APLASIA CUTIS CONGÉNITA EN UN RECIÉN NACIDO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Solano Sánchez R, Ortiz Palacios M, Senis Arranz A, Dominguez Jimenez M, Pozuelo Monfort A, Alcaraz Saura M.

INTRODUCCIÓN

La aplasia cutis congénita (ACC) se caracteriza por la ausencia congénita de áreas de piel en zonas de localización variable. A pesar de la baja incidencia, es muy importante el conocimien to ydiagnóstico de esta entidad dadas las posibles malformaciones asociadas y complicaciones.

CASO CLÍNICO

Recién nacido que presenta al nacimiento un área cutánea denudada, sin epidermis, que no afecta a la línea media ni a otras zonas del tegumento. Es valorado por Dermatología y se pauta tratamiento con curas diarias con suero, Fucidine y Linitul. Tras 3 semanas, resolución de la zona de aplasia cutis con formación completa de epidermis en zona lumbar.

DISCUSIÓN

La ACC es un grupo de alteraciones caracterizadas por la ausencia de epidermis, dermis y, en ocasiones, de tejidos subyacentes.
Su etiopatogenia es desconocida. Se ha postulado la posibilidad de existencia de adherencias del amnios, alteraciones vasculares placentarias, defectos de cierre del tubo neural…El diagnóstico es clínico.
La lesión típica es defecto único o múltiple de aspecto bulloso, cicatricial o cubierta por una membrana blanda de 2-3 cm. La profundidad es variable. Es importante realizar una historia gestacional y familiar junto a un examen físico detallado por eventuales anomalías asociadas.
En las lesiones pequeñas y superficiales el tratamiento es conservador con curas oclusivas y antibioterapia tópica.
Tienden a cicatrizar en un periodo de 1-3 meses dejando una cicatriz atrófica, fina y sin pelo.
En los defectos grandes asociados a defectos óseos se recomienda la cirugía precoz.