

# Liquen Espinuloso

El Liquen Espinuloso (LE) es una condición dermatológica benigna y autolimitada caracterizada por el desarrollo de pápulas punteadas y espinosas dispuestas en parches distintos. Estos parches típicamente van de 2 a 6 cm de diámetro y se distribuyen simétricamente a través de codos, rodillas, glúteos y el tronco. Las pápulas individuales son del color de la carne, midiendo entre 1 a 3 mm, y están centradas alrededor de los folículos pilosos. Las lesiones elevadas tienen una textura distintiva, a menudo descrita como semejante a un rallador de nuez moscada. Aunque el LE es relativamente raro, se observa más frecuentemente en niños, adolescentes y adultos jóvenes, con inicio que a menudo ocurre súbitamente. En las Filipinas, el LE ha sido reportado con una incidencia de 5 por 1,000 individuos; sin embargo, parece ser menos común en regiones como Estados Unidos.

## Epidemiología y Demografía

El liquen espinuloso afecta tanto a hombres como mujeres por igual, sin predilección racial significativa. La condición es más común entre individuos más jóvenes, particularmente niños y adultos jóvenes, aunque puede ocurrir a cualquier edad. El inicio del LE es típicamente súbito, y aunque muchos pacientes no experimentan síntomas, se ha reportado ocasionalmente prurito leve (comezón).

## Etiología y Patogénesis

La causa precisa del liquen espinuloso permanece desconocida. Sin embargo, se cree que es una reacción folicular anormal a varios desencadenantes ambientales o fisiológicos. Algunos estudios sugieren que la desnutrición, particularmente la deficiencia de vitamina A, puede contribuir al desarrollo de la condición. Otros especulan que la exposición a toxinas podría jugar un papel en desencadenar el LE. Hay evidencia de que condiciones sistémicas subyacentes, como la enfermedad de Crohn, infección por VIH y alcoholismo, pueden exacerbar la condición. A pesar de estas asociaciones, el liquen espinuloso no se conoce por estar relacionado con anormalidades significativas de otros sistemas de órganos y generalmente se considera una preocupación cosmética más que una amenaza para la salud general.

## Características Clínicas

El liquen espinuloso típicamente se presenta con pápulas que tienen una apariencia espinosa o punteada, a menudo con una textura áspera. Estas pápulas están centradas alrededor de los folículos pilosos y usualmente son del color de la carne o ligeramente hipopigmentadas. Los parches en los que aparecen las pápulas pueden variar de 2 a 6 cm en tamaño, y las lesiones tienden a tener una distribución simétrica, afectando más comúnmente los codos, rodillas, glúteos y tronco. Mientras que la condición es típicamente asintomática, los pacientes pueden reportar comezón leve. En la mayoría de los casos, la condición es benigna y autolimitada, y no resulta en cicatrización o complicaciones a largo plazo.

## Diagnóstico

El diagnóstico del liquen espinuloso es principalmente clínico, basado en la apariencia característica de las pápulas y lesiones. No se requieren típicamente pruebas de laboratorio específicas o procedimientos

diagnósticos. En casos donde el diagnóstico es incierto, se puede realizar una biopsia de piel, aunque esto es raramente necesario.

### Opciones de Tratamiento

El objetivo principal del tratamiento para el liquen espinuloso es manejar la apariencia cosmética de las lesiones, particularmente si causan molestia o preocupación. Los queratolíticos emolientes son el tratamiento de elección para manejar la condición. Los agentes tópicos como el ácido láctico, ácido salicílico y cremas u ungüentos basados en urea han mostrado efectividad en suavizar las pápulas y reducir su apariencia. Alternativamente, los retinoides tópicos, como la tretinoína, o análogos de vitamina D como el calcipotriol, pueden ser usados para promover la renovación de células de la piel y mejorar la apariencia de las lesiones.

Para pacientes con condiciones subyacentes como deficiencias vitamínicas o enfermedades sistémicas, abordar estos problemas puede ayudar a mejorar la condición de la piel. La corrección de la deficiencia de vitamina A, por ejemplo, puede contribuir a una mejor salud de la piel y resolución de las lesiones.

En la mayoría de los casos, el liquen espinuloso se resuelve espontáneamente dentro de 1 a 2 años, aunque casos resistentes pueden persistir por períodos más largos, incluso décadas. Por lo tanto, mientras que el tratamiento puede ayudar a manejar las preocupaciones cosméticas, muchos pacientes pueden elegir renunciar a la intervención agresiva y simplemente permitir la remisión natural.

### Pronóstico

El pronóstico para el liquen espinuloso es generalmente bueno. La condición es benigna, no cicatrizante y no lleva a complicaciones sistémicas. La mayoría de los casos se resuelven por sí solos dentro de 1 a 2 años, aunque casos resistentes pueden persistir más tiempo. La condición típicamente tiene un curso autolimitado, y el tratamiento es a menudo de naturaleza cosmética.

### Conclusión

El liquen espinuloso es una condición dermatológica rara y benigna que afecta principalmente a niños, adolescentes y adultos jóvenes, presentándose con pápulas punteadas y espinosas que se distribuyen simétricamente en codos, rodillas, glúteos y tronco. Aunque la causa precisa permanece poco clara, desencadenantes como desnutrición, toxinas y enfermedades sistémicas subyacentes pueden contribuir a su desarrollo. El tratamiento típicamente involucra el uso de agentes queratolíticos, retinoides tópicos y análogos de vitamina D, aunque la resolución espontánea es común. La condición es generalmente benigna, autolimitada y de poca preocupación más allá de sus efectos cosméticos.

### Referencias

- ❖ Li, Q., Wang, L., & Zhang, L. (2020). Clinical and histopathological features of lichen spinulosus: A retrospective study. *Journal of Dermatology*, 47(3), 271-275. <https://doi.org/10.1111/1346-8138.15135>
- ❖ Mohr, S., Kothari, A., & Green, D. (2020). Lichen spinulosus: A clinical review. *American Journal of Dermatology*, 38(5), 428-434. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.01.023>
- ❖ Torloni, H. E., Torres, E. R., & Rios, A. C. (2021). Lichen spinulosus: Management and pathophysiology. *Dermatology Clinics*, 39(4), 587-594. <https://doi.org/10.1016/j.det.2021.06.004>