

DERMATOSIS DEL EMBARAZO:



A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Gómez Melero R, López Vázquez C, Velastegui Calderón KV, Aroca Madrid ML, Aguilar Duarte KL, Silva Sánchez YM, García Andrés MR

Obstetricia y Ginecología, Hospital Universitario Rafael Méndez (Lorca)

Durante el embarazo se producen cambios fisiológicos frecuentes en la piel tales como la hiperpigmentación, el melasma ó cloasma, el hirsutismo, la alopecia postparto, las teleangiectasias o las estrías.

Con menos frecuencia aparecen enfermedades dermatológicas que se presentan de forma específica durante el embarazo o el postparto inmediato. Son las denominadas **dermatosis específicas o exclusivas del embarazo**, cuyo diagnóstico diferencial resulta, en muchos casos, complicado de realizar. En cuanto a su tratamiento, dependerá de la gravedad del cuadro, pudiendo utilizar desde emolientes, corticoides tópicos y antihistaminicos orales hasta corticoides sistémicos.

CASO CLÍNICO

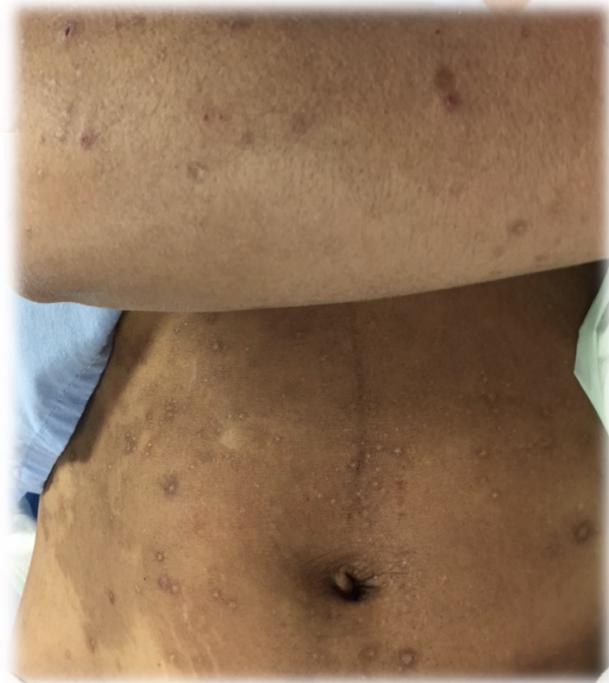
Paciente de 34, años, gestante de 36+4 semanas que acude a urgencias por contracciones.

Antecedentes médicos: No AMC. Aparición de lesiones cutáneas al final de cada embarazo, sin estudio previo. **FO:** G8P6A1. **FM:** 5/29

La paciente ingresa en periodo activo de parto, tras el cual se produce parto eutócico: nace una niña con peso 3340g y Apgar 9/10. Durante el parto se evidencian lesiones cutáneas en brazos y tronco, respetando cara. Además se objetiva leve ictericia de piel y mucosas. La paciente refiere que aparecieron a partir del cuarto mes de embarazo y son pruriginosas.

Analítica: GOT 58, GPT 58, GGT 70, FA 437, LDH 355, Colesterol 233, TAG 299

Diagnóstico: Foliculitis pruriginosa del embarazo y colestasis intrahepática asociada



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Nombre	Descripción	Recurrencia
Herpes gestationis/pénfigo gestacional	Pápulas, ampollas y vesículas, pruriginosas en zona periumbilical inicialmente y posterior extensión al resto de abdomen	Si
Erupción polimorfa del embarazo	Lesiones muy pruriginosas, morfología variada (placas, pápulas en diana, vesículas milimétricas, etc) en estrías, abdomen y extremidades	Sí (50%)
Prurigo del embarazo/prurigo de Besnier	Lesiones escoriadas muy pruriginosas en superficies extensoras, que pueden diseminarse por todo el cuerpo.	Sí
Foliculitis pruriginosa del embarazo	Erupción monomorfa, papulosa y folicular, en tronco y extremidades. Puede asociarse a colestasis	Sí
Impétigo herpetiforme	Placas eritematosas con borde pustuloso en flexuras	Sí
Colestasis del embarazo	Prurito intenso de inicio en palmas y plantas que posteriormente se extiende al resto del cuerpo. ↑FA y ↑GGT	Sí (50%)

BIBLIOGRAFÍA

1. Estrella V, Barraza S, Sánchez A, Fernandez Bussy RA. Piel y embarazo. Rev. Argent. Dermatol. 2006; 87: 264-277
2. Borrego Hernando L, Iglesias Díez L. Dermatitis específicas del embarazo. Actualización. Actas Dermosifigr. 2002;93(3): 159-67
3. Berrón Ruiz AL. Dermatitis gestacionales. Revisión del tema. Rev Cent Dermatol Pascua. 2007; 16(3): 148-162

