

Hiperpigmentación de la línea de las medias

Sock-line hyperpigmentation.

Verónica Molina¹, Claudia Patricia García².

1. Médica dermatóloga, docente, Universidad Pontificia Bolivariana y Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia.
2. Médica interna, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia.

Correspondencia:

Verónica Molina.

Email: veromolina80@hotmail.com

Recibido: 11 de Noviembre de 2009.

Aceptado: 15 de marzo de 2010.

No se reportan conflictos de interés.

Resumen

La hiperpigmentación de la línea de las medias es una afección poco frecuente, adquirida y de la infancia; tiende a confundirse con maltrato infantil dada la morfología de las lesiones. Es benigna y mejora con el tiempo, sin necesidad de tratamiento. Presentamos dos casos de pacientes con este diagnóstico.

PALABRAS CLAVE: hiperpigmentación, maltrato infantil, extremidad inferior.

Summary

Sock-line hyperpigmentation is an uncommon condition, acquired and it usually arises in infancy. It tends to be confused with child abuse due to lesion morphology. It is a benign condition and it improves over time, without any treatment. We present two patients with diagnosis of sock-line hyperpigmentation.

KEY WORDS: hyperpigmentation, child abuse, lower extremity.

Caso clínico

Se presentan dos pacientes. El primero, era de sexo femenino, hija de madre primigestante. Nació por parto en presentación cefálica, espontáneo, a término. El peso, la talla y el perímetro cefálico eran adecuados para la edad de gestación. No presentó complicaciones prenatales, ni posnatales.

A los tres meses de vida solicitaron evaluación por dermatología por presentar máculas café, lineales, en el tercio proximal y la región antero-lateral y posterior de la pierna derecha, asintomáticas. Dado que la paciente vivía en un centro de adopción, inicialmente se sospechó maltrato infantil y, en segundo lugar, que se debían a las medias que usaba la paciente (**FIGURAS 1 Y 2**).

El segundo paciente era de sexo masculino, producto del primer embarazo de madre farmacodependiente, con riesgo séptico por infección urinaria materna durante la gestación (**FIGURA 3**). Nació por parto en presentación cefálica, espontáneo, a término. El peso, la talla y el perímetro cefálico eran adecuados para la edad de gestación y no se presentaron complicaciones posnatales.

A los dos meses de vida solicitaron valoración por dermatología por presentar dos máculas hiperpigmentadas,

lineales, asintomáticas, localizadas cada una en el tercio medio de la región posterior de cada pierna, una con mayor inclinación que la otra. Dado que el paciente vivía en el mismo hogar de adopción que la paciente anterior, lo primero que se sospechó fue maltrato infantil y, en segundo lugar, una reacción a las bandas elásticas de las medias que usaba.

A ninguno se le practicó biopsia y no se les prescribió ningún tratamiento. La anamnesis detallada descartó el maltrato físico.

Discusión

La hiperpigmentación de la línea de las medias es una afección adquirida en la infancia; puede presentarse en ambos sexos, en raza blanca o negra; puede ser unilateral o bilateral, ser parcial o de toda la circunferencia de la pierna y palpase o no^{1,2}. Es benigna y mejora con el tiempo, sin necesidad de tratamiento. En la literatura se encuentran varios artículos sobre las bandas adquiridas en la infancia como diagnóstico diferencial de esta alteración. Las bandas adquiridas en la infancia se caracterizan por ser palpables, hiperpigmentadas o no, y pueden aparecer desde el nacimiento o tiempo después;



FIGURA 1: mácula lineal horizontal hiperpigmentada.

generalmente, son únicas, unilaterales, horizontales y, usualmente, limitadas a las piernas, aunque también se pueden encontrar en tronco, brazos o muslos².

La hiperpigmentación de la línea de las medias se ha asociado a bandas amnióticas en el útero y, también, a partos prematuros, desprendimiento prematuro de placenta y preeclampsia, o a defectos tales como el pie zambo o la braquidactilia metatarsiana³⁻⁵.

Esta afección se confunde con maltrato físico infantil, dada la similitud de las lesiones ocasionadas con una cuerda.

La hiperpigmentación de la línea de las medias para muchos autores puede deberse a cambios posinflamatorios relacionados con las bandas elásticas de las medias o de los pantalones cortos, las cuales causan inflamación moderada de la dermis o paniculitis, puesto que los niños tienen cierta predisposición a la paniculitis, como se ha visto en la necrosis grasa del recién nacido.

En la literatura consultada sólo se habían reportado siete casos similares, de los cuales, dos fueron descritos como hiperpigmentación congénita palpable que, luego, se consideraron como bandas adquiridas en la infancia desde el nacimiento; de estas últimas se encuentran reportados diez casos en la literatura.

La histopatología es variable, aunque sólo de tres casos se han obtenido biopsias. En un caso se reportó hiperpigmentación posinflamatoria, y, en los otros dos, hiperplasia melanocítica e hiperpigmentación de la capa basal sin incontinencia del pigmento^{1,2}.

Conclusión

Algunos autores proponen que la hiperpigmentación de la línea de las medias es una afección postraumática con base en la estrecha asociación con el uso de medias o pantalones cortos; sin embargo, llama la atención la morfología de las lesiones y que algunas sean parciales y unilaterales; por lo tanto, se requieren estudios de nuevos



FIGURA 2. Mácula lineal horizontal en región posterior de la pierna derecha.



FIGURA 3. Máculas simétricas bilaterales hiperpigmentadas.

casos y su respectivo seguimiento, para caracterizar mejor esta afección y la historia natural de sus lesiones.

Es claro que es una condición asintomática, no deja ninguna secuela y presenta resolución espontánea.

Es necesario reconocer esta entidad, para así evitar estudios complementarios o intervenciones quirúrgicas innecesarias y para poder brindarle la información pertinente al paciente y a su familia.

Referencias

1. Berk DR, Tapia B, Lind A, Mallory SB. Sock-line hyperpigmentation: case series and literature review. *Arch Dermatol.* 2007;143:428-30.
2. Berk DR, Bayliss SJ. Sock-line bands in infancy. *Br J Dermatol.* 2007;157:1040-85.
3. Lateo SA, Taylor AE, Meggitt SJ. Raised limb bands developing in infancy. *Br J Dermatol.* 2006;154:791-2.
4. Dyer JA, Chamlin S. Acquired raised bands of infancy: association with amniotic bands. *Pediatr Dermatol.* 2005;22:346-9.
5. Russi DC, Irvine AD, Paller AS. Raised limb bands developing in infancy. *Br J Dermatol.* 2003;149:436-7.