

Paciente con Eritrodermia sin Afectación de Grandes Pliegues Cutáneos

A Patient with a Erythroderma that does not Affect Large Skinfolds

Elena Gil-de la Cruz,
Ana María Delgado-Márquez
and Javier Ortiz-de Frutos

Hospital Universitario Doce de Octubre,
Avenida de Córdoba, s/n. 28041 Madrid,
España

Resumen

La papuloeritrodermia de Ofuji (PO) es una erupción eritemato-papulosa pruriginosa que característicamente respeta los grandes pliegues corporales ("signo de la hamaca"). Una paciente de 37 años presentaba placas discretamente infiltradas en tronco y raíz de extremidades, sin afectación de los grandes pliegues cutáneos. La biopsia cutánea evidenció la presencia de paraqueratosis y algunos focos de espongirosis, junto con un infiltrado inflamatorio linfocitario y eosinofílico. Se inició tratamiento corticoideo por vía oral con buena evolución clínica.

Palabras claves: Papuloeritrodermia de Ofuji; Exantema; Pliegues cutáneos

Correspondencia: Elena Gil-de la Cruz

✉ elena.gil.delacruz@hotmail.com

Abstract

Ofuji's papuloeritroderma (PO) is an itchy-erythematous-papular eruption that characteristically respects large body folds ("hammock sign"). A 37-year-old woman had discreetly infiltrated plaques on the trunk and root of limbs, without involvement of the large skin folds. The skin biopsy showed the presence of parakeratosis and some foci of spongiosis, along with a lymphocytic and eosinophilic inflammatory infiltrate. Corticoid treatment was initiated with good clinical outcome.

Keywords: Ofuji's papuloerythroderma; Exantema; Skin folds

Fecha de recepción: Jan 27 2017, **Fecha de aceptación:** Mar 08, 2017, **Fecha de publicación:** Mar 13, 2017

La papuloeritrodermia de Ofuji (PO) es una erupción eritemato-papulosa pruriginosa de etiología desconocida en la que las lesiones confluyen dando lugar a una eritrodermia que característicamente respeta los grandes pliegues corporales ("signo de la hamaca") [1].

Una paciente de 37 años acudió a la consulta por lesiones eritematosas pruriginosas. La exploración física evidenció placas discretamente infiltradas en tronco y raíz de extremidades, sin afectación de los grandes pliegues cutáneos. El análisis de sangre reveló ligera eosinofilia y elevación moderada de la IgE. En la biopsia cutánea se observó leve hiperplasia epidérmica

con paraqueratosis y algunos focos de espongirosis, junto con un infiltrado inflamatorio linfocitario y eosinofílico. Se inició tratamiento corticoideo por vía oral con buena evolución clínica (**Figura 1**).

La PO fue descrita por Ofuji en 1984 y desde entonces se han publicado casos aislados en el resto del mundo [2]. Afecta de forma predominante a varones, que con frecuencia cuentan con una historia previa sequedad cutánea y prurito ocasional. Las lesiones mejoran lentamente, llegando a desaparecer por completo [3].



Figura 1 Placas eritematosas en abdomen que respetan los pliegues cutáneos.

Aunque en la mayoría de los casos es idiopática, se han descrito casos de progresión a linfoma cutáneo, así como asociación a neoplasias viscerales y otras enfermedades, lo que obliga a un estudio minucioso de los pacientes y seguimiento a largo plazo.

La histología es inespecífica y en las pruebas de laboratorio el hallazgo más característico es la eosinofilia periférica. Entre los tratamientos, destacan los corticoides tópicos y sistémicos, los antihistamínicos y la fototerapia.

References

- 1 Fernández-Guarino M, Carrillo-Gijón R, Muñoz-Zato E (2007) Erythroderma that spares the major flexion creases. *Actas Dermosifiliogr* 98: 711-712.
- 2 Pérez MAM, Camacho Martínez F (2003) Papuloeritrodermia de Ofuji. Presentación de tres casos y revisión de su concepto y etiología. *Rev Clínica Esp* 203: 536-539.
- 3 Ofuji S, Furukawa F, Miyachi Y, Ohno S (1984) Papuloerythroderma. *Dermatologica* 169: 125-130.