

IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

Quemaduras inducidas por psoraleno tópico con fines cosméticos

Burns Induced by Topical Psoralen Used for Cosmetic Purposes

S. Garrido-Ríos^{a,*}, A.A. Garrido-Ríos^b y R. Fernández de Misa-Cabrera^c

^a Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, Tenerife, España

^b Servicio de Dermatología, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

^c Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, Tenerife, España

Una mujer de 30 años, intervenida de mamoplastia de aumento, sin otros antecedentes médicos de interés, acudió al servicio de urgencias por presentar quemaduras en el tronco, los miembros superiores e inferiores de 48 h de evolución. En la anamnesis dirigida, la paciente refería haberse sometido en las 72 h previas a un tratamiento bronceador con una solución de 8-metoxipsoraleno al 1% y alcohol al 96°/propilenglicol, aplicada manualmente por el facultativo. Negaba haberse expuesto posteriormente al sol o a cualquier otra fuente de luz ultravioleta, así como la ingesta de fármacos o de tóxicos. Como única exposición lumínica posible, refería haber asistido a una fiesta al aire libre utilizando prendas ligeras en las 24 h siguientes. A la exploración física presentaba, quemaduras de 2.º grado superficial e intermedio en la zona posterior de ambos miembros inferiores alcanzando la zona lumbar, además de quemaduras parcheadas de igual profundidad en la región torácica anterior, el abdomen y la cara anterior de los muslos y de los antebrazos (figs. 1A y B). La estimación de la superficie corporal quemada fue de entre un 22-25%. Ante estos hallazgos, y dada la gravedad de la situación clínica y de las lesiones, se decidió su ingreso hospitalario para la realización de curas con sulfadiacina argéntica bajo control analgésico y seguimiento intensivo. La evolución fue favorable con la epitelización espontánea de todas



Figura 1

las lesiones tras 10 días de ingreso. Creemos que hubiese sido interesante la realización de un parche y fotoparche, pero desafortunadamente la paciente rechazó ampliar el estudio y someterse a pruebas complementarias. Después de un año de seguimiento, presentó como única complicación la presencia de máculas discrómicas en las zonas afectas.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: elmonstrodelbunker@gmail.com
(S. Garrido-Ríos).