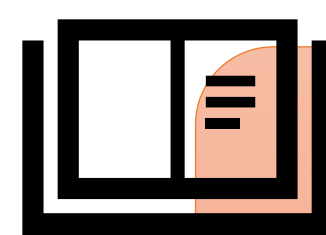




“PIEL DE NARANJA”

Autores: Iñigo Gil J, Salas Álvarez A, Cantos Masa P, Mimbrero Gutiérrez V.
Hospital Universitario Virgen Macarena



INTRODUCCIÓN

La clínica dermatológica es una de los motivos más frecuentes de consulta en Pediatría. Una adecuada anamnesis y exploración física resultan fundamentales para el diagnóstico diferencial.

La **FOTOFITODERMATOSIS** es una entidad frecuente e infradiagnosticada en la población pediátrica. Se trata de un cuadro de melanosis por fotosensibilización debido al contacto de piel húmeda con sustancias sensibilizantes presentes en la flora y que se activan por la acción de la radiación ultravioleta (psolarenos). Se trata de una reacción inflamatoria sin base inmunológica que genera reacciones locales de rubor y edema, pudiendo evolucionar a vesículas y ampollas, y que progresan finalmente a una hiperpigmentación residual que puede durar de 3 a 6 semanas.



CASO CLÍNICO

Anamnesis: Escolar de 10 años sin AP de interés que consulta por lesiones cutáneas frente de 10 días de evolución que han aparecido tras el contacto con un naranjo (*Citrus paradisis*) tras una excursión campestre. Inicialmente eran pruriginosas y de aspecto eritematoso y edematoso y posteriormente han evolucionado a lesiones hiperpigmentadas que están palideciendo en el centro.

Exploración: Lesiones hiperpigmentadas lineales en región frontal, con despigmentación y descamación central. Signo de Nikolsky negativo. No signos de sobreinfección.

Tratamiento: Corticoide tópico de potencia leve durante una semana y protección de luz solar, presentando una evolución favorable.



CONCLUSIONES

- ➔ El diagnóstico de FOTOFITODERMATOSIS es clínico, resultando fundamental la exploración física y la anamnesis dirigida, debiendo ser sospechada cuando existe una historia clínica compatible con antecedente de exposición a plantas y aparición de lesiones en regiones fotoexpuestas de contacto.
- ➔ El diagnóstico diferencial debe incluir cuadros como el impétigo, linfangitis superficial y otras dermatitis vesiculoampollosas.
- ➔ El tratamiento es dirigido a reducir la inflamación y prurito en la fase aguda, con una evolución favorable hasta la resolución en la mayoría de los casos.