

Dermatosis neglecta: presentación de un caso

Dermatosis neglecta: report a case

Silvina Sartori,¹ Andrés de la Peña² y Alejandra Ulibarrie²

RESUMEN

Presentamos el caso de un niño de 8 años de edad que consultó por placas hiperpigmentadas y queratósicas en el dorso del pene, surgidas luego de cirugía por fimosis 6 meses antes de la consulta (*Dermatol. Argent.*, 2012, 18(2): 47-48).

Palabras clave:

*dermatosis
neglecta, artefacta,
hiperpigmentación.*

ABSTRACT

Our case study is of an 8-year-old boy who complained about hyperpigmented and keratotic patches on the dorsum of his penis, which appeared 6 months ago, after a surgical procedure for phimosis (*Dermatol. Argent.*, 2012, 18(2): 47-48).

Keywords:

*dermatosis
neglecta, artefacta,
hyperpigmentation.*

Fecha de recepción: 21/03/2011 | Fecha de aprobación: 14/10/2011

Caso clínico

Paciente de sexo masculino de 8 años de edad que consultó por presentar lesiones amarronadas y verrugosas, asintomáticas, en el dorso del pene, de 4 meses de evolución. Como antecedente importante, el paciente había sido sometido a una cirugía de fimosis 6 meses antes.

Al examen físico se constató una lesión queratósica e hiperpigmentada en el dorso del pene (foto 1). Ante la sospecha de dermatosis neglecta se indicó la limpieza con frote suave de la zona afectada con gasa y crema con urea al 10%; se observó la desaparición completa de la placa en una semana de tratamiento (foto 2).

Comentario

Poskitt *et ál.*¹ introdujeron los términos dermatitis neglecta en 1995 para identificar una condición caracterizada por la formación de placas hiperpigmentadas y queratósicas sobre áreas de la piel, como resultado de la falta de higiene adecuada. Si bien esta entidad fue descrita por primera vez como dermatitis neglecta, Ruiz Maldonado *et ál.*² cambiaron en 1999 la denominación dermatitis por dermatosis, ya que la etiología no implica mecanismos inflamatorios.³

¹ Médica dermatóloga y pediatra a cargo del Servicio de Dermatología del Hospital de Niños Orlando Alassia, Santa Fe

² Médicos dermatólogos asistentes del Servicio de Dermatología del Hospital de Niños Orlando Alassia, Santa Fe

Correspondencia: Silvina Sartori, Hipólito Yrigoyen 3232, Santa Fe, República Argentina. silvinasartori3@yahoo.com.ar



Foto 1. Placa queratósica e hiperpigmentada en el dorso del pene.



Foto 2. Desaparición completa de la placa luego de una semana de tratamiento con frote suave con gasa y crema con urea al 10%.

La dermatosis neglecta consiste básicamente en la acumulación en la capa córnea de detritos celulares, sebo, sudor y bacterias en un área determinada de la piel, que forman con el tiempo una placa de aspecto verrugoso, asintomática y de color marrón o negruzca, adherente y resistente al agua.²

Una característica del diagnóstico es que la placa se remueve fácilmente mediante el frote con una gasa, embebida en alcohol o, como en nuestro caso, con el agregado de urea al 10%. La piel por debajo de la placa no muestra alteraciones.²

Los pacientes descritos en la literatura presentan enfermedades asociadas, como alteraciones musculares (mialgias y/o debilidad muscular), dolor en la zona¹⁻³ o problemas psicológicos o psiquiátricos.⁴

Nuestro paciente no tenía patologías asociadas; además, presentaba buenos hábitos higiénicos. Lo que probablemente provocó la dermatosis fue el temor de higienizar la zona luego de la cirugía de fimosis 6 meses previos a la consulta.

La dermatosis neglecta es una entidad asintomática, poco diagnosticada, y estéticamente preocupante. Los dermatólogos deben estar alertas con esta condición, que puede ser diagnosticada clínicamente y tratada en forma efectiva y económica.⁵

Bibliografía

1. Poskitt L., Wayne J., Wojnarowska F., Wilkinson J.D. Dermatitis neglecta: unwashed dermatosis, *Br. J. Dermatol.*, 1995, 132: 827-829.
2. Ruiz-Maldonado R., Duran-McKinster, Tamayo-Sánchez L., Orozco-Covarrubias L. Dermatitis neglecta: Dirtcrusts simulating verrucous nevi, *Arch. Dermatol.*, 1999, 135: 728-729.
3. Sánchez A., Durán C., Orozco M., Sáez M. et ál. Dermatitis neglecta: un reto diagnóstico, *Dermatol. Pediatric. Lat.*, 2005, 3: 45-47. < <http://dermatology.cdlib.org/>>.
4. Martin L., Méndez M., Takaoka L., Martin M. et ál. Dermatitis neglecta: a report of two cases, *An. Bras. Dermatol.*, 2010, 85: 217-220.
5. Jennifer L., Lucas M.D., Robert T., Brodell M.D. et ál. Dermatitis neglecta: A series of case reports and review of other dirty-appearing dermatoses, *Dermatology Online Journal*, 12: 5

★ PERLAS DERMATOLÓGICAS

Rosácea e isotretinoína.

Uslu M., Şavk E., Karaman G., Şendur N. *Acta Derm Venereol.*, 2012, 92: 73-77.

En 25 pacientes con rosácea se evaluó el tratamiento con isotretinoína con dosis de 20 mg/día durante 4 meses; la dosis se dismi-

nuyó en los 6 meses siguientes. Los parámetros estudiados fueron el recuento de pápulas y pústulas, la intensidad del eritema y el nivel de sebo. Todos disminuyeron durante el primer mes de tratamiento. El seguimiento

durante 11 meses mostró una recaída en el 45% de los casos. La dosis de 20 mg/día es rápidamente eficiente para reducir las lesiones inflamatorias y el eritema.

Alberto Woscoff