



CARTA AL EDITOR

Fitofotodermatitis. También la piel en la ciudad



Phytophotodermatitis. Also the skin in the city

Sr Editor:

Hemos leído con interés el artículo publicado en ATENCIÓN PRIMARIA por Verdeguer Miralles et al. en el que se describe un caso de fitofotodermatitis con lesiones cutáneas en brazos y tórax tras el contacto con una higuera y la exposición a la luz ultravioleta del sol¹.

Felicitemos a los autores por el éxito de la anamnesis, las imágenes obtenidas y por que el caso entrañaba dificultades adicionales, ya que a los 2 anteriores eventuales desencadenantes se añadía el traumatismo sobre la piel tras depilarse con una cuchilla.

Son numerosas las entidades que pueden hallarse en el diagnóstico diferencial de la fitofotodermatitis; estas incluyen quemaduras, medicamentos que producen fotosensibilidad (entre algunos de uso frecuente: doxiciclinas, antiinflamatorios no esteroideos y clorotiazida), perfumes, cosméticos, enfermedades infecciosas (enfermedad de Lyme) o entidades autoinmunes².

Es conveniente que los médicos de atención primaria y de servicios de urgencias tengan presente que no solo puede afectar a la piel en el campo¹ o en un jardín³, sino que puede aparecer también en la ciudad y en situaciones tan habituales en nuestro entorno como la exposición al sol, por ejemplo, en camareros, tras exprimir lima o limones para la preparación de un cóctel o la simple elaboración de una sangría⁴, salpicar la piel con zumo de limón² o el uso de sustancias de las llamadas esotéricas⁵.

Se han descrito también reacciones fototóxicas durante terapia PUVA tras la ingestión abundante de alimentos que contienen furocumarinas (sustancias causantes de reacciones por fotosensibilidad tras la exposición a radiación ultravioleta) como por ejemplo el apio, la mostaza o el perejil⁶.

La sospecha, pues, aparece ante lesiones en zonas expuestas al sol tras contacto con algunas plantas; la precaución hace recomendable lavarse con agua tras el presumible contacto con una amplia lista de sustancias desencadenantes de esta entidad² entre las que se encuentran, efectivamente, sustancias tan familiares como: el apio, zanahorias, limas y limones, higos, perejil o mostaza.

Bibliografía

1. Manuel J, Miralles V, Madrid BC, Antón CP, Hortelano C. La piel en el campo. *Atención Primaria*. 2019;51:384–5.
2. Harshman J, Hsiang D. Phytophotodermatitis. *Can Fam Physician*. 2017;63:938–40.
3. Jordán-Domingo M, Sáenz-Abad D, Muñoz-Lafoz MA, Baquer-Sahún CA, Lahoza-Pérez MC. Fitofotodermatitis diseminada, una entidad nosológica a conocer. *Semergen*. 2017;43:532–4.
4. Mioduszewski M, Beecker J. Phytophotodermatitis from making sangria: A phototoxic reaction to lime lemon juice. *CMAJ*. 2015;187:756. DOI: <https://doi.org/10.1503/cmaj.140942>.
5. Córdoba S, González M, Martínez-Morán C, Borbujo JM. Fitofotodermatitis ampollosa producida por un remedio esotérico. *Actas Dermosifiliogr*. 2017;108:79–81.
6. Puig L, de Moragas JM. Enhancement of PUVA phototoxic effects following celery ingestion cool broth also can burn. *Arch Dermatol*. 1994;130:809.

M. Cristina Fabà Gabarroca* y Jordi Delàs

Servei de Medicina Interna, Hospital Universitario Sagrat Cor, Barcelona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cristinafab66@gmail.com
(M.C. Fabà Gabarroca).

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.11.014>

0212-6567/ © 2020 El Autor(s). Publicado por Elsevier España,

S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC

BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).