
Hiperpigmentación reticular en miembros inferiores

Mujer de 33 años que consultó por máculas hiperpigmentadas de disposición reticular en cara posterior de miembros inferiores de 3 semanas de evolución, asintomáticas (Figs. 1 y 2). Refería contacto cercano a una estufa desde poco antes de aparecer el cuadro y hasta el momento de la consulta, en época invernal. Se realizó diagnóstico de *eritema ab igne* y se indicó suspender fuente de calor.

El eritema *ab igne* es una dermatosis benigna vinculada con la exposición repetida a fuentes de calor que no llegan a producir quemaduras, como estufas, bolsas de agua caliente, almohadillas, mantas térmicas y computadoras portátiles. Inicialmente se produce un eritema reticulado transitorio, pero si continúa la exposición al calor se establece una hiperpigmentación eritemato-parduzca persistente con atrofia y telangiectasias. El diagnóstico es clínico. El estudio histopatológico se reserva para evaluar áreas sospechosas de malignidad dado que, si bien es infrecuente, luego de décadas de exposición a la fuente de calor puede desarrollarse carcinoma espinocelular, carcinoma de células de Merkel o linfoma. El principal diagnóstico diferencial es la *livedo reticularis*. El tratamiento consiste en evitar la fuente de calor en los estados iniciales y en el uso de despigmentantes en los estadios de hiperpigmentación.

Fig. 1



Fig. 2



Patricia L. Vega¹, Juliana Martínez Del Sel²

¹VI Cátedra de Medicina Interna, ²División y Cátedra Dermatología, Hospital de Clínicas José de San Martín (UBA), Buenos Aires, Argentina
e-mail: vegapato2013@gmail.com