

# ENFERMEDAD DE HAILEY-HAILEY. TRATAMIENTO CON DERMOABRASION. Reporte de un caso

Peña S, Ernesto  
Cadavid P, Julián

## INTRODUCCION

El pénfigo familiar benigno o enfermedad de Hailey-Hailey, es una enfermedad heredada, con un patrón autosómico dominante y una historia familiar en las dos terceras partes de los casos. Se caracteriza por una erupción localizada, recurrente, de pequeñas vesículas sobre una base eritematosa; por extensión periférica las lesiones pueden asumir una configuración circinada. Los sitios más comúnmente afectados son las áreas expuestas a fricción, especialmente axilas e ingles; raramente se comprometen las mucosas. El patrón histopatológico se caracteriza por separación suprabasal con formación de "lagunas" que varían de tamaño dependiendo del tiempo de evolución. Algunas papilas elongadas penetran al interior de la ampolla, en donde se observan numerosas células acantolíticas, con aspecto de muro de ladrillo dilapidado y ocasionalmente se observan cuerpos redondos. La inmunofluorescencia directa es negativa. El tratamiento de la enfermedad, usualmente desalentador, se basa en el uso de agentes antimicrobianos tópicos y sistémicos y de cremas de corticosteroides. Se han empleado la radioterapia y la cirugía, con exsición de la zona afectada e injerto.

Reportamos el caso de un paciente con enfermedad de Hailey-Hailey tratado exitosamente con dermabrasión.

## HISTORIA CLINICA

Hombre de 39 años de edad con historia de ocho años de evolución de lesiones eritematodescamativas, en ocasiones exudativas, de localización en axilas e ingle, para lo cual había recibido múltiples tratamientos sin mejoría. Se practican directo y cultivos para bacterias y hongos con resultados negativos. Una biopsia de la región axilar establece el diagnóstico de enfermedad de Hailey-Hailey. Se decide realizar dermabrasión como modalidad terapéutica, en vista de los buenos resultados obtenidos por varios autores. Bajo anestesia local, delimitando inicialmente las lesiones axilares con azul de metileno, sin enfriamiento previo, se hizo dermoabrasión hasta la dermis media y se cubre la zona con ácido fusídico. El paciente evoluciona favorablemente, con buena cicatrización y sin reactivación de las lesiones, en un periodo de seguimiento de 2 años. (Figuras Nos. 1 y 2).

## DISCUSION

Desde 1905 Kromeyer reportó el uso de un abrasor motorizado sobre la piel previamente enfriada; en 1947 Iverson, un cirujano

Ernesto Peña Santamaría MD, Dermatólogo  
Julián Cadavid P MD  
Clínica Medellín  
Medellín, Antioquia  
Colombia

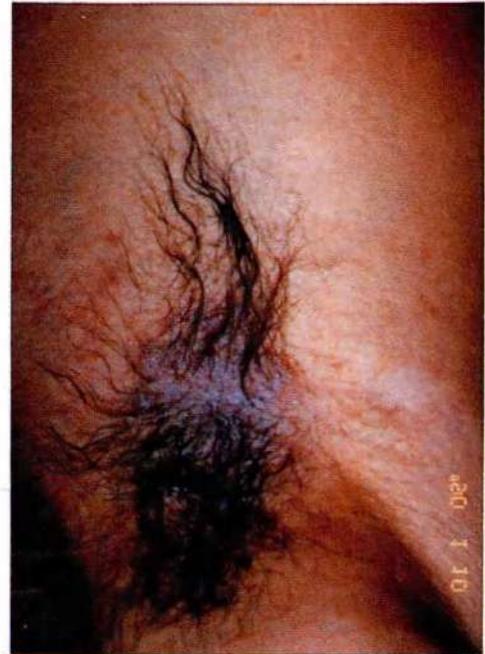


Fig. No. 1. Lesión axilar clínica.

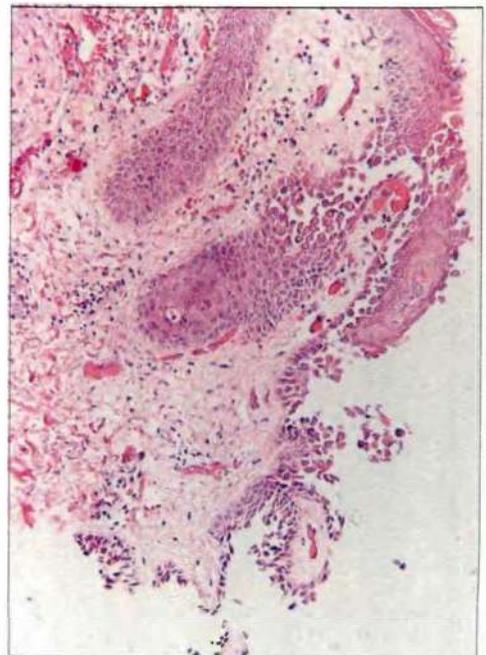


Fig. No. 2. Histopatología demostrando acantólisis.

plástico, usó papel de lija para mejorar tatuajes faciales traumáticos; en 1948 McEvitt aplicó el procedimiento para corregir cicatrices de acné; en 1953 Kurtin, un dermatólogo neoyorkino introdujo la técnica moderna de dermabrasión ambulatoria, pero sólo en 1954 se inventó el término "dermabrasión", por Blau y Robbins, quienes además, desarrollaron las técnicas y el equipo moderno necesario<sup>1</sup>.

Las indicaciones de la dermabrasión son múltiples, pero sólo en 1983 Belhaouari y cols. la describieron como modalidad terapéutica para la enfermedad de Hailey-Hailey<sup>2</sup> Hamm en 1989<sup>3</sup> y Kirtschig y cols.<sup>3</sup> en 1993, reportan respectivamente 2 y 4 pacientes, tratados exitosamente con dermabrasión.

La dermabrasión es más ventajosa que la cirugía como tratamiento de la enfermedad de Hailey-Hailey ya que es más rápida, se puede usar para manejar grandes áreas, sin necesidad de movilizar mucho tejido y el resultado cosmético y funcional es muy bueno. Las complicaciones posibles incluyen infección, trastornos de la pigmentación y cicatrización defectuosa (hipertrofia - queloides).

El mecanismo por el cual el procedimiento es beneficioso para la enfermedad de Hailey-Hailey se desconoce, pero al parecer el éxito de cualquier acercamiento terapéutico depende de la remoción completa de todos los queratinocitos que expresan el defecto de adhesión. La reepitelización se lleva a cabo a partir de los anexos, pero se desconoce porque no se expresa el defecto celular en el período postoperatorio observado<sup>3</sup>.

En resumen, se recomienda la dermabrasión como una forma segura y eficaz para el tratamiento de la enfermedad de Hailey-Hailey.

## BIBLIOGRAFIA

1. Wheeland Ronald. Cutaneous Surgery. W.B. Saunders Company. 1994; 479-490.
2. Belhaouari L, Chavoin JP, Cantala P et al. Indications peu communes de la dermabrasion. Ann Dermatol Venerol 1983; 110: 298.
3. Kirtschig G, Gieler U, Happle R. Treatment of Hailey-Hailey disease by dermabrasion. J Am Acad Dermatol. 1993; 28: 784-786.