



Sección Dermatólogos Jóvenes

ERITEMA AB IGNE

DEFINICIÓN: hipermelanosis melanótica (por aumento en el contenido de melanina) dérmica localizada.

FISIOPATOLOGÍA: desconocida.

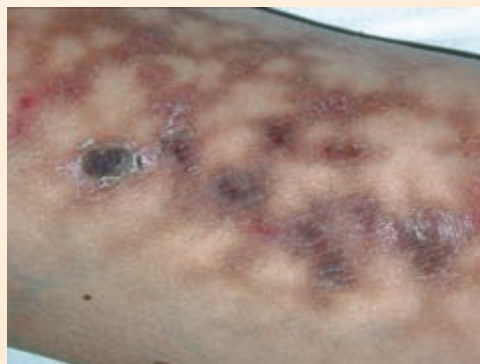
ETIOLOGÍA: exposición repetida y/o prolongada a fuentes de calor por debajo del umbral de quemadura.

EPIDEMIOLOGÍA: afecta ambos sexos por igual, sin pico etario.

Factores de riesgo: laboral (fogoneros, herreros, sopladores de vidrio), calefacción (contacto de ropa o piel directamente con estufas), dolor (tratamiento con calor local), trastornos de la sensibilidad.

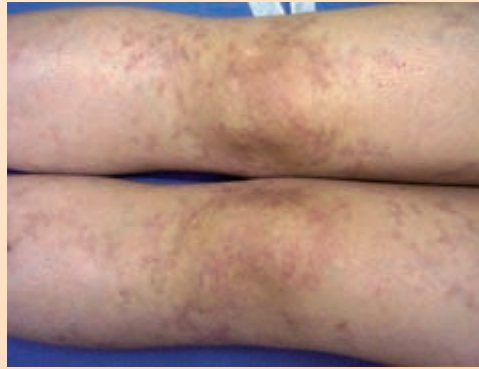
MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Eritema macular transitorio y posteriormente hiperpigmentación pardonegruzca moteada de aspecto reticular, exclusivamente en las zonas expuestas al desencadenante (miembros inferiores, zona lumbar). Se pueden presentar hiperqueratosis y/o ampollas.



HISTOLOGIA: atrofia epidérmica, vasodilatación y pigmentación dérmica. Posteriormente hiperqueratosis focal, disqueratosis y atipía escamosa. Tejido elástico anormal y pigmento en dermis.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: Livedo reticular.



TRATAMIENTO: eliminar la fuente de calor, 5-fluorouracilo tópico en caso de atipía escamosa.

EVOLUCIÓN: es muy importante el seguimiento clínico por la posibilidad de desarrollar carcinoma espinocelular o de células de Merkel.