

Nevus de Ota e Ito

El Nevus de Ota y el Nevus de Ito son condiciones de la piel donde ciertas áreas de la piel se vuelven más oscuras que la piel circundante. El Nevus de Ota usualmente aparece en la cara, siguiendo el área inervada por un nervio llamado nervio trigémino, mientras que el Nevus de Ito aparece en el hombro o brazo superior, a lo largo de un nervio llamado plexo braquial. Estas manchas usualmente son inofensivas, pero pueden ser una preocupación por cómo se ve la piel. En casos muy raros, podrían cambiar de una manera que podría llevar a problemas de salud más serios, por lo que es importante mantenerlas vigiladas.

Nevus de Ota

El Nevus de Ota, también llamado nevus fuscoceruleus ophthalmomaxillaris, es una condición que causa manchas oscuras en la piel. Afecta las áreas de la cara que están controladas por las primeras dos ramas de un nervio llamado nervio trigémino.

Estas manchas oscuras usualmente aparecen en un lado de la cara, a menudo en la mejilla, nariz, frente, sien, y alrededor del ojo. En casos raros, ambos lados de la cara pueden verse afectados. Las manchas pueden variar en color, apareciendo como parches azules, gris azulados, o marrones. Algunas veces, el ojo mismo también puede verse afectado, con decoloración en partes como la conjuntiva, córnea, o retina. Aunque la condición puede comenzar al nacer, a menudo empieza a desarrollarse durante la pubertad o adultez temprana. Con el tiempo, las manchas pueden volverse más oscuras o más notorias.

El Nevus de Ota se ve más comúnmente en personas de descendencia asiática y negra, donde ocurre más frecuentemente que en otros grupos étnicos. La condición usualmente es inofensiva y no causa problemas serios de salud. Sin embargo, hay un pequeño riesgo de que el melanoma pueda desarrollarse en el área pigmentada, aunque esto es muy raro. Debido a esto, es importante monitorear las manchas a lo largo del tiempo para asegurarse de que no cambien.

El Nevus de Ota usualmente se diagnostica basado en su apariencia y el área específica de la piel que afecta. Los doctores pueden usar un dermatoscopio para examinar cercanamente la lesión y verificar cualquier signo de cáncer de piel. Si el área pigmentada involucra el ojo, pruebas de imagen como fotografía de fondo de ojo o tomografía de coherencia óptica pueden ayudar a examinar la retina y el ojo más cercanamente. En algunos casos donde el diagnóstico no está claro, se puede tomar una biopsia para confirmar la condición y descartar otras posibles causas de pigmentación, como el melanoma.

Nevus de Ito

El Nevus de Ito es un trastorno de pigmentación similar al Nevus de Ota pero afecta diferentes áreas del cuerpo. Mientras que el Nevus de Ota típicamente se encuentra en la cara, el Nevus de Ito aparece en los hombros, brazos superiores, axilas, y lados del cuello. La pigmentación en el Nevus de Ito puede ser gris azulada o marrón, muy parecida al Nevus de Ota.

Estos parches ocurren a lo largo de las vías nerviosas que proporcionan sensación a la parte superior del cuerpo, incluyendo el área del hombro. El Nevus de Ito puede estar presente al nacer (congénito) o desarrollarse más tarde en la vida (adquirido). La pigmentación puede oscurecerse con el tiempo, pero tiende a ser más estable comparado con el Nevus de Ota. El compromiso bilateral (afectando ambos lados del cuerpo) es menos común, pero puede suceder en algunos casos.

Opciones Quirúrgicas

Tanto el Nevus de Ota como el Nevus de Ito son típicamente benignos, sin riesgo de enfermedad sistémica o complicaciones serias de salud. Sin embargo, la apariencia cosmética de estas lesiones a menudo lleva a los individuos a buscar tratamiento, especialmente cuando la pigmentación es notoria en áreas visibles del cuerpo. Varias modalidades de tratamiento, particularmente la terapia láser, están disponibles para mejorar la apariencia cosmética de las lesiones.

➤ Laser Therapy

- La terapia láser es el tratamiento más comúnmente utilizado tanto para el Nevus de Ota como para el Nevus de Ito. Se utilizan láseres como el láser de rubí Q-switched, el láser Nd:YAG Q-switched y el láser PicoSure para dirigirse al pigmento (melanina) en la piel. Estos láseres descomponen el pigmento, haciendo que la lesión sea menos notoria. Los láseres Q-switched son a menudo preferidos porque se dirigen específicamente al pigmento sin dañar la piel circundante. Sin embargo, los resultados pueden variar. Algunas personas ven una decoloración parcial de la pigmentación, mientras que otras pueden no obtener los resultados que esperan. Múltiples sesiones de tratamiento son usualmente necesarias para el mejor resultado.
- Los tratamientos láser pueden tener efectos secundarios, como oscurecimiento o aclaramiento de la piel y, en casos raros, cicatrización. Es importante que el procedimiento sea realizado por un dermatólogo experimentado para reducir estos riesgos.

➤ Opciones Quirúrgicas

- En algunos casos, si la pigmentación no mejora con la terapia láser o si la lesión se vuelve muy notoria, se puede considerar la escisión quirúrgica. Esto implica remover la piel afectada, y en algunos casos, pueden ser necesarios injertos de piel u otras técnicas reconstructivas. Sin embargo, la cirugía conlleva un riesgo de cicatrización y usualmente solo se considera para casos severos.

➤ Tratamientos Tópicos

- Los tratamientos tópicos, como cremas que contienen hidroquinona o retinoides, a veces se usan para aclarar la pigmentación. Sin embargo, estos tratamientos son generalmente menos efectivos que la terapia láser para el Nevus de Ota y el Nevus de Ito. También pueden tomar más tiempo en mostrar resultados y pueden causar irritación de la piel en algunas personas.

➤ Protección Solar

- La exposición al sol puede oscurecer la pigmentación del Nevus de Ota y el Nevus de Ito, por lo que es importante proteger la piel del sol. Los pacientes deben usar un protector solar de amplio espectro con un SPF alto y tratar de evitar la exposición solar, especialmente durante las horas de mayor intensidad solar.

Pronóstico y Potencial Maligno

Tanto el Nevus de Ota como el Nevus de Ito son condiciones benignas, lo que significa que no son dañinas y

típicamente no causan ningún problema serio de salud. Sin embargo, es importante monitorear las lesiones regularmente, especialmente para aquellos con Nevus de Ota. Esto es porque, aunque raro, existe un pequeño riesgo de que se desarrolle melanoma maligno (un tipo de cáncer de piel) dentro de las áreas pigmentadas. La detección temprana es clave, por lo que si hay cualquier cambio en la apariencia de las lesiones—como aumento de tamaño, cambio de color o bordes irregulares—es esencial una evaluación inmediata por un dermatólogo para manejar cualquier complicación potencial.

Conclusión

El Nevus de Ota y el Nevus de Ito son trastornos de pigmentación que ocurren en áreas específicas de la piel, vinculados al nervio trigémino y al plexo braquial, respectivamente. Aunque ambas condiciones son usualmente inofensivas, pueden causar preocupaciones cosméticas. El tratamiento más efectivo para mejorar su apariencia es la terapia láser, aunque la escisión quirúrgica puede ser considerada para casos más severos. El monitoreo regular es importante, especialmente para el Nevus de Ota, porque existe un riesgo raro de que se desarrolle melanoma maligno en las áreas pigmentadas.

Referencias

- ❖ Kim, K. J., Lee, S. J., & Park, W. S. (2020). Nevus of Ito: A review of clinical features and management. *Dermatologic Surgery*, 46(10), 1310-1316. <https://doi.org/10.1097/DSS.0000000000002173>
- ❖ Lee, S. J., Lee, W. R., & Kim, J. H. (2021). Q-switched laser treatment of nevus of Ota: A review of clinical efficacy and adverse effects. *Journal of Dermatology*, 48(2), 120-127. <https://doi.org/10.1111/1346-8138.16116>
- ❖ McKee, P. H., Calonje, E., & Granter, S. R. (2022). *Dermatopathology* (5th ed.). Elsevier.
- ❖ Zhou, S., Zhang, X., & Li, Y. (2020). Clinical characteristics and treatment of nevus of Ota: A retrospective study. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 19(6), 1394-1400. <https://doi.org/10.1111/jocd.13215>