

# Placas verrugosas en miembros inferiores: un caso exuberante que responde a la terapia tópica

*Verrucous plaques on lower limbs: an exuberant case responsive with topic therapy*

**Thayane Batista-Lemos<sup>1</sup>, Fernanda Vasconcellos-Del Rio<sup>1</sup>, Felipe Tavares-Rodrigues<sup>1</sup>, Ana Luisa Bittencourt Sampaio-Jeunon Vargas<sup>1</sup>**

## RESUMEN

*Presentamos un caso exuberante de la variante hipertrófica de liquen plano con buena respuesta al clobetasol tópico. El liquen plano es una enfermedad cutánea inflamatoria crónica que puede afectar las mucosas y las uñas, con una peculiar histopatología caracterizada principalmente por su infiltrado liquenoide compuesto por linfocitos TCD4+.*

**PALABRAS CLAVE:** *Liquen plano, Erupción liquenoide, Clobetasol.*

*Dermatol Peru 2021; 31 (4):309-311*

## ABSTRACT

*We report an exuberant case of the hypertrophic variant of lichen planus with good response to topical clobetasol. Lichen planus is a chronic inflammatory skin disease that can affect the mucous membranes and nails, with a peculiar histopathology characterized mainly by its lichenoid infiltrate composed of TCD4+ lymphocytes.*

**KEY WORDS:** *Lichen planus; Lichenoid eruption, Clobetasol.*

Paciente mujer de 65 años, sin comorbilidades previas, refiere que desde hace un año desarrollo de un pequeño nódulo oscuro sobre región maleolar de pierna derecha. A los tres meses el nódulo evolucionó afectando por completo tanto a las piernas como al pie derecho, y empezó a darle picazón. A la exploración se observa placas hipercrómicas, pruriginosas, verrugosas en miembros inferiores, y las uñas presentan cromoniquia y onicorrexis. Las lesiones estaban ausentes en la cavidad oral y las membranas mucosas (Figuras N° 1 y 2).

Se realizó una biopsia de piel (Figura N° 3). Los emolientes tópicos y el clobetazol utilizados como vendaje oclusivo durante seis semanas mejoraron significativamente la condición (Figura N° 4).

El liquen plano es una enfermedad inflamatoria crónica inmunomediada de etiología incierta y puede afectar varias áreas del cuerpo, como la piel, el cabello, las membranas mucosas y las uñas. Se presenta en el 1% de los casos en la población general. Los casos clásicos suelen presentarse con placas o pápulas planas, pruriginosas y purpúricas en la cara flexora de las extremidades.

El liquen plano hipertrófico es una variante rara, que generalmente se caracteriza por placas o pápulas hiperqueratósicas, verrugosas, pruriginosas y simétricas

1. Dermatology, Universidade Estadual do Rio de Janeiro, UERJ, Rio de Janeiro - RJ, Brazil.



**Figura N° 1 y 2.** Placas de aspecto verrugosos, hiperpigmentadas en ambas piernas.

que suelen afectar a los miembros inferiores, aunque también pueden afectar a los miembros superiores o al tronco. Incluso puede demostrar una participación generalizada. El liquen plano hipertrófico es la variante más pruriginosa y también la más resistente al tratamiento. Se cree que la insuficiencia venosa es un fenómeno que Koebner puede estar involucrado en la fisiopatología de la enfermedad<sup>1,2</sup>.

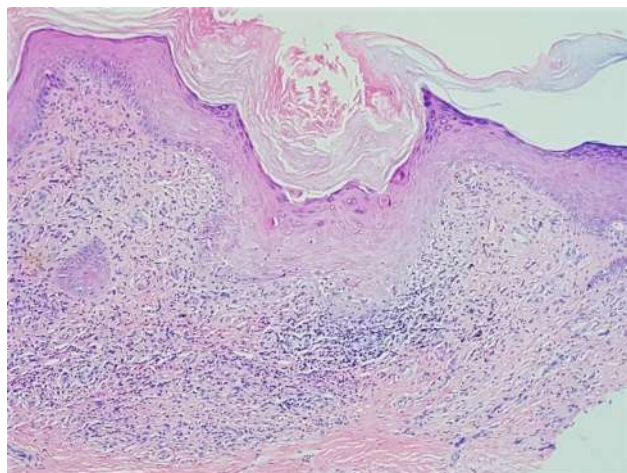
Los diagnósticos diferenciales para esta afección incluyen lupus verrugoso, carcinoma de células escamosas, prurito nodular, amiloidosis, liquen simple crónico, hiperplasia pseudoepiteliomatosa y epidermólisis ampollosa distrófica. Las lesiones en liquen plano muestran histopatológicamente ortoqueratosis, acantosis, hipergranulosis, hiperqueratosis, alteraciones vacuolares de la capa basal e infiltrados liquenoides en la dermis papilar.

El tratamiento del liquen plano involucra corticosteroides tópicos, inyectables y orales. En los casos más graves y diseminados se pueden utilizar acitretina, metotrexato, micofenolato mofetil e hidroxiclороquina, entre otros agentes y las terapias biológicas se pueden utilizar como alternativas.



**Figura N° 3.** Afectación de la cara posterior del tobillo y talón.

Se ha establecido la asociación entre el liquen plano hipertrófico y los carcinomas de células escamosas. Se cree que el recambio celular acelerado ligado a líquenes asociado con procesos inflamatorios crónicos puede predisponer al desarrollo de lesiones neoplásicas. En general, se trata de tumores bien diferenciados, como el



**Figura N° 4.** La imagen histológica muestra un infiltrado inflamatorio liquenoide en la dermis superior.

carcinoma de células escamosas y el queratoacantoma. Este es un caso exuberante de liquen plano hipertrófico en el que los cambios ungueales ayudaron en el diagnóstico clínico.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Riahi RR, Cohen PR (November 06, 2018) Hypertrophic Lichen Planus Mimicking Verrucous Lupus Erythematosus. *Cureus* 10(11): e3555. DOI 10.7759/cureus.3555.
2. Nakhwa Yuti C, Verrucous lichen planus: a rare presentation of a common condition. *Dermatol Reports* 2014. 13;6(1):5113. doi: 10.4081/dr.2014.5113.
3. Guillen-Climent S, Porcar Saura S, Monteagudo C, Ramón Quiles MD. Liquen plano hipertrófico: importancia del seguimiento y de la correlación clinicopatológica. *Actas Dermosifiliogr*. 2021;112:184-5
4. Knackstedt J, Thomas, Squamous Cell Carcinoma Arising in Hypertrophic Lichen Planus: A Review and Analysis of 38 cases, *Dermatologic Surgery*, 2015;41(12): 1411-8.



VISITA NUESTRA REVISTA

# DERMATOLOGÍA PERUANA

REVISTA OFICIAL DE LA SOCIEDAD PERUANA DE DERMATOLOGÍA

INGRESA A:

[www.dermatologiaperuana.org](http://www.dermatologiaperuana.org)

NÚMERO ACTUAL | NÚMEROS ANTERIORES | INFORMACIÓN PARA LOS AUTORES | ENVÍO DE MANUSCRITOS | ENLACES DE INTERÉS | EDUCACIÓN MÉDICA CONTÍNUA