PIEL (BARC). 2016;xx(xx):xxx–xxx

PIEL
FORMACION CONTINUADA EN DERMATOLOGIA
www.elsevier.es/piel

La piel en la práctica diaria

Eccema de contacto por patrones: la cara

Regional contact dermatitis: The face

Mercedes Rodríguez Serna * y *Anaid Calle Andrino*

Servicio de Dermatología, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

Introducción

La cara está ampliamente expuesta a los alérgenos e irritantes que nos rodean. Estos pueden entrar en contacto de forma directa, o por un mecanismo mano o aerotransportado. También es una localización frecuente de fotodermatitis[1].

El objetivo de este trabajo es hacer una descripción de los distintos patrones de contacto que nos pueden dar las claves para identificar los posibles alérgenos/irritantes que afectan a la cara.

Patrones de dermatitis de contacto en la cara en función del mecanismo patogénico

Eccema de contacto por alérgenos aplicados directamente

Las mujeres son las que con más frecuencia padecen dermatitis de contacto en la cara, generalmente en relación con el uso de cosméticos. La dermatitis de contacto por alérgenos aplicados directamente tiene una distribución bilateral, parcheada y difusa[2]. Así, una distribución centrofacial (frente, mejillas y barbilla) (fig. 1 A) sugiere un origen cosmético (maquillajes, productos de hidratación cutánea). En nuestro medio los alérgenos más frecuentemente implicados en alergia a cosméticos son las fragancias, los conservantes, sobre todo el kathon, y los tintes capilares[3,4]. Las fragancias contenidas en los cosméticos pueden en ocasiones provocar una dermatitis pigmentada que se conoce como melanosis de Riehl[5].

Un patrón unilateral, con distribución a lo largo de la parte media inferior de la mejilla sugiere alergia a níquel o cromo por teléfonos móviles[6]. Se ha descrito un caso de presentación bilateral y simétrica en un paciente que utilizaba de forma simultánea 2 teléfonos móviles[7].

Ante una placa de eccema bilateral y simétrica en la parte superior de la mejilla debe considerarse la posibilidad de alergia por el recubrimiento metálico de las gafas (fig. 1 B).

La goma es otra causa frecuente de eccema de contacto facial, provocando lesiones que dibujan la figura del objeto causal (gafas para nadar o para buceo). El uso de esponjas de goma en pacientes alérgicos puede simular una dermatitis de contacto a cosméticos[1].

Eccema de contacto aerotransportado

La dermatitis de contacto aerotransportada aparece como resultado de la exposición a alérgenos o irritantes que pueden ser vehiculizados como polvo, gotas o gas. Son muchos y variados los agentes capaces de producir esta dermatitis[8]. Aunque el diagnóstico definitivo requiere, como siempre, una adecuada historia clínica, el patrón clínico de presentación que denominaremos «aerotransportado» puede ayudarnos.

Una dermatitis que afecte a los párpados superiores, a la zona retroauricular, al área de mastoides, a la submentoniana y al cuello, con delimitación de cuello de camisa, es una clave para pensar en dermatitis de contacto aerotransportada[2] (fig. 1 C). Recientemente se ha descrito el llamado «signo del pico» como clave diagnóstica de eccema de contacto aerotransportado[9]. Los pacientes tienen un patrón de lesiones como el descrito, sin afectación del dorso y la punta nasal. La

* *Autor para correspondencia.*
Correo electrónico: rodriguez_mer@gva.es (M. Rodríguez Serna).
http://dx.doi.org/10.1016/j.piel.2016.05.002
0213-9251/© 2016 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Rodríguez Serna M, Calle Andrino A, Eccema de contacto por patrones: la cara. Piel (Barc). 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.piel.2016.05.002

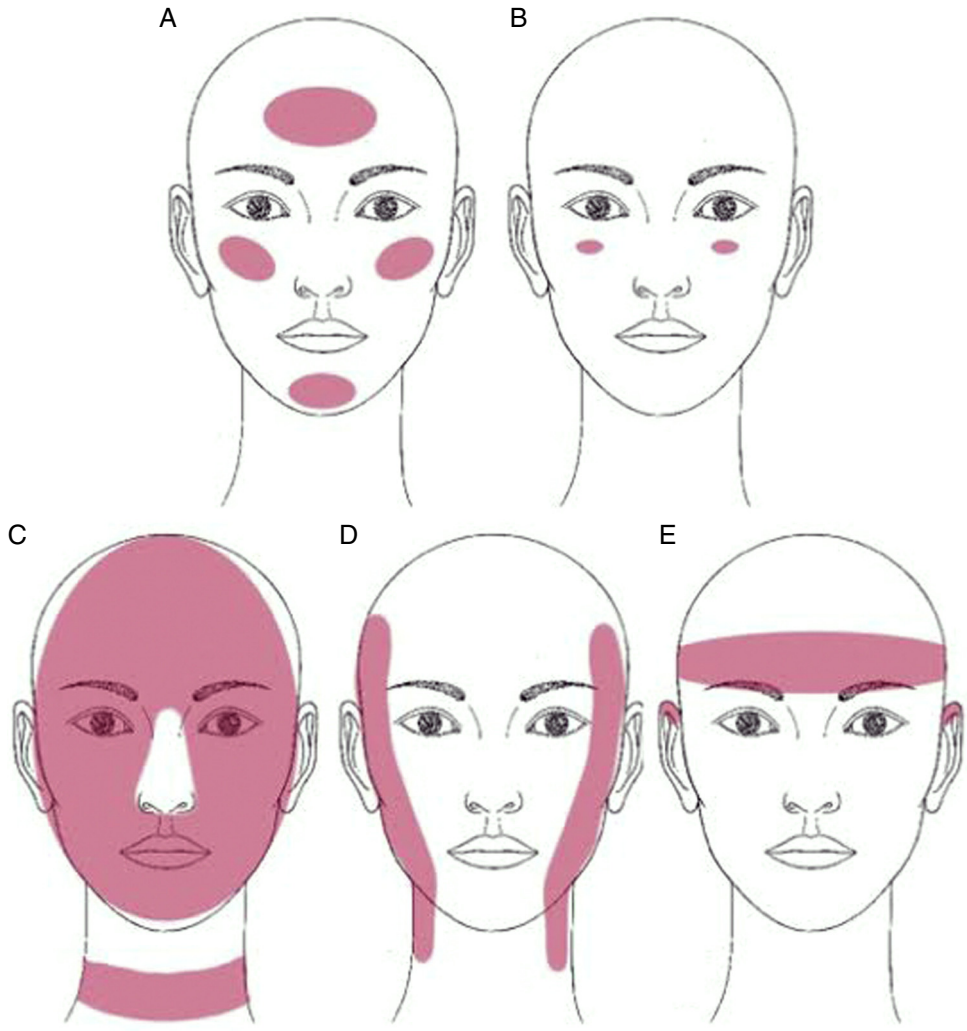

Figura 1 – A. Patrón de distribución centrofacial. B. Patrón de eccema bilateral en la parte superior de la mejilla. C. Patrón aerotransportado. D. Patrón «en goteo o aclarado». E. Patrón «en banda».

hipótesis de los autores es que el incremento de las glándulas sebáceas y su actividad previene la penetración de las posibles sustancias aerosolizadas. Se requieren más observaciones para determinar el valor predictivo de este signo.

Eccema de fotocontacto

La cara es también localización de fotodermatitis. La ausencia de afectación de la zona retroauricular, de debajo de la barbilla y del fondo de los pliegues, son claves que nos orientan a pensar en un mecanismo fotoinducido. La lista de alérgenos capaces de provocar una dermatitis de fotocontacto es amplia. Entre los foalérgenos más frecuentes en nuestro medio están el ketoprofeno, el etofenamato, el octocrileno y la benzofenona[3,10]. No debemos olvidar tampoco en la anamnesis preguntar por la toma de fármacos sistémicos capaces de provocar reacciones fototóxicas o fotoalérgicas.

Eccema de contacto en patrón de goteo o aclarado

Cuando las lesiones aparecen en la zona periférica de la cara, afectando a la zona preauricular, submentoniana y mandibular debe considerarse productos aplicados en el cuero cabelludo (champús, acondicionadores) y productos que se enjuagan como limpiadores faciales[2]. Este signo se conoce como patrón en goteo o aclarado (fig. 1 D).

Diagnóstico diferencial del eccema facial

Ante un eccema facial, además del diagnóstico diferencial con una dermatitis atópica y seborreica, hemos de considerar el llamado *status cosmeticus*[1]. Definimos esta condición cuando los pacientes tienen picor, quemazón con cualquier cosmético aplicado a la cara, sin que se demuestre la existencia de alergia alguna (test de parche y test de uso repetido en la fosa antecubital negativo). Se considera una reacción irritativa. Clínicamente los pacientes suelen tener un discreto edema palpebral y eritema en alas de mariposa, y en ocasiones una erupción folicular. Una clínica similar puede ocurrir en la pitiriasis folicular por demodex.

Tampoco debemos olvidar la posibilidad de lesiones eccematosas en la cara como consecuencia de una dermatitis de contacto proteica[11].

Cómo citar este artículo: Rodríguez Serna M, Calle Andrino A, Eccema de contacto por patrones: la cara. Piel (Barc). 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.piel.2016.05.002

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/5650313

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/5650313

Daneshyari.com