

# CASO DE ICTIOSIS LAMINAR EN HONDURAS

## CASE OF LAMELLAR ICHTHYOSIS IN HONDURAS

Br. Steven Josue Navarro<sup>1</sup>, Dra. Suyapa Jacqueline Molina Barrios<sup>2</sup>.

### DESARROLLO

La ictiosis es una genodermatitis que tiene como característica principal la hiperqueratinización de la piel, tiene una prevalencia de 1:200 000-300 000 RN en los Estados Unidos<sup>1</sup>.

Los diferentes tipos de ictiosis son: la ictiosis laminar, arlequín, eritroderma ictiosiforme congénita bullosa y no bullosa. Todas con un patrón de herencia autosómico recesivo, siendo la ictiosis laminar el más frecuente de esta patología<sup>2</sup>.

Los pacientes que padecen ictiosis laminar, presentan en el momento del parto una membrana traslúcida y brillante, membrana colodión (ver Fig. 2). Durante el crecimiento del individuo se desarrollan otras características clínicas como: Placas queratinicas generalizadas, ectropión bilateral, xeroderma (piel seca), hiperqueratosis palmo-plantar (exceso de queratina) e hipohidrosis (Incapacidad de producción del sudor). Características variantes según el tratamiento del paciente<sup>3</sup>.

En la ictiosis laminar es fundamental la presencia de ciertos factores genéticos como endogamia y consanguinidad, que apoyen el tipo de patrón de herencia previamente confirmado en el análisis de un árbol genealógico.

### PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenina, múltipara de 37 años de edad da a luz por parto eutócico a producto de 38 semanas de gestación en el Hospital Escuela Universitario en Tegucigalpa, Honduras. Se observa una malformación genética dérmica conocida como bebé colodión (ver Fig. 2).

En la evolución del recién nacido, dicha membrana se desprendió y se evidencia placas queratinicas color marrón, en toda la superficie de la piel. El resto de características clínicas son evidentes con la edad y según el correcto tratamiento (ver Fig. 3).

En el ultrasonido obstétrico de control prenatal realizado a las 37,3 semanas de gestación se describen presencia de ectropión bilateral (Eversión de párpados) y eclabión (Eversión de labios), características físicas de una ictiosis congénita (ver Fig. 1).

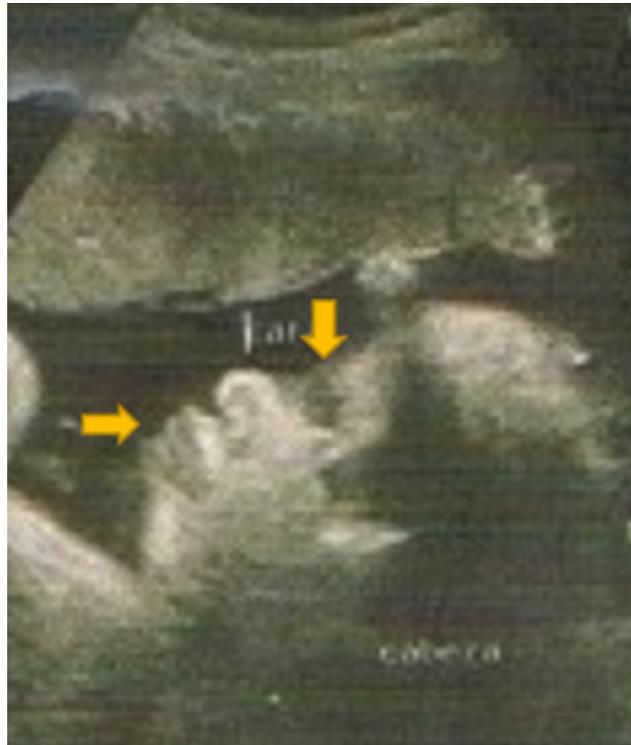


Figura 1: Ultrasonido de 36 semanas de gestación. Evidencia de ectropión y eclabión

<sup>1</sup> Bachiller en ciencias con orientación en salud. (Estudiante medicina UNICAH)

<sup>2</sup> Médico general con maestría en psicología educativa. (Docente UNICAH)

#### Correspondencia a:

Steven Josue Navarro Turcios  
Correo: steven13navarro@gmail.com  
Teléfono: (+504) 2255 0712  
Celular: (+504) 8962 9617

Procedencia y arbitraje: no comisionado, sometido a arbitraje externo.

Recibido para publicación:  
18 de abril de 2018  
Aceptado para publicación:  
28 de diciembre de 2018

Citar como:  
Rev Cient Cienc Med  
2018; 21 (2): 73-74



Figura 2: Recién nacido de dos días con membrana colodión



Figura 3: Infante de 6 meses de edad

## REFERENCIAS

1. Binamer Y. Ichthyic (NIPAL4) - **Autosomal recessive congenital ichthyosis with atopic diathesis: Case report and literature review.** JDDS [Internet].2016 [Citado el 27 de abril de 2018];20:55–7.Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jdds.2015.07.002>
2. Osórioa F, Leão M, Azevedoa F, Maginaa S. **Lamellar Ichthyosis Due to ALOX12B Mutation.** *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2013 [Citado el 10 de abril de 2018]; 104(5):443-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23083690/>
3. Joh-Jong H, Ming-Yii H, Teh-Yang H. **Lamellar ichthyosis with severe bilateral ectropion and self-healing collodion membrane.** ScienceDirect [Internet]. 2013 [Citado el 10 de abril de 2018];3(5):110-2. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214024713000695>