

### Coexistencia anatómica estricta de vitiligo y psoriasis

Sr. Director:

Distintos estudios muestran que la incidencia de la psoriasis en pacientes con vitiligo no es mayor que en la población general<sup>1-3</sup>. Cuando se asocian, la aparición del vitiligo suele preceder a las lesiones psoriásicas, que se extienden indistintamente sobre piel normal y piel afectada por vitiligo<sup>1,3</sup>.

Un varón de 46 años de edad, con el antecedente personal de osteomielitis, estaba siendo controlado en nuestro servicio por vitiligo desde hace 10 años y ahora era tratado de forma tópica con corticoides. En el último control se apreciaron placas eritematosas, bien delimitadas, cubiertas por escamas blanquecinas de aspecto céreo confinadas a las lesiones de vitiligo localizadas en tronco y cara extensora de extremidades (fig. 1). El paciente refería la aparición de las lesiones 8 meses antes, sin relación con cuadro infeccioso previo, ni estrés, sin historia de quemadura ni de trauma cutáneo, ni historia familiar de vitiligo o psoriasis.

Se estableció el diagnóstico clínico de psoriasis, respaldado por el raspado metódico de Brocq, que afectaba exclusivamente a las áreas de vitiligo.

En la literatura médica se han descrito muy pocos pacientes con lesiones de psoriasis que se extendían únicamente por áreas de vitiligo<sup>1,4,8</sup>. Con frecuencia se trata de psoriasis vulgar, pero también se ha visto la forma en gotas<sup>8</sup>. Aunque existen casos de aparición simultánea<sup>6</sup>, el vitiligo suele ser previo. En algunas ocasiones el vitiligo apareció tras el tratamiento con fototerapia en áreas previamente ocupadas por lesiones psoriásicas<sup>9,10</sup>.



Fig. 1.—Placas de psoriasis localizadas sobre áreas afectadas por vitiligo en la cara extensora del antebrazo izquierdo.

Se desconoce la patogenia de esta correlación anatómica estricta entre las pápulas psoriásicas y las máculas de vitiligo, pero este patrón es lo suficientemente específico para no ser una simple coincidencia<sup>8</sup>. Hay distintas teorías basadas en el fenómeno de Koebner, neuropéptidos o autoinmunidad<sup>1</sup>. Para algunos autores todas estas teorías convergen y la aparición de psoriasis puede ser el resultado del fenómeno de Koebner, originado por un daño celular en un área de vitiligo causado por mecanismos autoinmunes<sup>4</sup>, posiblemente en relación con los niveles de TNF- $\alpha$ <sup>6</sup>.

**Benigno Monteagudo<sup>a</sup>, José A. Miranda-Fillooy<sup>b</sup>,  
Eva Regueira-Pan<sup>a</sup>, Aquilina Ramírez<sup>c</sup>,  
Cristina de las Heras<sup>a</sup>, Teófila Santiago<sup>c</sup>  
y José M. Cacharrón<sup>a</sup>**

<sup>a</sup>Servicio de Dermatología. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Novoa Santos. Ferrol. España.

<sup>b</sup>Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Xeral-Calde. Lugo. España.

<sup>c</sup>Servicio de Dermatología. Complejo Hospitalario Universitario. Facultad de Medicina. Santiago de Compostela. España.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Sandhu K, Kaur I, Kumar B. Psoriasis and vitiligo. *J Am Acad Dermatol.* 2004;51:149-50.
2. Koransky JS, Roenigk HH. Vitiligo and psoriasis. *J Am Acad Dermatol.* 1982;7:183-9.
3. Powell FC, Dicken CH. Vitiligo and psoriasis. *J Am Acad Dermatol.* 1983;1:136-7.
4. Papadavid E, Yu RC, Munn S, Chu AC. Strict anatomical coexistence of vitiligo and psoriasis vulgaris: a Koebner phenomenon? *Clin Exp Dermatol.* 1996;21:138-40.
5. Julian CG, Bowers PW. Strict anatomical coexistence of vitiligo and psoriasis vulgaris: a Koebner phenomenon? *Clin Exp Dermatol.* 1996;21:464.
6. De Sica AB, Wakelin S. Psoriasis vulgaris confined to vitiligo patches and occurring contemporaneously in the same patient. *Clin Exp Dermatol.* 2004;29:434-5.
7. Dhar S, Malakar S, Dhar S. Colocalization of vitiligo and psoriasis in a 9-year-old boy. *Pediatr Dermatol.* 1998;15:242-3.
8. Menter A, Boyd AS, Silverman AK. Guttate psoriasis and vitiligo: Anatomic cohabitation. *J Am Acad Dermatol.* 1989;20:698-700.
9. Halcin C, Hann SK, Kauh YC. Vitiligo following the resolution of psoriatic plaques during PUVA therapy. *Int J Dermatol.* 1997. p. 534-6.
10. Goodwin RG, Finlay AY, Anstey AV. Vitiligo following narrow-band TL-01 phototherapy for psoriasis. *Br J Dermatol.* 2001;144:1264-5.