

CARTAS AL DIRECTOR

Prevalencia de nevus congénitos en 1.000 recién nacidos vivos en la ciudad de Granada

M.C. Paláu-Lázaro, A. Buendía-Eisman y S. Serrano-Ortega

Área de Dermatología. Facultad de Medicina. Universidad de Granada. Granada. España.

Sr. Director:

Los nevus congénitos son tumores benignos, presentes al nacer o que aparecen durante los primeros meses de vida; su prevalencia varía de acuerdo con la población estudiada, con cifras que oscilan entre el 0,2 y 5,9%¹⁻⁵.

Se clasifican en pequeños (1,5 cm), medianos (1,5 y 19,9 cm) y gigantes (mayores de 20 cm), clasificación importante por sus implicaciones cosméticas, psicológicas y potencial riesgo de malignización, ya que a mayor tamaño, mayor riesgo de malignización⁶, donde los pequeños y medianos nevus tienen un bajo riesgo y los gigantes un riesgo que oscila entre el 1 y el 31 %, principalmente⁷⁻⁹.

Realizamos un trabajo de investigación en recién nacidos del Hospital Clínico Universitario San Cecilio de Granada para conocer la prevalencia de los nevus congénitos en neonatos vivos en la ciudad. Revisamos 1.000 recién nacidos a término (entre noviembre de 2005 y diciembre de 2006). El criterio de inclusión fue el nacimiento a término y la raza blanca. Se excluyeron prematuros y raza negra.

Se revisó la superficie cutánea en las 72 primeras horas de vida, buscándose nevus, considerando como tales lesiones pigmentadas, redondeada u oval, de distinto tamaño, plana o elevada, de color marrón con distinta intensidad y localizadas en cualquier zona de la piel.

Los sujetos fueron explorados por el mismo observador (investigador del grupo de Oncología Cutánea de la Universidad de Granada), en la Unidad de Perinatología, desnudos y previo consentimiento materno. A cada niño se le aplicó un protocolo de recogida de datos, que incluye filiación,

sexo, presencia o ausencia de nevus, localización y características como tamaño, color, forma.

De los niños revisados el 53,2% fueron de sexo femenino y 46,8% masculino. Se encontraron 14 niños con nevus congénitos, 7 de sexo masculino y 7 de sexo femenino, con una prevalencia del 1,39 %. La localización dominante fueron las extremidades (10), seguida por el tórax (3), la cabeza y el cuello (1).

El tamaño de los nevus osciló entre 0,1 × 0,1 cm de diámetro y 3,8 × 2,3 cm. El 85,7 % de los nevus eran pequeños y el 28,5 % medianos, no encontramos nevus gigantes. De los 14 nevus, 11 eran planos, 3 elevados y uno de estos tres era un nevus común con un nevus azul.

Son pocos los estudios realizados de nevus en recién nacidos; sin embargo, hemos encontrado diferencias de prevalencia de acuerdo con las diferentes publicaciones. En recién nacidos iraníes los nevus congénitos fueron la mitad (0,7 %) de los encontrados en nuestra serie, se localizan principalmente en el tronco y son nevus pequeños en su totalidad². En neonatos finlandeses, la prevalencia fue 1,5 %⁵. En los niños chinos el 1 % tenían nevus congénitos⁴ y en niños nacidos en Israel la mayor frecuencia se encontró en niños judíos de ascendencia europea³.

En nuestra población encontramos un mayor número de nevus en el sexo masculino y casi en su totalidad pequeños, difiriendo de otros investigadores^{2,5,9}.

Nuestro estudio muestra una prevalencia y una frecuencia de localización preferente (extremidades) diferentes a lo publicado por otros investigadores en otras poblaciones y latitudes.

Consideramos su importancia, por ser una amplia muestra realizada en las horas posteriores al nacimiento, lo que lo hace confiable y sin el filtro de la memoria, aunque quedan excluidos los nevus que aparecerán en los meses posteriores, por lo que sería importante para estudios posteriores realizar un seguimiento durante los primeros dos años de vida.

Bibliografía

1. Helmbold P, Rompel R, Petres J, Lubbe D, Marsch WC. Congenital melanocytic nevi. *Hautarzt*. 1999;50:779-84.
2. Moosavi ZH, Hosseini T. One-year survey of cutaneous lesions in 1000 consecutive Iranian newborns. *Pediatr Dermatol*. 2006;23:61-3.
3. Kahana M, Feldman M, Abudi Z, Yurman S. The incidence of birthmarks in Israeli neonates. *Int J Dermatol*. 1995; 34:704-6.
4. Tsai FJ, Tsai CH. Birthmarks and congenital skin lesions in Chinese newborns. *J Formos Med Assoc*. 1993;92: 838-41.
5. Karvonen SL, Vaajalahti P, Marenk M, Janas M, Kuokkanen K. Birthmarks in 4346 Finnish newborn. *Acta Dermatol Venereol*. 1992;72:55-7.
6. Kopf AW, Bart RS, Hennessey P. Congenital nevocytic nevi and malignant melanoma. *J Am Acad Dermatol*. 1979; 1:123-30.
7. Walton RG, Jacobs AH, Cox AJ. Pigmented lesions in newborn infants. *Br J Dermatol*. 1976;95:389-96.
8. Consensus conference: Precursors to malignant melanoma. *JAMA*. 1984; 251:1864-6.
9. Bett BJ, Salem W. Large or multiple congenital melanocytic nevi: Occurrence of cutaneous melanoma in 1008 persons. *J Am Acad Dermatol*. 2005;52: 793-7.