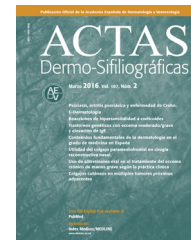




ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



E-CASOS CLÍNICOS

Papilomatosis confluyente y reticulada con pseudoestrías lineales: descripción de 20 casos

C.A. Morales-Cardona^{a,*}, C. Tejada-Figueroa^a y D.M. Méndez-Velasco^{a,b}

^a E.S.E Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta, Bogotá D.C., Colombia

^b Fundación Universitaria Sanitas, Bogotá D.C., Colombia

PALABRAS CLAVE

Atrofia;
Acanthosis nigricans;
Tiña versicolor;
Minociclina

KEYWORDS

Atrophy;
Acanthosis nigricans;
Tinea versicolor;
Minocycline

Resumen La papilomatosis confluyente y reticulada, o síndrome de Gougerot y Carteaud, es una enfermedad infrecuente, crónica, de etiología desconocida, que se presenta habitualmente en adultos jóvenes y se caracteriza por placas pardo-eritematosas ovales, que confluyen en un patrón reticulado y afectan el tronco, particularmente la región intermamaria e interescapular, y el cuello. Su diagnóstico es fundamentalmente clínico, se basa en la localización y el aspecto de las lesiones, así como en la respuesta al tratamiento con minociclina. Presentamos 20 casos de papilomatosis confluyente y reticulada, confirmados por histopatología, en quienes se identificó la presencia de pseudoestrías lineales, un hallazgo semiológico poco reconocido. © 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Confluent and Reticulated Papillomatosis With Linear Pseudo-striae: A Description of 20 Cases

Abstract Confluent and reticulated papillomatosis, also known as Gougerot-Carteaud Syndrome, is a rare chronic disease typically affecting young adults. Of unknown etiology, the condition is characterised by oval grayish-brown or erythematous papules that coalesce to form a reticular pattern, usually on the trunk, especially in the intermammary or interscapular region and on the neck. Diagnosis is primarily clinical, based on the appearance of the lesions, the areas affected, and the response to treatment with minocycline. We report 20 cases of patients with histologically confirmed confluent and reticulated papillomatosis who presented linear pseudo-striae, a little known diagnostic sign. © 2017 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La papilomatosis confluyente y reticulada es una enfermedad infrecuente, crónica, de etiología desconocida. Se ha descrito en diferentes grupos poblacionales y raciales, con un ligero predominio en las mujeres (1,4:1) y en individuos de

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: camiderm@yahoo.com
(C.A. Morales-Cardona).

Tabla 1 Características epidemiológicas, manifestaciones clínicas y tratamiento

Paciente	Edad/sexo	Tiempo de evolución	Aspecto de las lesiones	Localización	Tratamiento	Evolución
1	24/F	6 meses	Placas pardas lineales, reticuladas, con aspecto en «papel de cigarrillo»	Cuello, región intermamaria y espalda	Minociclina 100 mg/d por 1 m	Desconocida
2	23/F	5 años	Placas pardas reticuladas, con aspecto en «papel de cigarrillo»	Cuello, pliegue inter e inframamario	Minociclina 200 mg/d por 2 m	Mejoría total
3	21/M	3 meses	Placas pardas lineales y atróficas	Espalda, región lumbar, tórax anterior	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría total
4	27/F	10 años	Placa parda aterciopelada con pápulas y pseudoestrías	Cara posterior de cuello	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Desconocida
5	29/M	12 meses	Placas pardas lineales reticuladas, con pseudo-estrías	Cuello, espalda y abdomen	Minociclina 100 mg/d por 3 m	Desconocida
6	20/M	6 meses	Placas pardas lineales, reticuladas, con pseudo-estrías	Cuello y abdomen	Minociclina 100 mg/d por 3 m	Mejoría parcial
7	48/M	5 años	Placas reticuladas con aspecto en «papel de cigarrillo»	Tórax anterior	Minociclina 100 mg/d por 3 m	Desconocida
8	28/M	12 meses	Placas pardo-eritematosas lineales, con pseudoestrías	Cuello y tórax anterior	Doxiciclina 100 mg/d por 6 m minociclina 200 mg/d por 3 m Isotretinoína 40 mg/d por 9 m	Mejoría con recurrencia
9	26/M	8 meses	Placas pardas reticuladas con zonas atróficas lineales	Tórax anterior	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría total
10	17/M	24 meses	Máculas pardas confluentes y lineales	Tórax anterior	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría con recurrencia
11	17/F	12 meses	Placas pardas reticuladas, con aspecto en «papel de cigarrillo»	Inframamaria	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Desconocida
12	41/F	12 meses	Placas pardo-eritematosas reticuladas, con aspecto en «papel de cigarrillo» y descamación fina	Cara posterior de cuello, axilas y región lumbar	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría parcial
13	21/M	36 meses	Placas pardo-eritematosas con superficie rugosa y pseudoestrías	Espalda y cuello	Minociclina 100 mg/d por 1 m	Mejoría parcial
14	15/F	12 meses	Placas eucrómicas lineales reticuladas, con zonas atróficas y descamación	Región intermamaria y supraclavicular	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría total
15	41/F	6 meses	Placas pardas lineales de superficie brillante	Pliegue intermamario	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría parcial
16	17/M	12 meses	Placas pardas conformadas por pápulas y pseudo-estrías lineales	Pliegue intermamario	Desonida 0,05% emulsión	Desconocida
17	15/M	10 meses	Parches pardos reticulados con pseudo-estrías lineales	Axilas y tórax anterior	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría con recurrencia
18	17/M	12 meses	Parches reticulados confluentes con aspecto en «papel de cigarrillo»	Abdomen y axilas	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Desconocida
19	17/M	12 meses	Placas pardas reticuladas con pseudoestrías lineales y descamación	Tórax anterior y espalda	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría total
20	43/F	5 años	Placas pardas reticuladas, brillantes, con pseudoestrías lineales	Región intermamaria y cervical posterior	Minociclina 100 mg/d por 2 m	Mejoría parcial

d: día; F: femenino; M: masculino; m: mes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8709734>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8709734>

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