

IMAGEN CLÍNICA: FITOFOTODERMATOSIS POR LIMA

Dña. Inés Hernández Armengod¹ / Dr. Joan Izquierdo Alabau² / Dra. Macarena Quintana Martínez Vara de Rey³

¹ Enfermera. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

² Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ensanche. Teruel

³ Médico especialista en Alergología. Hospital Obispo Polanco. Teruel

RESUMEN

La dermatitis es una de las enfermedades dermatológicas más frecuentes en las consultas de Atención Primaria (AP) y muchas veces no se tiene en cuenta la exposición con tóxicos.

En España, la fitofotodermatitis, está infradiagnosticada. Por ello es importante tener un mayor conocimiento de la enfermedad y saber que es una de las causas para ayudar al diagnóstico diferencial de las dermatitis en AP. Conviene la detección de forma precoz de aquellas que resultan graves y precisan tratamiento urgente. Presentamos un caso de una paciente que acude a la consulta de su médico de AP por presentar la aparición de una hiperpigmentación en el dorso de la mano izquierda tras el contacto con lima y su posterior exposición solar.

PALABRAS CLAVE

Dermatosis, solar, tóxicos

ABSTRACT

Dermatitis is one of the most normal dermatological diseases in Primary Health Care. However, it is often not taking into account the exposure with toxins. In Spain, Phytophotodermatitis, is not well diagnosed. Therefore, we should improve our knowledge about the disease as it is one of the aids to diagnose differential diagnosis of dermatitis in Primary Health Care. It is advisable to detect those symptoms that requires an urgent treatment as soon as it is possible.

We present a case of a patient who visits her Primary Health Care doctor because she presents hyperpigmentation on the back of her left hand after having been in contact with lime and subsequent sun exposure.

KEY WORDS

Skin diseases, solar, toxicos.

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

La fitofotodermatitis se define como una reacción cutánea a la exposición solar tras el contacto previo con plantas o frutas. Las especies que más comúnmente causan este tipo de reacción son el apio (*familia umbelífera*), seguido de la lima y el limón (*familia de las rutáceas*). Dado que no es una reacción inmunológica, es innecesaria una sensibilización previa y cualquier persona puede verse afectada^{1,2}.

La fitofotodermatitis inducida por el jugo de lima es ampliamente conocida en los países latinoamericanos: México, Argentina, Brasil; donde existe un mayor uso de la misma por su empleo en la elaboración de cócteles como el mojito¹. En España, esta patología, suele estar infradiagnosticada por desconocimiento, a pesar de que este tipo de cóctel está siendo cada vez más popular en nuestro país.

La lima contiene compuestos fotosensibilizantes, siendo el bergapteno y psoraleno los máximos responsables, predominando su contenido en la cáscara¹. Estos compuestos desencadenan una erupción fototóxica cuando se activan por exposición a la radiación ultravioleta A después del contacto con la piel desprotegida^{2,3}.

Las lesiones agudas típicas son áreas eritematosas irregulares, con una marcada separación entre la piel lesionada y la no afectada, ya que las zonas afectadas son únicamente las expuestas a la luz solar^{3,4}. No

Diagnóstico por imagen

aparecen de forma inmediata, sino que comienzan a las horas e incluso días tras el contacto con la lima y la exposición al sol, lo que dificulta el diagnóstico^{4,5}.

Ocasionalmente se acompañan de prurito y vesículas. La formación de ampollas puede llegar a ser muy llamativa simulando grandes quemaduras. Lo habitual es que conforme las lesiones cicatrizan, sean reemplazadas por máculas pigmentadas que pueden tardar semanas o incluso meses en desaparecer⁴. Es importante advertir a los pacientes de la larga duración de la hiperpigmentación, a veces incluso durante meses³.

Para su diagnóstico no se requieren pruebas complementarias³, una anamnesis dirigida es fundamental⁴. En ocasiones, es la única herramienta necesaria para emitir un diagnóstico de sospecha e iniciar el tratamiento adecuado.

En cuanto al tratamiento, para prevenir la aparición de lesiones en caso de contacto con

plantas fototóxicas, la primera medida recomendada es el lavado de la piel. En las siguientes 48-72h debe evitarse la exposición a la luz solar. En caso de que las lesiones aparezcan, el tratamiento se basa en el control del dolor y la inflamación con antiinflamatorios y analgésicos, curas locales de las lesiones y corticoides tópicos para reducir la inflamación. En casos graves, con más del 30% de la superficie corporal afectada o con zonas de necrosis, puede llegar a ser necesario el uso de corticoides sistémicos e incluso ingreso hospitalario⁴.

En las siguientes imágenes se puede apreciar la lesión en el dorso de la mano izquierda, una hiperpigmentación homogénea de color pardo no sobre elevada con forma similar a un corazón (ver Fig. 1, 2). Desarrollada varios días después del contacto con la lima al elaborar humus casero y exponerse a la luz solar. La paciente en ningún momento presentó prurito ni dolor y en apenas dos meses la lesión había desaparecido sin necesitar ningún tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Galvañ-Pérez del Pulgar JI, Linares-Barríos M, Galvañ-Pozo JI. Acropigmentación dorsal por elaboración de mojitos: una fitofotodermatosis por lima. *Actas Dermosifiliogr.* 2016; 107: 253-255.
2. Amado A, Jacob SE. Contact dermatitis to foods. *Actas Dermosifiliogr.* 2007. 98(7): 452-458.
3. Unzueta-Roch J.L, Pizarro-Pizarro I, Astiz-Blanco M.I, Hernández-Delgado M.J. Fitofotodermatitis por Ruta graveolens. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2014. 16(64): 327-329.
4. Jordán-Domingo M, Sáenz-Abad D, Muñoz-Lafoz M.A, Baquer-Sahún, Lahoza-Pérez M.C. Fitofotodermatitis disseminada, una entidad nosológica a conocer. *Elsevier.* 2017; 43(7): 532-534.
5. Córdoba S, González M, Martínez- Morán C, Borbujo J.M. Fitofotodermatitis ampollosa producida por un remedio esotérico. *Actas Dermosifiliogr.* 2017; 108(1): 79-81.

AGRADECIMIENTOS

Al Dr. Adrián Ballano Ruiz, especialista en dermatología del Hospital Obispo Polanco de Teruel, por su ayuda en el diagnóstico.

Diagnóstico por imagen



Fig. 1.



Fig. 2.

Cambia a



Caja Rural de Teruel



Te ofrecemos
trato personalizado
y cercano.



Conseguirás
rentabilidad para
tus ahorros.



Dispondrás de
asesoramiento
por profesionales
de confianza.



*...nosotros nos encargamos de todas las gestiones,
sin que tengas que ir a tu antigua entidad.*



CAJA RURAL DE TERUEL