





DERMATITIS CON ATIPIAS TRAS USO DE IMIQUIMOD

García Cegarra, P.M; Bueno González, M.M; Urbano Reyes, M.I; Rubio Ciudad, M; Vázquez Campá, R; Gómez Leal,P; Martínez Martínez, A. Servicio de Obstetricia y Ginecología de Hospital General Universitario Santa Lucía

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la infección por VPH en forma de verrugas geniales clínicas constituye la enfermedad de trasmisión sexual (ETS) más frecuente. Se disponen de numerosas opciones terapéuticas; uno de las principales es la aplicación tópica de Imiquimod (Aldara®) con el que se consiguen remisiones de hasta un 60-70%.

Imiquimod es un potente modulador de la respuesta inmune por activación de TLR7/8 expresados por monocitos, macrófagos y células dendríticas plasmocitoides, así además de efectos antivirales y antitumorales puede inducir lesiones inflamatorias crónicas en piel , caracterizadas por proliferación epidérmica, diferenciación anormal, acumulación de neutrófilos en microabscesos, y neoangiogénesis e infiltración de linfocitos CD4, y células dendritas plasmocitoides, que diversos estudios las describen en relación con el eje IL23-/IL17.

DESCRIPCIÓN DE CASO CLÍNICO

Presentamos el caso de una mujer de 23 años sin alergias conocidas con inicio de relaciones sexuales sin anticoncepción a los 17 años, nuligesta. Vacunada para VPH con Cervarix, ultima citología normal.

los dos meses de tratamiento con condilomas Aldara vulvares por desaparecen, la paciente remitida es desde atención primaria por lesión en vulva, a la exploración se objetivan labios mayores con marcada liquenificación hipertrófica de aspecto queratósico eccematoide. Se toma biopsia de la lesión informa de **Dermatitis** que morfología liquenoide crónica de liquen plano y compatible con un atipias epiteliales de probable causa reactiva.

Se prescribe tratamiento con Claral plus (1 aplicación/12 horas durante 7 días) y la lesión remite, la vulva es normal en las consultas de los dos meses siguientes, la paciente es dada de alta en consulta de Patología vulvar.





Fig.1 Lesión en vulva. Liquenificación hipertrófica de aspecto queratósico eccematoide y remisión tras tto con corticoides.

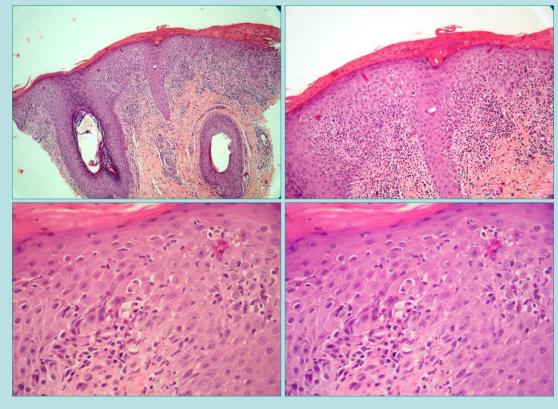


Fig.2 Dermatitis crónica liquenoide de morfología compatible con un liquen plano y atipias epiteliales

CONCLUSIONES

La aplicación tópica de Imiquimod en el tratamiento de condilomas genitales puede inducir reacciones crónicas inflamatorias en piel similares a psoriasis/liquen plano que parecen responder al tratamiento con corticoides.

El mecanismo por el cual Imiquimod las produce es y ha sido objeto de múltiples estudios.