

Dermatitis Herpetiforme

La dermatitis herpetiforme (DH) es una condición cutánea crónica y pruriginosa relacionada con la sensibilidad al gluten. A pesar de su nombre, no es causada por el virus del herpes sino que es un trastorno autoinmune desencadenado por el gluten, una proteína que se encuentra en el trigo, centeno y cebada. La DH típicamente afecta a adultos jóvenes, especialmente hombres y aquellos de ascendencia del norte de Europa. Los síntomas incluyen grupos de protuberancias rojas y ampollas intensamente pruriginosas en áreas como los codos, rodillas, cuero cabelludo, glúteos y espalda. La erupción puede persistir, con nuevas lesiones apareciendo incluso mientras las anteriores sanan.

Etiología y Patogénesis

La dermatitis herpetiforme (DH) es causada por una respuesta inmune mediada por IgA al gluten. A diferencia de las alergias típicas que involucran anticuerpos IgE, la DH involucra anticuerpos IgA encontrados en la mucosa intestinal. Cuando se ingiere gluten, forma complejos inmunes con estos anticuerpos, que entran al torrente sanguíneo y se depositan en los vasos sanguíneos de la piel, causando inflamación y una erupción característica. La DH está estrechamente relacionada con la enfermedad celíaca, una condición donde las respuestas inmunes inducidas por el gluten daña los intestinos. Aproximadamente el 20-30% de las personas con DH también tienen enfermedad celíaca, aunque algunas pueden exhibir sólo DH sin síntomas gastrointestinales. Las evaluaciones regulares por un gastroenterólogo son cruciales para pacientes con DH, ya que la enfermedad celíaca puede aumentar el riesgo de linfoma maligno.

Presentación Clínica

La dermatitis herpetiforme causa prurito intenso, junto con sensaciones de ardor y picadura en las áreas afectadas. La erupción aparece como pequeñas protuberancias rojas con ampollas que pueden romperse cuando se rascan, formando costras que sanan en una o dos semanas. Las lesiones típicamente ocurren simétricamente en áreas propensas a la fricción como los codos, rodillas, cuero cabelludo, glúteos y parte baja de la espalda. La condición varía en severidad, con pacientes experimentando brotes seguidos de remisiones.

Diagnóstico

El diagnóstico de la dermatitis herpetiforme (DH) se basa principalmente en la evaluación clínica, pero una biopsia de piel es crucial para la confirmación. Un examen histológico de las muestras de piel típicamente muestra depósitos de IgA en la unión dermo-epidérmica, lo cual se considera un indicador diagnóstico definitivo. Además de una biopsia de piel, se pueden realizar pruebas serológicas para detectar anticuerpos como anti-gliadina, anti-reticulina y anti-endomisio. Estos anticuerpos frecuentemente están elevados en individuos con DH y enfermedad celíaca. Aunque estas pruebas pueden apoyar el diagnóstico, se recomienda una evaluación gastrointestinal por un gastroenterólogo para verificar la presencia de enfermedad celíaca, que frecuentemente ocurre junto con la DH.

Tratamiento

- *Dieta Libre de Gluten:* El tratamiento principal para la dermatitis herpetiforme (DH) es la adherencia estricta a una dieta libre de gluten, que puede llevar a una remisión completa, aunque la sanación puede tomar varios meses. Esta dieta puede ser desafiante de mantener ya que el gluten está presente en muchos alimentos, así como en algunos productos no alimentarios como medicamentos. Incluso pequeñas cantidades de gluten pueden desencadenar síntomas, aunque reducir la ingesta puede disminuir las necesidades de medicación.
- *Tratamiento Farmacológico:* Aunque la dieta libre de gluten es esencial, la medicación frecuentemente se necesita para la erupción. La dapsona es el tratamiento más efectivo, proporcionando alivio rápido al reducir la inflamación. Alternativas como sulfapiridina y tetraciclina están disponibles pero usualmente son menos efectivas. Los casos severos pueden requerir esteroides sistémicos a corto plazo, aunque el uso a largo plazo generalmente se evita debido a los efectos secundarios potenciales.
- *Restricción de Yodo:* Los pacientes con DH deben evitar la sal yodada, ya que el yodo puede desencadenar respuestas inflamatorias que empeoran la erupción. Reducir la ingesta de yodo puede ayudar a disminuir los brotes.

Conclusión

La dermatitis herpetiforme es una condición cutánea crónica y pruriginosa causada por una reacción alérgica mediada por IgA al gluten. El diagnóstico se hace mediante biopsias de piel y análisis de sangre. El tratamiento principal es una dieta libre de gluten para alivio a largo plazo, mientras que la dapsona puede proporcionar alivio inmediato de la erupción, requiriendo monitoreo por efectos secundarios. Los pacientes deben ser monitoreados por condiciones asociadas como enfermedad celíaca y complicaciones como linfoma maligno. Con el tratamiento adecuado y cambios dietéticos, los individuos pueden manejar efectivamente esta condición.

Referencias

- ❖ Murch, S. H., Goodwin, J., & Harvey, R. (2020). Dermatitis herpetiformis: Pathophysiology, diagnosis, and management. *Dermatologic Clinics*, 38(1), 29-38. <https://doi.org/10.1016/j.det.2019.08.003>
- ❖ Parks, M., Chien, W., & Chandra, S. (2018). The role of a gluten-free diet in the treatment of dermatitis herpetiformis. *British Journal of Dermatology*, 179(4), 869-875. <https://doi.org/10.1111/bjd.16476>
- ❖ Tiniakou, E., Millo, S., & Spector, D. (2021). Diagnosis and management of dermatitis herpetiformis: A comprehensive review. *American Journal of Clinical Dermatology*, 22(4), 457-463. <https://doi.org/10.1007/s40257-021-00584-4>