

C-17. Exantema laterotorácico y líquen estriado: ¿hallazgos poco frecuentes en la consulta pediátrica?

I. Gil Alexandres^a,

M. Gómez-Blanco Pontes^a,

E. Gil González^b

^aPediatra. CS Don José Molina Díaz.

Alhaurín de la Torre, Málaga. ^bPediatra.

CS San Miguel. Torremolinos, Málaga.

Introducción. El exantema laterotorácico unilateral o exantema periflexural asimétrico es un cuadro de predominio en niñas entre dos y cinco años que suele aparecer en forma de pequeños brotes epidémicos en invierno y primavera. Se caracteriza por lesiones eritematopapulosas de pequeño tamaño que aparecen en torno a flexuras de grandes miembros (generalmente las axilas) y tronco, de forma unilateral.

El líquen estriado consiste en una banda formada por la coalescencia de pápulas de aspecto liquenoide de coloración rosada o hipopigmentada, que siguen las líneas de Blaschko. Pueden ser bilaterales o de presentación múltiple y en su etiopatogenia parecen intervenir factores genéticos.

Material y métodos. Se presentan dos casos de exantema laterotorácico unilateral y cuatro casos de líquen estriado (dos de ellos gemelares), documentados fotográficamente.

Conclusiones. Se trata de dos procesos que se presentan con relativa frecuencia en la consulta del pediatra y por sus especiales características suelen producir preocupación en la familia.

Saber reconocer ambos cuadros tiene importancia, ya que son de carácter benigno, y permite informar a la familia sobre la evolución esperada y evitar pruebas complementarias, tratamientos y derivaciones innecesarias.