

## LIQUEN PLANO Y FOTOSENSIBILIDAD

El liquen plano es una enfermedad común de la piel, que constituye alrededor del 1% de la casuística ambulatoria dermatológica. Una de sus variedades, el liquen plano actínico (ALP), consiste en una erupción liquenoide poco frecuente, que aparece después de una exposición prolongada a la luz solar, limitada su incidencia prácticamente a países subtropicales, Medio Oriente y vertiente mediterránea (KATZENELLENBOGEN, I.: *Dermatológica* 124, 10-20, 1962), aunque también han sido publicados algunos casos en Estados Unidos (ISAACSON, D., TURNER, M.L. and ELGART, M.: *J. Am. Acad. Dermatol.* 4, 404-411, 1981).

Presentamos un caso de erupción polimórfica lumínica que nos obligó a establecer un diagnóstico diferencial adecuado, dada la similitud clínico-morfológica entre este tipo de reacciones de fotosensibilidad, frecuentes en la práctica clínica.

Se trata de una mujer de 57 años, natural de Ibiza, trabajadora rural, sin antecedentes de atopia y sin hábitos tóxicos ni farmacológicos. Su enfermedad actual, se inició en julio de 1984, en forma de una erupción cutánea en zonas descubiertas (cara, nuca, zona del escote, brazos y piernas) eritematopapulosa con tendencia a la descamación, pruriginosa e inicialmente resistente a tratamiento antihistamínico y corticoideo. Las lesiones presentaron resolución a finales de octubre del mismo año y reaparecieron con idénticas características en julio de 1985, ingresando para estudio. La exploración física sistemática fue normal, excepto las lesiones cutáneas ya descritas. La analítica general fue estrictamente normal. Los ANA e inmunocomplejos circulantes fueron negativos, así como la determinación de porfirinas en sangre y orina. La radiografía de tórax y el ECG fueron normales. Se practicó biopsia cutánea que mostró una lesión inflamatoria de la dermis papilar, en banda, con infiltrado linfocitario de la basal epidérmica.

Presencia de incontinencia pigmentaria y abundantes cuerpos coloides, que por inmunofluorescencia directa fueron positivos a Ig M. Todo ello fue compatible con la histología de LIQUEN PLANO. La exploración fotobiológica confirmó la hipersensibilidad a UV-B, reproduciendo un eczema fotosensible. La evolución de las lesiones con tratamiento tópico corticoideo fue favorable.

El ALP es una entidad clínica que se incluye en el grupo de LP o dermatosis liquenoides, siendo una de las variantes menos frecuentes y estando escasamente descrita por autores anglosajones. A pesar de su rareza, el ALP posee unas características propias (LECHA, M., FERRANDO, J., PALOU, J. y MASCARO, J.M.: *Giorn. It. Derm. Vener.* 117, 97-100, 1982) que lo definen y diferencian del resto de formas de LP: 1) afecta generalmente a individuos jóvenes en la 2ª -3ª década de la vida, de piel oscura y con elevada incidencia en la vertiente mediterránea; 2) la erupción aparece en primavera o verano, persistiendo en el 50% durante más de un año; 3) afecta principalmente a zonas descubiertas; 4) el prurito intenso, tan típico del LP, es variable, pudiendo estar ausente; 5) la histología de las lesiones confirma el diagnóstico, siendo el dato más característico el infiltrado polimorfo en la dermis papilar y la incontinencia pigmentaria; 6) el estudio fotobiológico suele reproducir las lesiones del ALP utilizando irradiación con UV-B (VAN DER SCHOFFE, J.G., SCHOTHORST, A. and KANAAR, P.: *Arch. Dermatol.* 119, 498-500, 1983); y 7) la supresión o protección adecuada de la luz solar evita la aparición de las lesiones típicas.

Las características clínico-morfológicas de las lesiones del ALP pueden ser de tres tipos: a) máculas pigmentadas b) forma discrómica con pápulas descamativas, y c) forma similar al granuloma anular, que para algunos autores serían tres estadios evolutivos del ALP y difíciles de distinguir de otras

erupciones de fotosensibilidad como las porfirias, las secundarias a fármacos, la pelagra, las queratosis actínicas, el xeroderma pigmentoso entre otras, pero muy particularmente del Lupus discoide generalizado, indiferenciable en la clínica y en ocasiones también en la histología. Por ello, algunos autores piensan que le LP es una variante inusual del LE (ROMERO, R., NESBITT, L. and REED, R.: Arch. Dermatol. 113, 741-748, 1977), lo que ha llevado a establecer el término de «Lupus eritematoso-Liquen plano overlap syndrom.»

Rafael Martínez Martínez, José Alegre Marín, José Ordi Ros, Jaume Alijotas Reig, Ramón Padragosa Jové\*, Pedro Huguet Redecilla\*\*.

Departamentos de MEDICINA INTERNA, de DERMATOLOGIA\* y de ANATOMIA PATOLOGICA\*\*.

Residencia Seguridad Social VALLE HEBRON de Barcelona.

Dirección postal: Rafael Martínez Martínez Avda. San Esteban, 68 - GRANOLLERS (Barcelona).