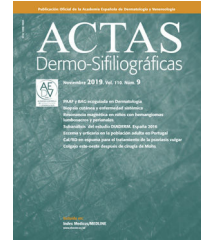




# ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at  
[www.actasdermo.org](http://www.actasdermo.org)



## CARTA CIENTÍFICO-CLÍNICA

### [Artículo traducido] Laserterapia combinada en una cicatriz de Mpox

#### Combined Laser Therapy in a Mpox Scar

Sr. Director:

Un varón de 27, sin antecedentes clínicos destacables, acudió a la unidad de dermatología con historia de cinco meses de dermatosis que comprometía la superficie ventral del pene, la espalda y el abdomen. Durante el intercambio adicional el paciente reveló síndrome autolimitado de tipo gripal con fiebre y mialgias que precedió a la aparición de las lesiones cutáneas, aproximadamente dos semanas después de mantener relaciones sexuales sin protección con otro varón. La dermatosis apareció inicialmente en forma de vesículas pruriginosas, que evolucionaron a pápulas umbilicadas que seguidamente formaron una costra que se cayó poco después. En dicho momento el paciente fue positivo en una muestra de Mpox. En la exploración física se observó una cicatriz ulcerada eritematosa de 3 mm en su eje mayor, con retracción cutánea asociada en el aspecto ventral del pene (fig. 1). El paciente refirió prurito y dolor debido a la retracción en este sitio, solicitando terapia. Dicha cicatriz recibió una puntuación de 8 en la escala mVSS (Modified Vancouver Scar Scale). El resto de las lesiones corporales dejaron únicamente hiperpigmentación postinflamatoria como máximo.

#### Curso clínico y tratamiento

Se programó terapia de láser combinada, que se realizó alrededor de cinco meses después de la resolución de las lesiones activas. Se utilizó anestesia con gel de lidocaína al 4%. El paciente siguió tratamiento de láser pulsado colorante (PDL) – (Candela's V-Beam Perfecta) asociado a 1550 nm ErbGlass (Frax1550 nm por Candela), con 1 pase parametrizado de 0,45 ms 6 J 7 mm (PDL) y 3 pases de 10 mm 3,2 ms 40 J (1550 nm ErbGlass), utilizándose ambos láseres en la misma sesión secuencialmente (primeramente PDL y segui-



Figura 1 Cicatriz del paciente en la superficie ventral del pene.

damente ErbGlass). El tratamiento tuvo una duración de 10 min y fue bien tolerado por el paciente. Los únicos efectos secundarios reportados fueron dolor 4/10 en el momento del tratamiento, y edema con una duración inferior a 24 h, que se manejó con antiinflamatorios no esteroideos orales.

Transcurridos dos meses de la terapia de láser, el eritema y la ulceración habían desaparecido, dejando únicamente una retracción ligera de la piel en la localización de la cicatriz (fig. 2) con una puntuación mVSS de 2. El paciente reportó niveles altos de satisfacción con los resultados superficiales y funcionales.

#### Comentario

Las lesiones cutáneas por Mpox pueden causar formación de cicatrices en hasta el 13% de los pacientes afectados<sup>1</sup>, pudiendo originar cicatrices tanto atróficas como hiperpigmentadas<sup>2</sup>. Dichas cicatrices pueden causar alteración funcional y problemas superficiales, pudiendo

Véase contenido relacionado en DOI:  
<https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.06.019>

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2024.10.027>

0001-7310/© 2023 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).



**Figura 2** Sitio de la lesión transcurridos dos meses de la terapia de láser combinada.

repercutir en la salud física y psicológica y la vida social (considerando la estigmatización y discriminación asociadas a la infección por Mpox)<sup>1</sup>.

Existen recomendaciones generales para la prevención de cicatrices por Mpox, tales como el lavado de la piel con jabón suave y agua, la evitación de rascado y descubrimiento de la lesión y las costras, la protección del sol y el uso de geles con base o revestimiento de silicona<sup>3</sup>. Sin embargo, es escasa la literatura acerca de las cicatrices genitales de cualquier etiología y su tratamiento, y en particular en el caso de las cicatrices por Mpox.

El uso de PDL ha reflejado resultados en el tratamiento de cicatrices, con mejora en términos de eritema, textura, pliability y dolor<sup>4</sup>. También ha mostrado resultados en cuanto a cicatrices hipertróficas<sup>5</sup>. El tratamiento combinado con PDL y 1550nm ErbGlass ha mostrado buenos resultados en las cicatrices traumáticas<sup>6</sup>. Si embargo, su uso en las cicatrices por Mpox no había sido publicado aún. Mostrando resultados prometedores en cuanto a mejora de las cicatrices, resultados superficiales y funcionales y satisfacción del paciente con efectos secundarios mínimos,

este informe de caso pretende demostrar el rol potencial de la terapia de láser combinada para el tratamiento de las cicatrices por Mpox.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran la ausencia de conflicto de intereses.

### Bibliografía

1. Prasad S, Galvan Casas C, Strahan AG, Fuller LC, Peebles K, Carugno A, Leslie KS, Harp JL, Punnea T, McMahon DE, Rosenbach M, Lubov JE, Chen G, Fox LP, McMillen A, Lim HW, Stratigos AJ, Cronin TA, Kaufmann MD, Hruza GJ, French LE, Freeman EE. A dermatologic assessment of 101 mpox (monkeypox) cases from 13 countries during the 2022 outbreak: Skin lesion morphology, clinical course, and scarring. *J Am Acad Dermatol*. 2023 May;88:1066–73, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaad.2022.12.035>.
2. Ogoina D, Iroezindu M, James HI, Oladokun R, Yinka-Ogunleye A, Wakama P, Oti-Odibi B, Usman LM, Obazee E, Aruna O, Ihekweazu C. Clinical Course and Outcome of Human Monkeypox in Nigeria. *Clin Infect Dis*. 2020 Nov 5;71:e210–4, <http://dx.doi.org/10.1093/cid/ciaa143>.
3. American Academy Dermatology Association. Mpox: caring for skin, <https://www.aad.org/member/clinical-quality/clinical-care/mpox/treatment>. [consulted in 1<sup>st</sup> June, 2023].
4. Husain Z, Alster TS. The role of lasers and intense pulsed light technology in dermatology. *Clin Cosmet Investig Dermatol*. 2016 Feb 4;9:29–40, <http://dx.doi.org/10.2147/CCID.S69106>.
5. Vestita M, Filoni A, Elia R, Bonamonte D, Giudice G. Abstract: 595nm Pulsed Dye Laser for Hypertrophic and Keloid Scars Treatment. a Randomized-Controlled Study. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2017 Oct 2;5 9 Suppl:86–7, <http://dx.doi.org/10.1097/01.GOX.0000526287.95901.1c>.
6. Park KY, Hyun MY, Moon NJ, Jeong SY, Seo SJ, Hong CK. Combined treatment with 595-nm pulsed dye laser and 1550-nm erbium-glass fractional laser for traumatic scars. *J Cosmet Laser Ther*. 2016 Nov;18:387–8, <http://dx.doi.org/10.1080/14764172.2016.1191642>. Epub 2016 Aug 5; PMID: 27414694.

B. Pimentel\*, A. Palmeiro y G. Catorze

*Serviço de Dermatologia do Hospital de Egas Moniz, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, Lisboa, Portugal*

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [pimentel233@gmail.com](mailto:pimentel233@gmail.com) (B. Pimentel).