

DOCTOR, ¿Y ESTA LÍNEA BLANCA? HIPOPIGMENTACIÓN LINEAL TRAS INFILTRACIÓN DE CORTICOIDES. UNA REACCIÓN ADVERSA RARA EN UNA PRÁCTICA DIARIA.

Perera Fernández de Pedro, S.; Ramírez Feito, C.; Fernández Maza, B.; Rapicano Rico, A.; De la Esperanza Rubio, J.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital
Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda

OBJETIVOS

La administración de corticoesteroides intralesionales es una técnica muy habitual en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Entre los posibles efectos adversos encontramos desde atrofia cutánea, irritación, hiperpigmentación, hipopigmentación, reacciones acneiformes, telangiectasias o estrías; hasta el desarrollo de una artritis séptica.

El objetivo de la comunicación es presentar la hipopigmentación lineal, una reacción adversa muy poco común, secundaria a una práctica que se realiza a diario en las Consultas de Traumatología, así como poner de manifiesto la importancia de conocer los posibles efectos secundarios de las técnicas que llevamos a cabo.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 67 años que acude a nuestro centro por dolor en pie derecho de años de evolución. Se aconsejan plantillas de descarga metatarsal y se solicita ecografía, objetivándose en el tercer espacio interdigital una lesión hipoecoica de morfología ovoidea, sugestiva de neuroma de Morton.

Tras la baja efectividad del tratamiento conservador, se decide realizar infiltración del neuroma (acetónido de triamcinolona, dexametasona y mepivacaína), lográndose con dicha actuación la mitigación de la sintomatología.

A los 5 meses, la paciente acude completamente asintomática, pero con una hipopigmentación totalmente indolora con un patrón lineal desde el punto de infusión del corticoide.



RESULTADOS

Al año, el proceso de repigmentación se encuentra bastante avanzado y a los dos años la coloración de la piel finalmente es uniforme respecto al resto de la zona y sigue completamente asintomática de la lesión.

CONCLUSIONES

Los corticoides son fármacos ampliamente utilizados en nuestra práctica habitual y no están exentos de efectos adversos, los cuales debemos tener en cuenta antes de aplicarlos.

El acetónido de triamcinolona es un corticoide ampliamente utilizado en esta práctica, y es el que se ha relacionado con más frecuencia con hipopigmentación secundaria.

Por su parte, la hipopigmentación lineal es una reacción muy infrecuente pero que se debe conocer para que no suponga un desafío para el traumatólogo que no tenga conocimiento de ella, pues es una lesión en principio asintomática que no precisa de un tratamiento específico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Conde-Montero E., Horcajada-Reales C., Cano-Martínez N., De la Cueva-Dobao P. Hipopigmentación lineal secundaria a la infiltración intralesional de corticoesteroides. Dermatol Rev Mex 2017 enero; 61 (1): 77-78.
2. Fuentesláz-Del Barrio V., Avilés Izquierdo J.A., Mendoza-Cembranos M. D. Hipopigmentación lineal y atrofia cutánea secundarias a infiltración de corticoide intraarticular. PIEL (BARC). 2012; 27 (9): 532-539.
3. Magri F., Iacovino C., Vittori J., Pranteda G. Linear cutaneous hypopigmentation and atrophy associated with intralesional steroid injection: A rarely described adverse reaction. Dermatologic Therapy. 2019; 32:e12941.
4. Friedman S. J., Butler D. F., Pittelkow M. R. Perilesional linear atrophy and hypopigmentation after intralesional corticosteroid therapy. Report of two cases and review of the literatura. J AM ACAD DERMATOL 1988; 19:537-41.