

Liquen Plano

El Liquen Plano (LP) es una condición inflamatoria de la piel relativamente común que típicamente se presenta en episodios que duran desde meses hasta años. Se caracteriza por la aparición de protuberancias o pápulas brillantes, de superficie plana, de color púrpura-rojizo, que a menudo presentan una escama fina. La etiología exacta del liquen plano permanece poco clara; sin embargo, se considera que es una enfermedad multifactorial que involucra tanto factores genéticos como ambientales.

Características Clínicas

El liquen plano puede afectar varias partes del cuerpo, con sitios comunes que incluyen las muñecas, tobillos, piernas inferiores, espalda y cuello. La condición también puede involucrar las superficies mucosas de la cavidad oral, genitales, uñas y áreas con cabello. Las lesiones pueden variar desde pápulas aisladas hasta placas gruesas, con el fenómeno de Koebner (donde las lesiones aparecen después de un trauma o lesión en la piel) observándose frecuentemente. La enfermedad puede manifestarse con síntomas mínimos en aproximadamente el 20% de los pacientes, no requiriendo tratamiento. Sin embargo, en la mayoría de los casos, el prurito (picazón) es un síntoma prominente, causando a veces molestias intensas.

Epidemiología

El liquen plano afecta más comúnmente a adultos entre 30 y 70 años de edad y es raro en niños muy pequeños y ancianos. Ambos géneros se ven igualmente afectados, y individuos de todos los grupos raciales son susceptibles. Los mecanismos autoinmunes se consideran ampliamente como la causa primaria, con varios desencadenantes potenciales incluyendo estrés, predisposición genética e infecciones virales (como la Hepatitis C).

Diagnóstico

El diagnóstico del liquen plano es generalmente clínico pero puede confirmarse con una biopsia de piel, que típicamente muestra características distintivas como un infiltrado linfocítico denso en banda en la dermis. En algunos casos, pueden necesitarse pruebas adicionales, como análisis de sangre o biopsias orales, especialmente con afectación mucosa. Una biopsia también puede ayudar a descartar otras condiciones, como liquen escleroso o lesiones mucosas crónicas.

Tratamiento

Aunque no existe una cura conocida para el liquen plano, varias opciones de tratamiento buscan manejar los síntomas, particularmente el prurito, y mejorar la apariencia de las lesiones hasta que ocurra la resolución espontánea. Las opciones de tratamiento incluyen:

- **Corticosteroides Tópicos:** Esta es la terapia de primera línea y es efectiva para reducir la inflamación y el prurito. Los corticosteroides potentes se usan a menudo para casos más extensos o resistentes.
- **Corticosteroides Orales:** En casos severos o para afectación extensa, los corticosteroides sistémicos como la prednisona pueden prescribirse para acortar la duración del brote.

- **Fototerapia:** La terapia con luz ultravioleta (UV), particularmente PUVA (psoraleno más ultravioleta A), ha demostrado ser efectiva para casos generalizados o severos de liquen plano. UVB de banda estrecha es una opción alternativa que tiene menos efectos secundarios.
- **Retinoides Tópicos:** Agentes como la tretinoína pueden ser útiles para lesiones localizadas o cuando los corticosteroides no son efectivos.
- **Medicamentos Inmunosupresores:** Medicamentos como ciclosporina, hidroxycloroquina y metotrexato pueden ser efectivos en el tratamiento de formas resistentes o severas de liquen plano.
- **Antihistamínicos:** Estos pueden prescribirse para alivio sintomático del prurito, particularmente en casos donde los esteroides tópicos son insuficientes.
- **Otros Alivios Sintomáticos:** Los baños calmantes usando productos como Avena Coloidal Aveeno y la aplicación de vendajes húmedos (como la solución de Burow) pueden ayudar a reducir la picazón. Las lociones que contienen mentol, pramoxina y fenol pueden proporcionar alivio adicional de las molestias.

Formas Especiales de Liquen Plano

- **Liquen Plano Oral:** Esta forma afecta más comúnmente el interior de las mejillas, encías y lengua. El liquen plano oral puede presentarse como líneas o manchas blancas finas (llamadas estrías de Wickham) que usualmente son asintomáticas. En algunos casos, puede causar úlceras dolorosas, especialmente en formas severas. El tratamiento involucra corticosteroides tópicos o sistémicos, y en casos con infecciones fúngicas asociadas, puede requerirse terapia antifúngica. El liquen plano oral está asociado con un riesgo ligeramente aumentado de carcinoma escamocelular oral, particularmente en individuos con afectación de la lengua. Se recomiendan revisiones dentales regulares y exámenes de detección de cáncer oral.
- **Afectación de las Uñas:** Aproximadamente el 10% de los individuos con liquen plano experimentan cambios en sus uñas, como estrías longitudinales, división, adelgazamiento y pérdida de uñas. Los casos severos pueden resultar en destrucción permanente de la uña.
- **Afectación del Cabello:** El Liquen Planopilar, un subtipo específico de liquen plano que afecta el cuero cabelludo, lleva a alopecia cicatricial permanente. El tratamiento a menudo involucra una combinación de corticosteroides orales, esteroides tópicos, retinoides orales o hidroxycloroquina. El crecimiento del cabello es usualmente limitado, incluso con tratamiento médico óptimo.

Pronóstico

El pronóstico del liquen plano es generalmente favorable para la mayoría de los individuos, con lesiones que a menudo se resuelven dentro de 1-2 años. Sin embargo, las recurrencias son comunes, y algunos pacientes pueden experimentar enfermedad persistente o crónica. La condición típicamente no afecta la expectativa de vida, pero puede causar preocupaciones cosméticas significativas, particularmente cuando involucra las uñas, cuero cabelludo o superficies mucosas.

Conclusión

El liquen plano es una condición inflamatoria de la piel que puede afectar varias superficies corporales, incluyendo la piel, mucosa oral, uñas y cabello. Aunque su causa exacta permanece poco clara, se piensa que la enfermedad involucra mecanismos autoinmunes desencadenados por factores genéticos y ambientales. Aunque no existe cura para el liquen plano, los tratamientos, incluyendo corticosteroides, fototerapia y medicamentos inmunosupresores pueden manejar efectivamente los síntomas y reducir la duración de la

enfermedad. Se recomienda monitoreo regular, particularmente para la afectación oral y de uñas, para abordar complicaciones y prevenir recurrencias.

Referencias

- ❖ Aydin, A., Karadag, A. S., & Akdeniz, M. (2020). Lichen planus: Clinical and therapeutic aspects. *Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology*, 13(3), 26-31.
- ❖ Hofbauer, G. F., Kjaer, T. S., & Stander, S. (2020). Lichen planus: Diagnosis, treatment, and management of common subtypes. *American Journal of Clinical Dermatology*, 21(1), 1-13. <https://doi.org/10.1007/s40257-019-00444-9>
- ❖ Tan, M., Saus, J. S., & Zhang, L. (2019). Lichen planus and its association with other diseases. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 81(4), 983-986. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2019.04.059>
- ❖ Tzioufas, A. G., Sfrikakis, P. P., & Moutsopoulos, H. M. (2019). Lichen planus and its systemic manifestations. *American Journal of Clinical Dermatology*, 20(2), 161-171. <https://doi.org/10.1007/s40257-018-00423-7>
- ❖ Zhang, Z., Geng, L., & Wang, H. (2021). Oral lichen planus: Current concepts and management. *Oral Diseases*, 27(1), 2-10. <https://doi.org/10.1111/odi.13302>