

Caso 17_1.

Mujer de 46 años que presenta estas lesiones acrómicas en el dorso de ambas manos, en



ambas regiones periareolares, en el abdomen y en las axilas. Según nos indica aparecieron como una lesión pequeña primero en el dorso de ambas manos, simétricas, hace unos 10 años. No le pican ni le duelen. Poco después, cuando llegó el verano, se dio cuenta de que tenía más en las localizaciones antes señaladas. En su familia tienen lesiones similares uno de sus dos hermanos, una

prima hermana de menor edad y su madre es diabética desde joven.

¿CUÁL SERÍA SU ORIENTACIÓN TERAPÉUTICA?

- | | |
|---|---------------------------|
| 1.- Acido glicólico a concentración superior al 10% | RESPUESTA |
| 2.- Radiación Ultravioleta B de banda estrecha (UVB-BE) | RESPUESTA |
| 3.- Corticoides tópicos. | RESPUESTA |
| 4.- Antifúngicos. | RESPUESTA |
| 5.- Rifampicina. | RESPUESTA |

Respuesta CORRECTA.

- 1.- La radiación UVB-BE, de 311 nm de λ , es una indicación en el tratamiento del vitíligo.
- 2.- La radiación UVB-BE se emplea para activar los “melanocitos durmientes” que se encuentran en la placa de vitíligo, normalmente en los folículos pilosos. En casos muy concretos, cuando solo tiene pocas y localizadas lesiones, puede hacer en su domicilio con aparatos manuales de bajo costo.
- 3.- En 2023 en grupo de expertos se reunieron para establecer un protocolo de tratamiento para el vitíligo¹ que resumimos [aquí](#) y donde la UVB-BE es una indicación.

¹ van Geel, Nanja, et al. "Worldwide expert recommendations for the diagnosis and management of vitiligo: Position statement from the International Vitiligo Task Force Part 1: towards a new management algorithm." Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology 2023;37: 2173-2184.