

**ENFERMEDAD DE LEWANDOWSKY-LUTZ V/S HOMBRE ÁRBOL
.PRESENTACIÓN DE UN CASO**

Autores:

Dra. Silvia García Martínez*

Dr. Rene Millares López **

Lic. Vladimir Ferre Servia t***

Tec. Nancy Borrego del Toro ****

* Msc. J´ Dermatología Prof. Aux. Clínica Central Cira García (CCCG)

** Msc. ESp. Anatomía Prof. Aux. CCCG

*** Msc. Lic. Enfermería CCCG

****Tec. Nancy Borrego del Toro CCCG

INTRODUCCIÓN:

La **verruga** es una lesión cutánea causada por el virus del papiloma humano. Son lesiones que presentan una forma variable, excrecente y a veces de chocante apariencia, generalmente de forma globular, que pueden afectar a distintas zonas de la piel. Su extirpación no es fácil ya que las verrugas tienen su propio sistema de irrigación sanguínea que causan sangramientos abundantes cuando su extracción es por medios no clínicos; además pueden regenerarse con mayor virulencia. Adicionalmente compromete varios terminales nerviosos por lo que su extracción o manipulación causa gran dolor.

Las verrugas pueden contraerse por contacto íntimo con personas afectadas por el virus del papiloma humano radicado en la zona genital y por transmisión consanguínea de portadores asintomáticos. El desarrollo de verrugas se favorece cuando hay fallos en el sistema inmunitario.

Actualmente se sabe que los distintos tipos clínicos de verrugas, incluyendo la epidermodisplasia verruciforme, no sólo se deben a las diferencias de sus localizaciones anatómicas, sino que también dependen de los tipos de papilomas virus humanos que los producen. Mediante hibridación molecular y con análisis de restricción enzimática se han identificado más de 49 tipos de papilomas virus capaces de producir verrugas en el ser humano.

Dependiendo del serotipo del virus, la zona afectada es distinta en las manos, la cara, la nuca, los pies, la zona ano-genital, las axilas, o cualquier otra parte del cuerpo. Las verrugas plantares, que aparecen en las plantas de los pies, también son llamadas *ojos de pescado*. Las verrugas de la zona ano genital se denominan condiloma acuminado. No existe un tratamiento específico del papilomavirus. Las verrugas pueden desaparecer espontáneamente. Los tratamientos se basan en la destrucción local del tejido.

Uno de los casos más impactantes de verrugas registrado en imágenes es el que afecta a un habitante de Indonesia, llamado Dede, por cuya extensión de tubérculos cutáneos, aspecto y apariencia visual semejante a ramas de un árbol se le ha denominado *hombre-árbol*. Esta enfermedad de Lewandowsky-Lutz es una epidermodisplasia verruciforme de carácter autonómico recesivo con alteración de la inmunidad mediada por células. Alrededor de 15 papilomavirus humanos están implicados en la infección asociada, cuatro de los cuales son neoplasias cutáneas. La enfermedad suele comenzar en la niñez con pápulas rojas y se disemina posteriormente por el cuerpo como escamas grises o amarillas.

Presentación del caso: paciente

Se presenta una paciente masculino R.F.G. de 24 años de edad, blanca, venezolano con lesiones verrugosas planas o elevadas en zonas mayormente de extremidades pero diseminadas por todo el cuerpo. Presentaba lesiones verrugosas en placas elevadas en brazos, manos y rodillas Ver figuras 1,2 y 3.

En el aparato respiratorio no presencia de estertores. Apto Cardiovascular : n/S Tensión arterial 120/80 mm Hg, pulso radial 80 pulsaciones /min.

Exámenes complementarios:

Hematocrito: 0.40 Hb 9

Leucocitos: $6,2 \times 10^9$

Eritrosedimentación: 21 mmol/L

Tiempo de sangramiento: 1 min.

Tiempo de coagulación: 7 min.

VDRL: No reactivo.

Examen radiológico: Ligeramente aumento de la trama vascular.

Biopsia:

Aspecto macroscópico: Se recibió fragmento de piel 2cm x 1cm con la presencia de formación verrugosa poco elevada en su interior.

Examen A/P se observó hiperqueratosis y granulomatosis y acantosis de la capa superficial de la piel y eongación leve de las redes de crestas, con escasas áreas de paraqueratosis. .

DISCUSIÓN

Los virus figuran entre las formas de vida más simples y pequeñas, compuestos únicamente por una cápsula proteínica que contiene un RNA o DNA. Son parásitos intracelulares obligados que requieren de los componentes estructurales y metabólicos del huésped para multiplicarse, afectan a bacterias, plantas y animales e infectan al

hombre más de 400 tipos diferentes, uno de ellos es el virus del papiloma humano (VPH) o HPV como se le conoce por siglas en inglés; este es un virus DNA de doble cadena, pertenece a la familia papoviridae de estructura icosaédrica, la cápside está formada por proteínas estructurales menores L1, L2. Las L1 se polimerizan para formar la cápside (en 72 capsómeros) que protegen al virus de la degradación enzimática y lo ayudan a ligarse a las células infectadas. Carecen de cubierta lipídica y poseen ocho genes que se clasifican en tempranos o tardíos según el momento de su expresión en el ciclo vital del PVH. (1 - 9)

Se llama PVH porque ciertos tipos pueden causar verrugas o papilomas que son tumores benignos (no cancerosos). Constituye uno de los grupos virales más frecuentes en el mundo, diversas investigaciones lo han ubicado entre el 36 y 74 % de la población. Suman más de 100 los subtipos identificados hasta ahora que afectan los epitelios pavimentosos de piel y mucosas. Como ejemplo podemos citar los siguientes:

Las cepas 1, 3 y 5 pueden causar verrugas en manos, piernas, brazos y otras zonas no genitales del cuerpo están entre las formas más visibles del virus, la mayoría son muy comunes, inofensivas, no cancerosas y fáciles de tratar.

Tratamiento

La Criocirugía (congelación del tejido) generalmente se usa nitrógeno líquido o dióxido de carbono sólido (hielo seco) (actualmente, a pesar de ser doloroso, continúa siendo uno de los tratamientos más efectivos y seguros para la erradicación de las verrugas).

-Electro desecación (poco recomendable porque siendo una enfermedad benigna, tiene mucho riesgo de generar cicatrices poco estéticas).

-Extirpación quirúrgica (actualmente en desuso por el riesgo de diseminación viral y alto índice de recidivas). No es tan efectiva.

-Bleomicina intralesional: Aplicación de este antibiótico antineoplásico en forma de inyecciones sub-cutáneas en la base de las verrugas vulgares y/o palmo plantares logrando la inhibición de su ADN y previniendo la multiplicación de las mismas. Algunos estudios le atribuyen porcentualmente mayor eficacia comparativamente al tratamiento de la crioterapia.²

-Láser (aunque se corre el riesgo de volatilización de las partículas virales y contagio de las vías respiratorias).

-Tratamiento sistémico con la vitamina A que refieren contrarresta el crecimiento de las verrugas

En nuestro paciente se trató combinando la Vitamina -A oral una tableta de 25,000 und,. Diaria por 6 meses con el Factor de transferencia inmunomodulador con efecto antiviral con el tratamiento tópico de Electro fulguración,,curetaje y en otras lesiones con Crioterapia lo cual redujo el numero de lesiones dando una aspecto más estético. Se le indico continuar su tratamiento quirúrgico en su país y ha continuado realizándolo.

CONCLUSIONES

En este trabajo queda demostrada la importancia de la enfermedad, su transmisión y su posible relación con el cáncer cutáneo. Así como la deficiencia inmunológica de tipo genético que tiene estos pacientes. El agente causante de la enfermedad es el papiloma virus humano. Insistir en la prevención ante un caso de posible transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cotran RS, Kumar V, Collins T. Robbins. Patología estructural y funcional. Madrid: Editorial McGraw Hill Interamericana; 2000. p. 1254-55.
2. Andrews S. Tratado de Dermatología. Ciudad de la Habana; 1985. p. 600-1.

3. Horta JR. Virus del papiloma humano. Int dermatol. 2003;36:254.
4. Sykers NL. Condyloma acuminatum. Int dermatol. 1999;34:297.
5. Lever WF. Histopatología de la piel. Buenos Aires: Editorial Intermédica; 1997. p. 593.
6. Franck JM. Young AW Jr. Squamous cell carcinoma in situ arising withing lichen planus of vulva. Dermatol Surg. 2000;21:890.
7. Villiers EM . Papillomavirus and HPV typing. Clin Dermatol. 1997;15:199.
8. Harris AJ. A novel human papillomavirus identified in epidermodysplasia verriuciforme. Br J Dermatol. 1997;136:587.
9. Crespo campos Gustavo y colb: Epidermodisplasia verruciforme. Reporte de un caso AMC vol.8 no.4 Camagüey ago. 2004