

Pitiriasis rosada en la gestación

Pityriasis rosea in pregnancy

Andrei Kochubei Hurtado^{1,a}, Eddie Santamaría Bedoya^{1,b}

Paciente gestante de 27 años de edad y 23 semanas de gestación, acude al servicio de dermatología por presentar lesiones pruriginosas de 15 días de evolución que se centran a nivel de torso, niega otras molestias. Se encuentra con controles prenatales adecuados. Al examen preferencial en piel se evidencia múltiples lesiones eritematosas con collarite descamativo (Foto 1) a predominio de tórax, abdomen (Foto 2), espalda (Foto 3) y raíces de miembros más útero grávido.

Se tomo biopsia con el siguiente resultado: Dermatitis crónica con hiperqueratosis focal, acantosis leve, disqueratosis focal, espongiosis leve, en dermis papilar infiltrado linfocítico perivascular, con presencia de algunos eosinófilos, extravasación de eritrocitos focal. Los hallazgos histológicos descritos son compatibles con pitiriasis rosada.

Se concluyo con la clínica de la paciente más el informe anatomo patológico que es una Pitiriasis rosada en gestante. Se informo a ginecología para el monitoreo apropiado de la gestante; además se dio antihistamínicos y emoliente. Al término del presente artículo no se ha reportado patología en el producto de la concepción.

¹Dermatólogo, Hospital II, Huánuco, Perú

²Anatomía Patológica, Práctica privada.

ORCID:

^a<https://orcid.org/0000-0001-6466-3311>

Correspondencia:

Andrei Kochubei Hurtado

Dirección postal: Hospital II, Huánuco, Perú

Email: pielyanexos@hotmail.com

Fecha de recepción: 31 de agosto de 2021

Fecha de aprobación: 01 de octubre de 2021

Citar: Kochubei-Hurtado A, Santamaría-Bedoya E. VPitiriasis rosada en la gestación. Rev. Peru. Investig. Salud. [Internet]; 5(4): 327-328. Recuperado de:

<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1201>

2616-6097/©2021. Revista Peruana de Investigación en Salud. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC-BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0>). Permite copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios.



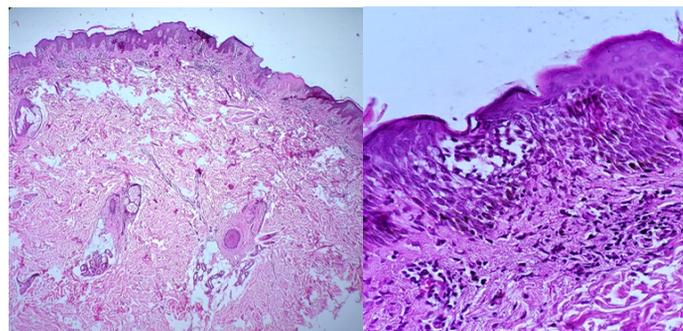
Foto 1



Foto 2



Foto 3



Biopsia

La pitiriasis rosada fue descrita por el médico francés Camille Gibert en 1860. Es una enfermedad cutánea de tipo aguda y autolimitada, que se caracteriza por lesiones de tipo eritemato-escamosas, donde aparece de

preferencia en el tronco; una placa grande denominada parche heráldico de 20 a 50 mm; de color rosa asalmonado, con una zona central más clara y una fina descamación periférica¹. Después de una a dos

semanas, surge una erupción generalizada caracterizada por pápulas y parches que siguen las líneas de tensión de la piel, en patrón de árbol de navidad, que suelen estar confinadas al tronco y las superficies proximales de las extremidades, en casi el 90% de los casos². La enfermedad se relaciona con la reactivación del virus herpes humano 6 o 7; las lesiones suelen ser pruriginosas en la mayoría de los casos y se autolimitan en promedio hasta 10 semanas.

El diagnóstico es clínico, pero ante casos atípicos se puede realizar biopsia. El tratamiento puede ser expectante o dar aciclovir, eritromicina, antihistamínicos, emolientes, corticoides tópicos o sistémicos, según la valoración del médico.

La importancia del artículo radica, que a pesar de ser una enfermedad benigna, cuando se asocia con la gestación; 36% de gestantes tuvieron algún resultado desfavorable en el producto (hipotonía fetal, bajo peso de nacimiento, parto prematuro), mientras que 13% abortaron; estas complicaciones se ven más, cuando las mujeres embarazadas inician su sintomatología durante las primeras 15 semanas de gestación (57%) y el compromiso corporal es mayor al 50%^{3,4}. Por lo tanto ante una gestante con pitiriasis rosada se recomienda un seguimiento a la madre y el feto de cada 3 o 4 semanas, incluyendo ultrasonido.

Conflicto de Interés

El autor declara no tener conflicto de intereses.

Fuentes de financiamiento

Ninguna.

Bibliografía

1. Dorta L, et al. Pitiriasis rosada: a propósito de un caso. Revista Argentina De Dermatología; Ene – Mar 2017 Vol. 98 N°1: 49-54.
2. Mejía, S; Medina, S; Donado, JH. Intervenciones terapéuticas en pitiriasis rosada: Revisión de la literatura. Rev Asoc Colomb Dermatol. 2018; 4 (octubre - diciembre): 240-247.
3. Gutiérrez-Pinto, Jorge, Concha-Rogazy, Marcela, von-Oetinger-Giacoman, Astrid, & Trujillo-Gittermann, Luz María. Pitiriasis rosada en el embarazo: Reporte de caso. Revista chilena de obstetricia y ginecología 2018, 83(4), 386-393.
4. Loh TY, Cohen PR. Pityriasis rosea in pregnancy: report of a spousal occurrence and craniosynostosis in the healthy newborn. Dermatol Pract Concept. 2016 Jul 31;6(3):39-46