

# LIQUEN PLANO FACIAL INFANTIL

Daniela Lynett, Residente Dermatología, Lizet Benavides, Dermatóloga, Xiomara Ríos, Dermatóloga. Universidad Autónoma de Bucaramanga-FOSCAL

## CASO

Paciente masculino de 11 años de edad, con cuadro clínico de 6 meses de evolución, caracterizado por pápulas rojizas en párpado superior izquierdo de crecimiento progresivo llegando a formar placas, asociado a prurito y dolor local. Al examen físico, se evidencia placa de 2 cm de diámetro mayor, bordes irregulares, bien definidos con centro atrófico. Se decide toma de biopsia compatible con liquen plano. Durante el seguimiento la lesión presentó aumento de tamaño y persistencia de sintomatología, por lo cual se decide iniciar ciclo de corticoides orales y tacrolimus tópico.

**Imagen 1.**Foto inicial primera consulta. Marzo 2017



**Imagen 2.**Foto control. Julio 2017



## HISTOPATOLOGÍA

Histológicamente se evidenciaba hiperqueratosis, hipergranulosis, elongación de crestas, cuerpos de Civatte en la unión dermoepidérmica y dermatitis de interfase liquenoide de predominio linfocítico compatible con liquen plano.

## REVISIÓN DE TEMA

El liquen plano es una enfermedad de etiología desconocida, que tiene manifestaciones en piel, mucosas y anexos(1); afecta predominantemente a adultos, entre la 3ra y 5ta década de la vida (2), siendo rara su manifestación en niños; el inicio temprano se ha asociado con casos familiares. Algunos estudios describen un leve predominio en hombres 2:1. Sharma R et al, describieron 50 casos de liquen plano en niños, desde los 5 meses hasta los 13 años, las regiones comprometidas fueron: extremidades 70%, espalda región lumbar 22%, cara 6% y mucosa oral 2%, siendo la forma clásica la más común (3). Dentro de sus opciones de tratamiento se encuentran los corticoides tópicos, inhibidores de la calcineurina como tacrolimus y en algunos casos pueden llegar a requerir ciclos de corticoides orales (3).

## CONCLUSIÓN

Presentamos un caso de liquen plano infantil en un niño de 11 años de edad, con una evolución progresiva y localización inusual como lo es en párpado superior, quien requirió manejo con corticoides sistémicos y tópicos para control de enfermedad. Esta entidad es infrecuente en este grupo etario, resaltando su importancia clínica.

### Referencias Bibliográficas

1. Celenia Pérez Herrera; Cecilia Jiménez Palacios; Mariana Villarroel Dorrego. Liquen plano en un niño - Reporte de un caso, Acta Odontológica Venezolana. Volumen 35, No. 2, Año 1997.
2. Luis-montoya P, Domínguez-soto L, Vega-memije E. Lichen Planus in 24 Children with Review of the Literature. 2005;22(4):295-8.
3. Sharma R, Maheshwari V. Childhood Lichen Planus : A Report of Fifty Cases. 1999;16(5):345-8.