

Hiperpigmentación de las falanges distales del lactante

M. Valdivielso-Ramos, E. Balbín Carrero, C. Mauleón Fernández, P. de la Cueva Dovao, J.M. Hernanz Hermosa
Sección de Dermatología. Hospital «Infanta Leonor». Madrid

Resumen

La hiperpigmentación de las falanges distales del recién nacido es una dermatosis benigna transitoria de la infancia, autorresolutiva y no relacionada con otros trastornos cutáneos. Es un hallazgo habitual en los lactantes de piel negra, e infrecuente en las pieles más claras. La pigmentación se observa durante los primeros meses de vida, y va disminuyendo en intensidad durante el primer año.

Palabras clave

Pigmentaciones acrales, pigmentaciones periungueales

Abstract

Title: Hyperpigmentation of the distal phalanges in newborn infants

Hyperpigmentation of the distal phalanges in newborn infants is a transient benign disorder of infancy that resolves spontaneously and is not related to any other dermatologic disorder. It is a common finding in dark-skinned newborns, but it is less frequent in fair-skinned infants. The pigmentation is observed during the early months of life and decreases in intensity over the course of the first year.

Keywords

Acral hyperpigmentation, periungual pigmentation

Caso clínico

Niño de 5 meses de edad, recién nacido a término, con un desarrollo ponderoestatural normal y sin antecedentes de interés. Los padres consultan por la aparición de una hiperpigmentación difusa y bien delimitada, que afectaba a las falanges distales de los dedos de ambas manos desde el nacimiento.

En la exploración física pudimos apreciar la hiperpigmentación moderada, muy demarcada en las falanges distales de todos los dedos de las manos (figura 1). La cutícula y la unidad ungueal estaban respetadas. No apreciamos hiperpigmentaciones en los dedos de los pies ni en otras partes del cuerpo.

Explicamos a los padres la naturaleza benigna de estas lesiones, e indicamos una observación periódica hasta comprobar su desaparición.

Comentario

Bajo el término «dermatosis benignas transitorias de la infancia» se clasifican las variaciones cutáneas fisiológicas que pueden encontrarse en el recién nacido durante los primeros meses de vida.

En el nacimiento, la maduración del sistema pigmentario no es completa, y algunas áreas, como los genitales externos, la areola o el dorso de los dedos, especialmente las falanges distales, pueden aparecer hiperpigmentadas. En algunos fototipos claros se encuentran estas marcas de nacimiento, pero son más frecuentes en fototipos IV y más oscuros, y es habitual en



Figura 1. Hiperpigmentación uniforme de las falanges distales del lactante

la raza negra y asiática. Crespel et al. realizaron una revisión en la que encontraron una hiperpigmentación moderada periungueal en 54 recién nacidos caucásicos.

La hiperpigmentación de las falanges distales es, por tanto, una dermatosis transitoria de carácter benigno y autorresolutiva, no relacionada con otros trastornos cutáneos. Desde el punto de vista clínico, se caracteriza por la pigmentación periungueal de las falanges distales de las manos y, a veces,

también de los pies. La pigmentación suele ser uniforme, aunque varía en intensidad según los pacientes, y puede pasar fácilmente desapercibida. En muchas ocasiones no es el motivo de la consulta, y los padres no habían reparado previamente en las lesiones. Esto podría explicar por qué en muchos textos sobre dermatosis benignas transitorias de la infancia en las razas de piel clara no se menciona.

Suele manifestarse entre los 2 y los 6 meses de vida, y normalmente se va atenuando, hasta su desaparición, durante el primer año de vida.

El examen con luz de Wood revela un realce en la pigmentación, ya que el depósito de pigmento es superficial, en las capas basal, suprabasal y córnea. Histológicamente, encontramos un aumento en la producción de melanina, sin un incremento en la producción de melanocitos. Con la epiluminiscencia digital, se ha constatado una hiperpigmentación difusa, con un patrón reticulado regular.

El origen es desconocido. Probablemente la pigmentación del área genital esté favorecida por las hormonas sexuales maternas antes del nacimiento, y la pigmentación del dorso de los dedos pueda parcialmente explicarse por la fricción o la succión de éstos.

El diagnóstico es clínico, ya que por la edad de los pacientes es preferible evitar la realización de biopsias en zonas tan delicadas como la región periungueal. El diagnóstico diferencial

se realiza fundamentalmente con la acromelanosis, que se caracteriza por un incremento en la pigmentación cutánea de distribución predominantemente acral, observada sobre todo en los recién nacidos o en los primeros años de vida. Puede producirse la extensión de las lesiones hasta afectar a numerosas localizaciones de la superficie corporal, incluidas las mucosas, y se ha propuesto su asociación con otras enfermedades, tanto benignas como malignas. El hallazgo histológico fundamental es una proliferación de melanocitos en la capa basal de la epidermis en empalizada, sin formación de tecas.

No requiere tratamiento, sino una actitud conservadora. Conviene informar a los padres sobre la naturaleza benigna del proceso, así como sobre el carácter autorresolutivo de las lesiones. ■

Bibliografía

- Crespel E, Plantin P. Hyperpigmentation of the distal phalanx in healthy Caucasian neonates. *Eur J Dermatol.* 2001; 11: 120-121.
- Iorizzo M, Oranje A, Tosti A. Periungual hyperpigmentation in newborns. *Pediatr Dermatol.* 2008; 25: 25-27.
- Pérez-Bescós L, Martínez-Elgarresta M, De la Fuente-de la Prieta M, Iturralde-Iriso J. Hiperpigmentación de las falanges distales del lactante. *An Pediatr (Barc).* 2006; 65: 390.
- Sopena Barona J, Gamo Villegas R, Guerra Tapia A, Iglesias Díez I. Acromelanosis. *An Pediatr (Barc).* 2003; 58: 277-280.
- Tai'eb A, Boralevi F. Hipermelanosis of the newborn and of the infant. *Dermatol Clin.* 2007; 25: 327-336.