

Liquen escleroso

Javier Montoya D.,¹ Ariel Hasson N.,¹ Lorena Montoya D.²

¹ Depto. de Dermatología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, ² Interna de 7° año de Medicina, Universidad Austral de Chile

Paciente de sexo masculino, de 25 años, sin antecedentes mórbidos previos. Consulta por herida en región escrotal derecha de dos años de evolución. Al examen físico presentaba en escroto derecho una placa de 3 cm por 0,5 cm, de bordes blanquecinos y centro eritemato-violáceo con politruquia en región media. Resto del examen físico, sin hallazgo. Se realiza estudio histopatológico, el cual resulta compatible con liquen escleroso. Se indica tratamiento con propionato de clobetasol 0,05% en crema dos veces al día por tres semanas, con excelente respuesta.

El liquen escleroso es una enfermedad inflamatoria crónica de etiología desconocida que afecta piel y mucosas. Su incidencia en mujeres es de 1/900, especialmente entre 40-60 años de edad. La relación mujer/hombre es de 10:1. En hombres, la enfermedad comienza usualmente en la tercera década de la vida.

Clínicamente se divide en una forma genital (80%-85%) y otra extragenital (15%-20%). En hombres afecta principalmente el glande y prepucio, lo cual puede llevar a problemas de retracción y dolor durante la erección.

La histología muestra un epitelio atrófico, con degeneración hidrópica de la capa basal o leve espongirosis. Colágeno esclerótico subepitelial e infiltrado linfocitario en la dermis. Las arterias y arteriolas de la dermis superior e inferior presentan signos de endarteritis obliterante.

El diagnóstico diferencial se realiza con liquen plano erosivo vulvar; liquen plano atrófico y morfea localizada.

En el tratamiento, el fármaco de elección con nivel de evidencia IA es el propionato de clobetasol al 0,05% tópico con uso decreciente durante tres meses. Si persisten los síntomas se puede indicar tacrolimus tópico al 0,1% o pimecrolimus al 1% tres veces a la semana.



Correspondencia: Dr. Ariel Hasson N.
E-mail: arielhn@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Monsalvez V, Rivera R, Vanaclocha F. Lichen Sclerosus. *Actas Dermosifiliogr* 2010; 101:31-38.
- Pugliese J, Morey A, Peterson A. Lichen sclerosus: Review of the literature and current recommendations for management. *J Urol* 2007; 178:2268-76.