

AUTORES: Velastegui Calderón, KV; Navarro Blaya, F; Gazabat Barbado, E; Sarrías Gárriz, A; Aroca Madrid, ML; Gómez Melero, R; Montoya Martínez, C.

Hospital Universitario Rafael Méndez. Lorca

Caso clínico

Niña de 8 años, que acude a consulta de pediatría por picor en genitales desde hace 6 meses tras venir de Ecuador. La madre refiere que tiene una pequeña herida que sangra en alguna ocasión y continua persistiendo.

AP: Enfermedad de Kawasaki con ectasia de arterias coronarias y dilatación de aorta ascendente, en tratamiento con AAS (50 mg/24 h).

EF: No se aprecia lesión genital, si flujo amarillo-terroso fétido abundante en labios mayores y menores. Resto de exploración normal. No desarrollo puberal.

JD: Vaginitis. **Tto:** Lavados con rosalgin, crema canesten y blastoestimulina durante 15 días, sin ninguna mejoría. Exudados vaginales negativos.

Tras persistencia de pruito y eritema vulvar, se realiza *vaginoscopia y biopsia vulvar*.

Hallazgos en quirófano: vulva infantil con ausencia de labios menores, pigmentación blanquecina en tercio superior de labios menores, que se biopsia con punch. Himen íntegro. **Vaginoscopia:** mucosa vaginal normal, sin lesiones.

Resultado de AP: cambios focales compatibles con *Liquen Escleroatrófico*.

Tto al alta: Clovate 1 aplicación/24 h a nivel vulvar durante un mes. Pendiente de valorarla en CEX de Ginecología para ver evolución.

Diagnóstico diferencial

- Vulvovaginitis
- Abuso sexual
- Liquen plano hipertrófico infantil
- Liquen simple crónico
- Dermatitis vulvar
- Vitíligo
- Penfigoide de membrana mucosa
- Candidiasis
- Psoriasis

Conclusiones

- El liquen escleroso o liquen escleroatrófico, es una enfermedad crónica, con remisiones y recaídas frecuentes, que típicamente afecta a las mujeres posmenopáusicas, aunque puede afectar a cualquier grupo de edad. En la infancia la media de edad de aparición es de 5 años. Predomina en el sexo femenino.
- El diagnóstico en sus fases iniciales no es fácil. Se desconoce su etiología, pero se asocia a enfermedades autoinmunes e infecciones.
- No tiene tratamiento curativo, sólo sintomático. El tratamiento de elección es un corticoide tópico de potencia muy alta, como el clobetasol al 0,05%. Se puede recomendar una aplicación cada 12-24 h durante 4-8 semanas hasta el control de los síntomas.
- En la edad pediátrica tiene mejor pronóstico que en la edad adulta, ya que al llegar a la pubertad algunos pacientes presentan una resolución espontánea de la lesión y muchos de ellos mejoran.

Bibliografía

1. Ballesteros, M., Mohedas, A., Zafra, M. (2014). Liquen escleroso en niños: el gran simulador. Servicio de pediatría. Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid.
2. Cooper, S., Arnold, S. (2019). Vulvar lichen sclerosus. Recuperado el 07 de febrero de 2020, de https://www.uptodate.com/contents/vulvar-lichen-sclerosus?search=liquen%20escleroso%20vulvar%20infantil&source=search_result&selectedTitle=3~23&usage_type=default&display_rank=3