



# PIEL

## FORMACION CONTINUADA EN DERMATOLOGIA

[www.elsevier.es/piel](http://www.elsevier.es/piel)



Original

## Lipoatrofia semicircular. Descripción de una serie de casos



M. Eugenia Hernández-Ruiz<sup>a,\*</sup>, M. Luisa Gelabert<sup>b</sup>, Antoni Bennàssar<sup>c</sup> y Juan Ferrando<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Dermatología, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España

<sup>b</sup>Servicio Médico de la Tesorería General de la Seguridad Social, Barcelona, España

<sup>c</sup>Servicio de Dermatología, Hospital Clínic, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 17 de marzo de 2014

Aceptado el 26 de junio de 2014

On-line el 4 de septiembre de 2014

Palabras clave:

Lipodistrofia semicircular

Edificios inteligentes

Ondas electromagnéticas

### RESUMEN

**Introducción:** La lipoatrofia semicircular (LASC) es un proceso caracterizado por una atrofia en banda del tejido celular subcutáneo, habitualmente en la cara anterior de los muslos. Existe una forma clásica, relacionada con la presión sostenida en dichas áreas, y otra en forma de brotes epidémicos, en trabajadoras de oficinas de los llamados «edificios inteligentes»; motivo por el cual ha sido considerada una enfermedad laboral. El diagnóstico es clínico y las lesiones regresan espontáneamente al eliminar la causa. Nuestro objetivo es describir las características clínicas de los casos diagnosticados de LASC en un edificio de oficinas de Barcelona.

**Metodología:** Revisamos 34 casos de LASC diagnosticados en Barcelona en el año 2008 durante un periodo de 2 meses. El diagnóstico fue clínico en todos los casos. Registramos los datos epidemiológicos, las características clínicas de las lesiones y la sintomatología acompañante.

**Resultados:** Un 97% de los pacientes eran mujeres, con una edad media de 50,4 años. La forma clínica de presentación fue en bandas deprimidas, semicirculares u oblicuas, que afectaban a los muslos. Los síntomas más frecuentes fueron calambres al contacto con objetos metálicos de la estancia de trabajo y sensación de pesadez en las piernas.

**Conclusión:** La LASC es una enfermedad que el dermatólogo debe saber reconocer, con el fin de realizar un diagnóstico clínico precoz, evitar exploraciones complementarias innecesarias y costosas, y recomendar pautas sencillas en el lugar de trabajo permitan la resolución de las lesiones.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Lipoatrophia semicircularis: Description of a case series

#### ABSTRACT

**Introduction:** *Lipoatrophia semicircularis* (LASC) is a cutaneous disorder characterized by atrophy of the subcutaneous fatty tissue mainly in the anterior part of the thighs. There is a classic type, related to a pressure stimulus in those areas, and an epidemic type, described as «epidemic» outbreaks of this condition in women office workers in «smart» buildings, with

Keywords:

Lipoatrophia semicircularis

«Smart» buildings

Electromagnetic fields

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mehernandezruiz@gmail.com](mailto:mehernandezruiz@gmail.com) (M.E. Hernández-Ruiz).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.piel.2014.06.015>

0213-9251/© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

a high environmental electrostatic charge. Nowadays, LASC is considered an occupational illness. The diagnosis is clinical and when the cause is identified, the condition disappears. Our objective was to describe the clinical characteristics of diagnosed cases of LASC in an office building in Barcelona.

**Methodology:** We reviewed 34 cases of LASC diagnosed in Barcelona in 2008 during a 2-month period. In all cases, the diagnosis was clinical. We collected epidemiologic data and clinical characteristics of the lesions, as well as the accompanying symptoms.

**Results:** A total of 97% of the patients were women, with a mean age of 50.4 years. The most frequent localization was the thigh and the lesions presented as semicircular or obliquely depressed bands. Accompanying symptoms included a sensation of cramp when in contact with metallic objects in the office and heavy legs.

**Conclusion:** Dermatologists should be aware of LASC so that an early diagnosis can be made, thus avoiding unnecessary and expensive complementary tests. Simple recommendations, especially about the workplace, allow lesion resolution.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La lipoatrofía semicircular (LASC) se describió por primera vez en Alemania en 1974<sup>1</sup>. Se caracteriza por la aparición de bandas oblicuas, de 5 a 20 cm de longitud, y de 1 a 4 cm de ancho, deprimidas, localizadas en cara anterior o anterolateral del muslo, sin presentar cambios en la piel suprayacente. Son debidas a una atrofia localizada del tejido celular subcutáneo, permaneciendo intacta la musculatura subyacente. En los primeros casos descritos, se sospechó que la causa fuera de origen mecánico<sup>2,3</sup> y, en ocasiones, por la presión sostenida de pantalones ajustados en los muslos<sup>4,5</sup>. Posteriormente, se han descrito otros casos<sup>6</sup> inducidos por presión; el más reciente por López-Villaescusa et al.<sup>7</sup>, en el que presentan una mujer afectada de LASC en ambos brazos debido a la manga ajustada de la ropa interior.

Desde finales de los años 90 y a principios del 2000, se describieron «brotos» de LASC en trabajadoras de oficinas de edificios artificialmente climatizados («inteligentes»), principalmente en el personal administrativo<sup>8</sup>. Se postuló que el roce sostenido con la mesa de trabajo, silla u otro mobiliario en condiciones ambientales de baja humedad y elevada carga electrostática ocasionaría la necrosis del adipocito y la atrofia consecuente en los puntos de contacto por donde se descargaría la electricidad electrostática acumulada, de ahí que hoy en día se considere una dermatosis profesional.

El objetivo de este trabajo es describir una serie de casos de LASC en un grupo de trabajadores de un edificio de oficinas de Barcelona.

## Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de los casos de LASC diagnosticados y seguidos durante un periodo de 2 meses (junio-julio 2008) en un grupo de trabajadores de un edificio de oficinas de los denominados «inteligentes», de Barcelona. En todos los casos, el diagnóstico fue clínico y en un caso se realizó una resonancia magnética. No se realizó estudio de autoinmunidad en ninguno de los casos.

Se revisaron las historias clínicas y se registraron los datos epidemiológicos (edad, sexo, antecedentes patológicos), la localización de las lesiones y los síntomas acompañantes. El período de estudio fue de 2 meses, seguido de revisiones periódicas posteriores por uno de los autores (MLG). Finalmente, a los pacientes se les proporcionaron unas recomendaciones para prevenir/revertir las lesiones de LASC.

## Resultados

Se recogieron 34 casos de LASC (tabla 1), 33 mujeres (97%) y un hombre (2,9%). Entre los antecedentes patológicos de los pacientes destacaban: migraña (4 pacientes), litiasis renal (2 pacientes), patología tiroidea (4 pacientes) y *ulcus* duodenal (3 pacientes); se debe destacar un caso de fibromialgia, otro de fiebre reumática y otro de enfermedad de Dupuytren.

La edad media fue de 50,4 años (rango entre 42-62 años). Las lesiones de LASC se presentaron en forma de bandas semicirculares (fig. 1) u oblicuas, deprimidas (fig. 2). En todos los casos, las lesiones estaban localizadas en las extremidades inferiores (muslos), excepto un caso de localización periumbilical y otro en extremidades superiores. El diagnóstico fue clínico en todos los casos, pero en un paciente se realizó una resonancia magnética, en la que se observó una depleción del tejido graso subcutáneo (fig. 3).

El tiempo de evolución de las lesiones hasta su valoración fue de una media de 15,3 meses.

En las historias clínicas de los pacientes se constataron datos sobre las condiciones de trabajo; la mayoría de las pacientes referían que desarrollaban su actividad laboral en estancias cerradas, climatizadas artificialmente y sin ventilación natural. Así mismo, muchas de ellas, referían calambres al contactar con objetos metálicos, como los mangos de las puertas. La conclusión que se puede extraer es que el ambiente laboral, estancias cerradas y artificialmente climatizadas, favorecía que las pacientes quedasen cargadas electrostáticamente y quedaban aisladas al llevar suelas de goma, la moqueta del suelo o pavimento de PVC; lo que favorecía que solo descargaran a través del contacto con objetos metálicos.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3220874>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3220874>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)