

HISTORIA CLINICA

Paciente femenina de 6 años de edad, que presenta una dermatosis diseminada que afecta cabeza, tronco, miembros superiores e inferiores, afectando en cabeza a la piel cabelluda, cara, cuello, ambas caras de tronco y miembros, tanto pliegues antecubitales como codos , así también rodillas y pliegues popliteos, región de manos y pies (ambas caras). Se caracteriza por pápulas eritematosas que tienden a confluír formando placas la gran mayoría exfoliativas, con un poco de prurito.

En palma de manos y planta de pie, así como rodillas y codos es una hiperqueratosis la que presenta, además de áreas liquenificadas.

En piel cabelluda presenta una placa pseudoalopécica , con escamas gruesas grasosas, adherentes, desde hace 1 año.

Lo presenta desde 6 meses de edad, es crónica y recidivante.

Según refiere tía ha tenido muchos tratamientos previos la gran mayoría a base esteroides tópicos, mejorando un poco.

- ANTECEDENTES PERSONALES O FAMILIARES
 - Sin importancia

30 de abril del 2008





- **DIAGNOSTICO**
 - Eritema ictiosiforme
 - Psoriasis

- **PLAN**
 - Biopsia de piel

17 mayo 2007

Se toma biopsia de piel

REPORTE PATOLOGICO

- Hiperqueratosis severa con paraqueratosis y formacion de tapones córneos
- Hipergranulosis, acantosis con espongirosis y papilomatosis entre las clavaz dérmicas se observa exocitosis de fibroblastos
- Los vasos de la dermis papilar están dilatada con las células de la hiperplasia y rodeada con infiltrado de mononucleares.
- Dx: **Ictiosis eritrodérmica**

24 mayo 2008

PLAN

- Lactibon jabón
- Lipikar baume crema
- Crema preparada a base de ac. Salicilico y urea para aplicación en codos, rodillas, manos y pies
- Eucerin baño y champú
- Esteroide y antihistamínico por vía oral

28 junio 2008

- Menos xerosis y pápulas eritematosas,
- Ha disminuido un poco la liquenificación
- Piel cabelluda: menos descamación y hay salida de nuevos cabellos.

PLAN

- Oilatum natural jabón
- Isourea crema
- Crema a base de urea y ácido salicílico
- Kerium gel champú
- Prelone (Prednisolona) a 1 mg/kg/ día y luego ir reduciendo dosis , llevar esquema a 10 semanas

04 agosto2008

Paciente se presenta con cuadro clínico que se ha exacerbado.

04 AGOSTO 2008







Comentario

Reevaluando caso podría tratarse de una pitiriasis rubra pilaris, una enfermedad de Darier o incluso una Dermatitis atópica invertida.