



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



482/1561 - LA PIEL, EL ESPEJO DEL MUNDO INTERNO

M. Dueñas Ruíz¹, A. Ruíz Peláez², E. Rodrigo Ramón³ y F. Juan Espert⁴

¹CSI Alaquas. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alaquàs. Alaquàs. Valencia. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Gilet. Gilet. Valencia. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Algemesí (Parque). Algemesí. Valencia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 45 años en tratamiento con nivolumab por melanoma metastásico consulta en atención primaria por lesión hipopigmentada en abdomen y piernas de dos semanas de evolución. No presenta otros antecedentes personales de interés.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. A la exploración se observan máculas acrómicas similares a vitíligo localizadas en región abdominal y en miembros inferiores.

Orientación diagnóstica: Vitíligo inducido por nivolumab.

Diagnóstico diferencial: Pitiriasis, liquen escleroatrófico, hipocromías posinflamatoria.

Comentario final: El uso de terapias anti-muerte celular programada (antiPD-1) en tumores metastásicos se asocia con efectos secundarios cutáneos que incluyen lesiones similares al vitíligo. La inmunoterapia con nivolumab (antiPD-1) se ha convertido en el tratamiento de elección en pacientes con melanoma avanzado. La despigmentación similar a vitíligo, se considera una reacción cruzada de la inmunidad anti-melanoma con antígenos de melanocitos normales. En los pacientes con melanoma, la despigmentación similar al vitíligo comienza entre 2 y 15 (mediana, 4-5) meses desde el inicio de la terapia anti-PD-1 y generalmente se asocia con resultados clínicos favorables. Estudios recientes demuestran que las lesiones similares al vitíligo que aparecen en los pacientes que reciben inhibidores de PD-1 son clínica y biológicamente distintas del vitíligo, con un patrón de despigmentación específico sin el fenómeno de Koebner, y no se asocian con antecedentes personales o familiares de vitíligo, tiroiditis u otros trastornos autoinmunes. El vitíligo no pone en peligro la vida, pero se ha demostrado que ejerce una influencia nociva en la calidad de vida de los pacientes. Un metanálisis reciente mostró que los pacientes con vitíligo eran significativamente más propensos a sufrir depresión.

Bibliografía

1. Larsabal M, Marti A, Jacquemin C, et al. Vitiligo-like lesions occurring in patients receiving anti-programmed cell death-1 therapies are clinically and biologically distinct from vitiligo. *J Am Acad Dermatol.* 2017;76(5):863-70.
2. Uenami T, Hosono Y, Ishijima M, et al. Vitiligo in a patient with lung adenocarcinoma treated

with nivolumab: A case report. Lung Cancer. 2017;109:42-4.

Palabras clave: Vitíligo. Nivolumab. Inhibidores de muerte programada-1 (antiPD-1).