

TRATAMIENTO DE MOLLUSCUM CONTAGIOSUM CON ÁCIDO TRICLOROACÉTICO EN SOLUCION ACUOSA AL 40%



Girona Amores, Alfonso^a; Pizarro Romero, Gregorio^b; Sequera Requero, Rosa María^c; Gonzalez Berbería, Cristina^d; López-Marina, Víctor^e; Berrocal Alonso, Greta^f.

CAP Llefià ^{a, b, c, f}; CAP Sant Martí^d; CAP Piera ^e. ICS. Barcelona

Introducción

El Molluscum contagiosum (MC) es una infección viral benigna, que afecta a niños de 2 a 5 años y a pacientes inmunodeprimidos. Aunque las lesiones suelen curarse de forma espontánea entre 6-48 meses, el curateje ha sido ampliamente utilizado, a pesar de las recidivas o aparición de nuevas lesiones

Descripción sucinta del caso

Mujer de 78 años con antecedentes de hipertensión arterial y dislipemia. Consulta por diversas lesiones en región torácica que han aparecido de forma progresiva en el último mes. A su nieta le están tratando de lesiones similares. En la exploración se observan diversas pápulas redondeadas, de 2-3 mm de diámetro, rosadas y de bordes brillantes, en cara anterior del hemitorax izquierdo y hueco axilar. Algunas de ellas presentan una depresión central lo que facilita el diagnóstico. El diagnóstico del MC es esencialmente clínico por el aspecto característico las lesiones, forma progresiva de aparición y antecedentes de contacto. La dermoscopia con luz polarizada muestra un patrón característico de MC (vasos con distribución radial y circular y algunos puntos hemorrágicos). Diagnóstico diferencial incluye el quiste de milium, verrugas planas, condilomas y liquen plano



Figura 1. Lesiones características con umbilicación central del Molluscum contagiosum



Figura 2. Remisión de las lesiones de Molluscum contagiosum tras aplicación de ATC en solución acuosa al 40%

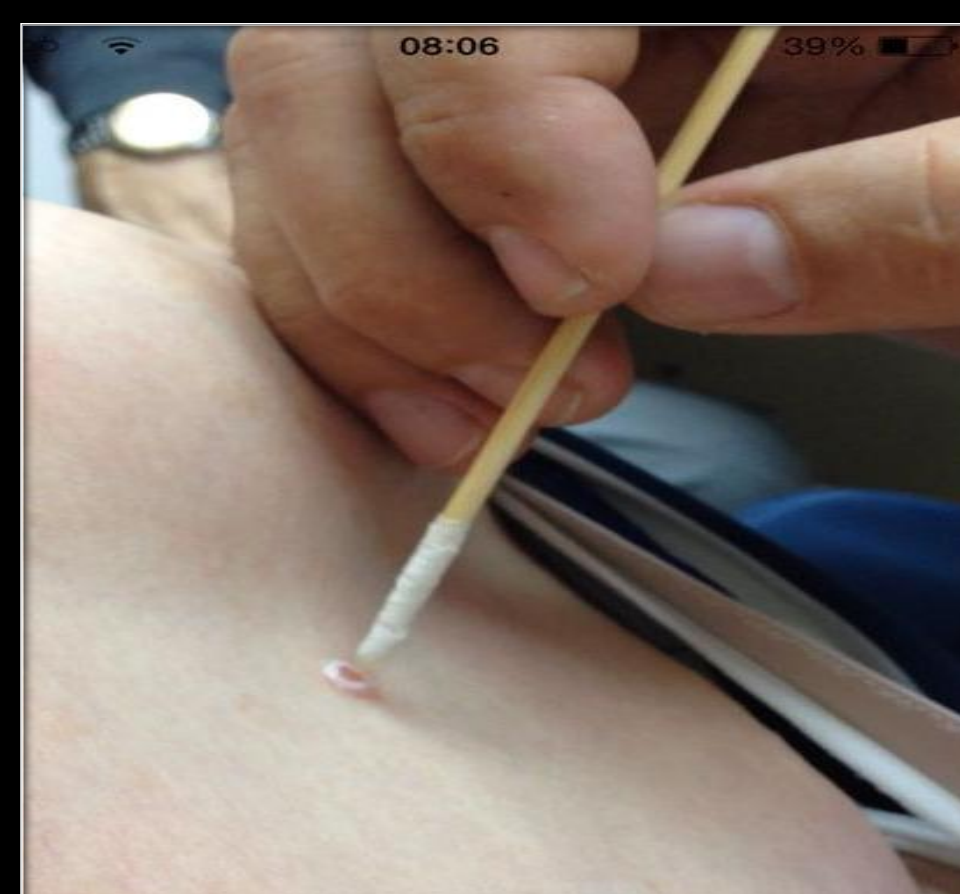


Figura 3. Aplicación tópica de ATC en solución acuosa al 40% con hisopo de madera



Figura 4. Coloración blanco-escarba por causticación del ATC segundos después de su aplicación

Estrategia práctica de actuación

El abordaje terapéutico del MC que incluye manejo expectante, terapia destructiva local, inmunomoduladora y antiviral. El tratamiento del MC reduce el riesgo de progresión y previene la transmisión. Nuestra experiencia desde hace años con el ácido tricloroacético (ATC) en el tratamiento de verrugas, condilomas y MC es muy favorable por su fácil y rápida aplicación, bajo coste, efectividad y seguridad. La aplicación se realiza con hisopo de madera durante 2-5 segundos, tornándose la lesión de coloración blanco-escarba por la causticación que los pacientes refieren como un leve escozor bien tolerado. El resultado estético es excelente sin cicatrices ni alteraciones pigmentarias residuales

Bibliografía

Palabras clave: Molluscum contagiosum, poxvirus, trichloroacetic acid

1. Bard S, Shiman MI, Bellman B, Connelly EA. Treatment of facial molluscum contagiosum with trichloroacetic acid. *Pediatr Dermatol.* 2009 Jul-Aug;26(4):425-6.
2. Girona A, Sequera R,, Tratamiento de lesiones cutáneomucosas con ácido tricloroacético. *Actualización Medicina Familia, AMF* 2008;4(9):513-518
3. Cho SB, Park CO, Chung WG, Histometric and histochemical analysis of effect of trichloroacetic acid concentration in the chemical reconstruction of skin scars method. *Dermatol Surg.* 2006; 32:1231

