

Fototipos cutáneos según Fitzpatrick

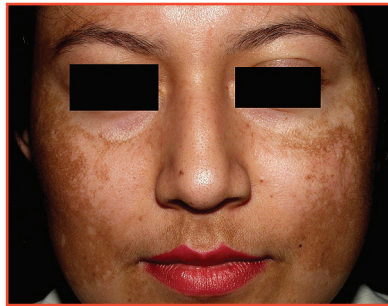
Fototipo cutáneo	Color básico de la piel	Respuesta frente a exposición solar
I	Blanca pálida	No se broncea, aparece eritema solar con facilidad
II	Blanca	Bronceado difícil, eritema solar fácil
III	Blanca	Bronceado tras eritema solar previo
IV	tostada	Se broncea fácilmente
V	Morena	Se broncea fácilmente
VI	Negra	Se acentúa el color oscuro



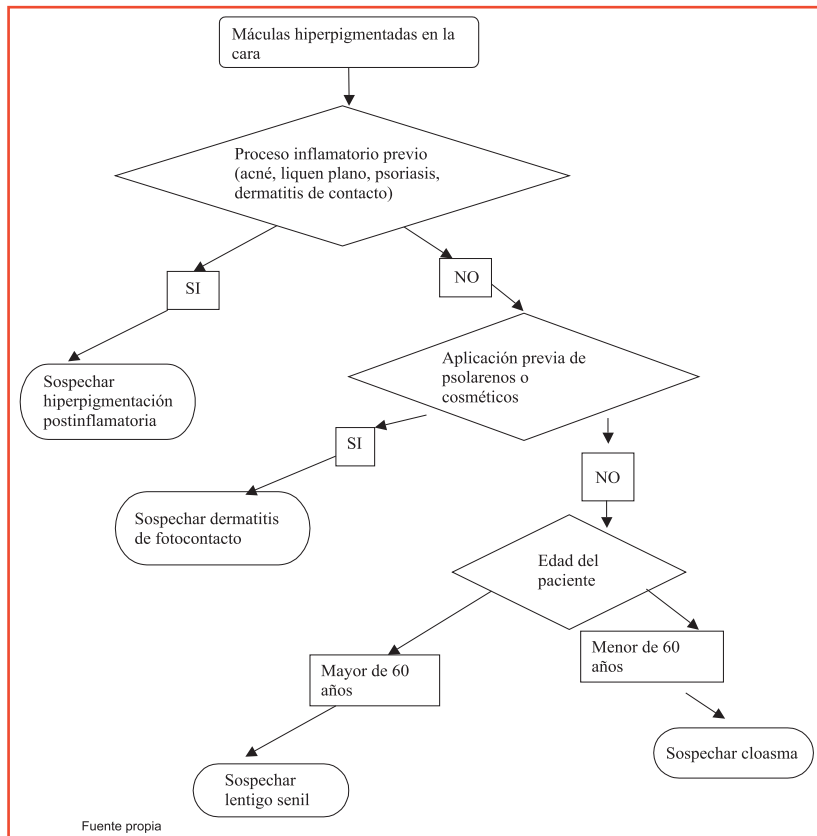
FOTOGRAFÍA 1.



FOTOGRAFÍA 2.



FOTOGRAFÍA 3.



Fuente propia

ALGORITMO 1. Algoritmo de aproximación diagnóstica de paciente con hiperpigmentación en cara.

Manejo del paciente con manchas café con leche

Presencia de manchas café con leche	Actitud a seguir
1 en paciente caucásico	Sin significado- no requiere seguimiento
3 en paciente caucásico	Hacer seguimiento
Más de 5 en paciente caucásico o negro	Hacer búsqueda de NFM
Fracturas óseas y/o pubertad precoz+ MCCL o hiperpigmentación en líneas de Baschko	Descartar síndrome de McCune Albright

NFM: Neurofibromatosis. MCCL: Manchas café con leche.

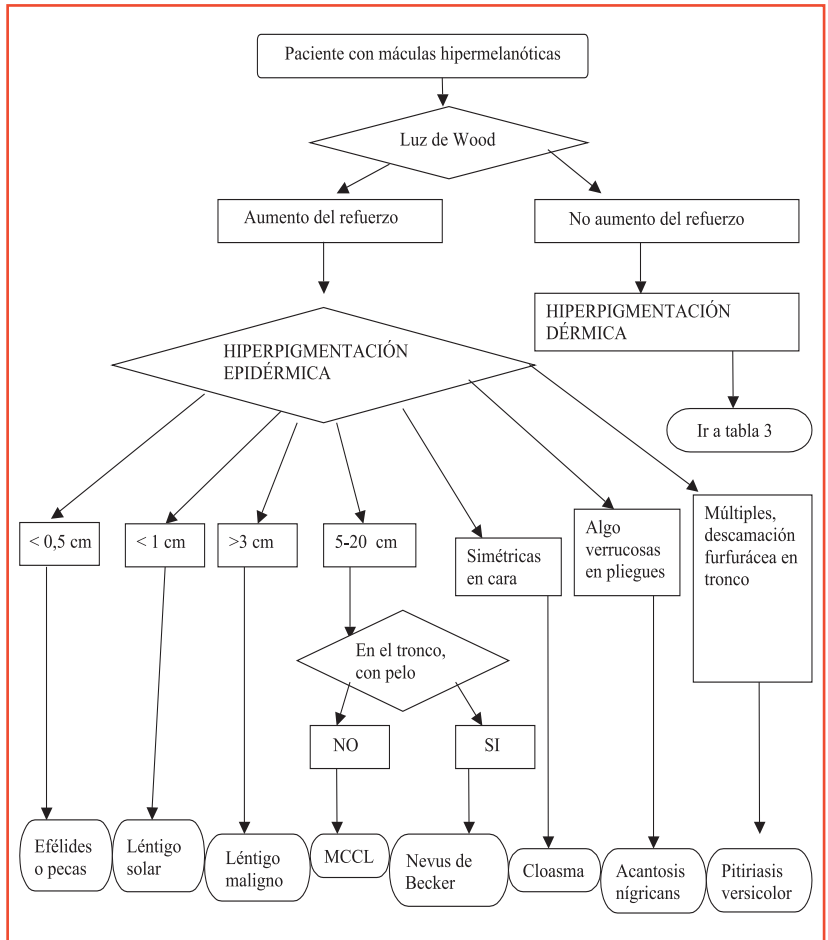
Modificado de: Moreno Jiménez JC, Vélez García-Nieto, A. ¿Qué significado tienen las manchas café con leche? Piel 2002;17:174-80.



FOTOGRAFÍA 4.



FOTOGRAFÍA 5.

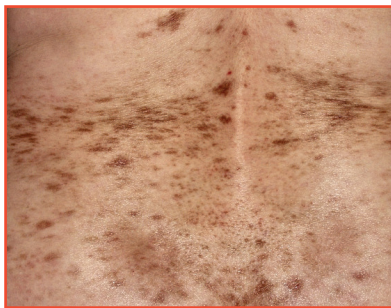


ALGORITMO 2. Aproximación diagnóstica de hipermelanosis.

TABLA 3**Clasificación de las hipermelanosis dérmicas**

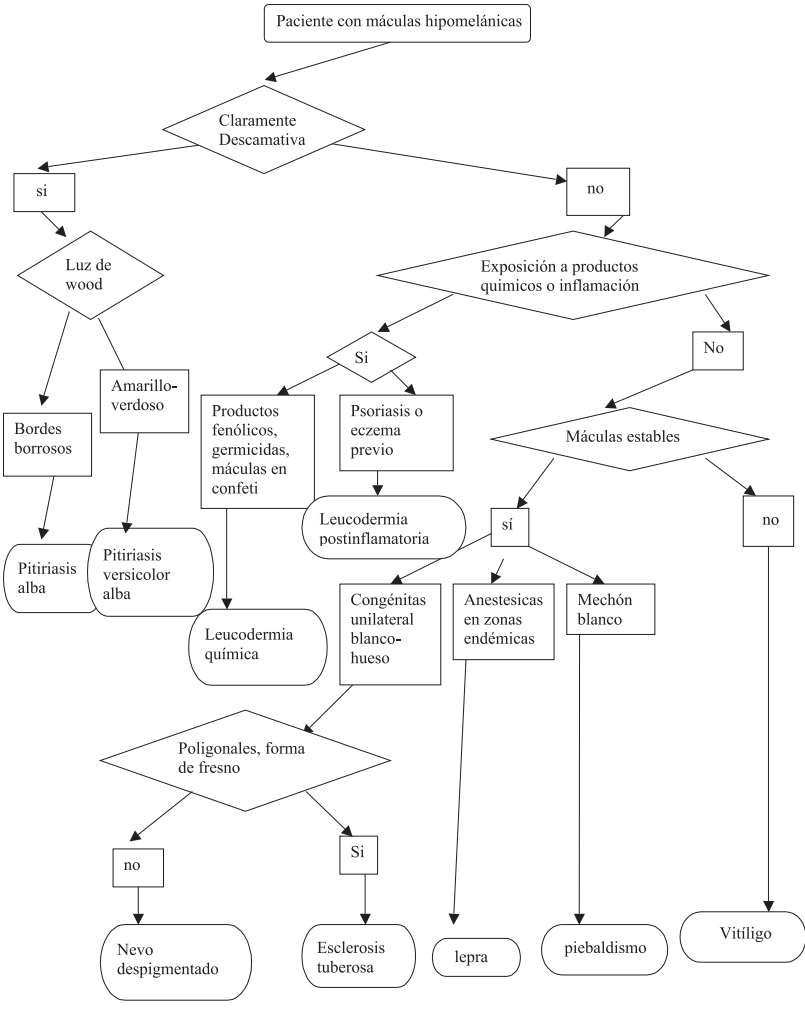
Melanocíticas	Mancha mongólica	90% en raza oriental en zona sacra, glúteos. Congénita. Bordes mal definidos, menos de 10 cm de diámetro.	Placas pequeñas desaparecen los primeros años de vida.	Placas grandes persisten
	Nevus azul	Congénito o en el primer año de vida, en la cara. Menor de 1 cm, color azul grisáceo. Maligniza excepcionalmente.		
	Nevus de ota	A partir de los 10 años o en edad puberal, gris azulado. Muy frecuente en asiáticos, más en mujeres. Mas en 1ª y 2ª rama del trigémino. Malignización rara. Tratamiento con láser.		
Melanóticas	Incontinencia pigmenti	Ligado a cromosoma X, letal en varones. Evolución: 1º lesiones vesiculo-ampollosas, 2º costras, 3º hiperpigmentación lineal. Diagnóstico en la infancia.		
	Melanosis de Rhiel	Melanodermitis tóxica tras contacto con productos químicos, sobre todo cosméticos. Patrón reticular negro a marrón violáceo.		
	Farmacológicas	Por amiodarona, minociclona, cloroquina, imipramina clorpormazina, quimioterápicos.		
No melanóticas	Ocronosis o alcaptonuria.			
	carotenodermia.			
	Por metales:			
	Argiria (plata), Arsénico, Bismuto, Sales de oro.			

Fuente propia.

**FOTOGRAFÍA 6.****FOTOGRAFÍA 7.****TABLA 4****Asociaciones frecuentes del vitiligo**

Alteraciones cutáneas asociadas	Alteraciones sistémicas con frecuente asociación
Pelo blanco	Alteraciones tiroideas
Pelo prematuramente cano	Diabetes mellitus
Alopecia areata	
Nevo en halo	Anemia perniciosa
	Enfermedad de Addison

Fuente propia.



FOTOGRAFÍA 8.



FOTOGRAFÍA 9.

ALGORITMO 3. Aproximación al diagnóstico diferencial del vitiligo.

LÉNTIGOS

LÉNTIGO SENIL	Más de 10 lesiones bien delimitadas, rodeadas por una zona de eritema.	LÉNTIGO MALIGNO	Herida hiperpigmentada patológica de coloración irregular y en áreas cutáneas delimitada por el sol más grande que el léntigo senil (2-5 cm) evolutiva lentamente a lo largo de los años.
Diagnóstico clínico	Lesión de color marrón o negro, bien delimitada, rodeada por una zona de eritema.	Diagnóstico diferencial	Queratosis actínicas, lentiginosa solar, nevo melanocítico, nevo melanocítico nodular, nevo melanocítico proliferante, nevo melanocítico displásico.
Diagnóstico diferencial	Nevo melanocítico, queratosis actínicas, lentiginosa solar, nevo melanocítico, nevo melanocítico nodular, nevo melanocítico proliferante, nevo melanocítico displásico.	Manejo terapéutico	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía.
Manejo terapéutico	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía.	Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía.
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía.	Motivos de interconsulta	Señalar la evolución de la lesión, diagnóstico.
Motivos de interconsulta	Señalar la evolución de la lesión, diagnóstico.		

CLOASMA

Diagnóstico clínico	Lesiones hiperpigmentadas, simétricas, bien delimitadas color uniforme marrón chocolate a negro centrofacial (83%), región nasal (21%), mandibular (16%). Más frecuente en mujeres de piel morena, en zonas soladas.
Diagnóstico diferencial	Léntigo senil Hiperpigmentación por fármacos y postinflamatoria
Manejo terapéutico	Hidroquinona tópica al 2-4% 3 a 6 meses Ácido glicólico al 20-30% 1 a 2 veces por semana Fotoprotector con SPF 30 o superior a 30
Indicaciones y contraindicaciones	Uso adecuado con fotoprotector y en zonas soladas
Motivos de interconsulta	No respuesta satisfactoria y en duda diagnóstica

MANCHAS CAFÉ CON LECHE

Diagnóstico clínico	Máculas homogéneas color café con leche desde 5 hasta 30 mm de diámetro, solitamente o asociadas a algunos síndromes (sobre todo neurofibromatosis I y II)
Diagnóstico diferencial	Nevus spilus Léntigo solar Melanosis de Becker Nevo melanocítico
Manejo terapéutico	Fotoprotector con SPF 30 o superior Fármacos tópicos de hiperpigmentación Láseres de la láseres Q
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía
Motivos de interconsulta	Sospecha de asociación a algún síndrome

1. Léntigos.

2. Cloasma.

3. Manchas café con leche.

HIPERPIGMENTACION POSTINFLAMATORIA

Diagnóstico clínico	Lesiones maculosa asimétricas de bordes mal definidos Duración semanas o meses tras un episodio inflamatorio en la piel Más en mujeres de edad media y fototipos oscuros
Diagnóstico diferencial	Hiperpigmentación por metales, farmacológica, melanosis de Riehl, léntigo solar, cloasma, pitiriasis versicolor
Manejo terapéutico	Hidroquinona al 2-4% diariamente más fotoprotector adecuado
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía
Motivos de interconsulta	Para diagnóstico

ALBINISMO

Diagnóstico clínico	Hipopigmentación congénita. En ocasiones con alteraciones neurológicas. Iris translúcido, fotofobia, nistagmo y defectos en refracción
Diagnóstico diferencial	Fotopigmentación I Vitiligo universal y otras formas muy extensas
Manejo terapéutico	Fotoprotector desde la infancia
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía
Motivos de interconsulta	Para diagnóstico Unión sospechosa Controles anuales en oftalmólogo

PIEBALDISMO

Diagnóstico clínico	Hiperpigmentación local por falta de melanocitos por alteración de la cresta neural Autodominante Placa blanquecina frontal con mechón blanco en la zona
Diagnóstico diferencial	Formas de vitiligo leucotico
Manejo terapéutico	No tratamiento eficaz Fotoprotector Camuflaje dermatocósmético
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía
Motivos de interconsulta	Para diagnóstico o tratamiento específico en el paciente o posible agravación de lesiones nuevas sospechadas en las zonas hipopigmentadas

4. Hiperpigmentación postinflamatoria.

5. Albinismo.

6. Piebaldismo.

VITÍLIGO

Diagnóstico clínico	Máculas asimétricas, redondas u ovales, lechosas, bien delimitadas, simétricas, bordes irregulares y geométricos. Más frecuentes: periorificial, cefalo, superficies extensoras, dorsal de manos y prominencias óseas Desencadenantes: crisis vitales, traumatismos físicos, quemaduras graves
Diagnóstico diferencial	Pitiriasis alba, pitiriasis versicolor, leucodermia química o postinflamatoria, nevo melanocítico, lesión melanocítica
Manejo terapéutico	Fotoprotector y camuflaje dermatocósmético Fármacos tópicos de hiperpigmentación Láseres de la láseres Q
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía
Motivos de interconsulta	Para diagnóstico Tratamiento que no podemos realizar en el Centro de Salud

PITIRIASIS ALBA

Diagnóstico clínico	Máculas eritematosas, asimétricas o algo pruriginosas 5 mm a 3 cm, despigmentación progresiva/descamación inicio en infancia y adolescencia. Asociación frecuente con dermatitis atópica Se evidencian después de la exposición al sol
Diagnóstico diferencial	Vitiligo Hipopigmentación postinflamatoria Pitiriasis versicolor
Manejo terapéutico	Fotoprotector desde la infancia y una crema de corticoide de potencia baja
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía
Motivos de interconsulta	Para diagnóstico

HIPOPIGMENTACION POSTINFLAMATORIA

Diagnóstico clínico	Pérdida de melanina tras el tratamiento o remisión espontánea de múltiples enfermedades Lesiones hipomelánicas que coinciden en forma y localización con las dermatosis que les precedieron
Diagnóstico diferencial	Vitiligo, Pitiriasis alba
Manejo terapéutico	No precisa tratamiento Fotoprotector Camuflaje dermatocósmético
Indicaciones y contraindicaciones	Exposición solar adecuada con protección solar adecuada, protección adecuada de la zona afectada, cirugía
Motivos de interconsulta	Para diagnóstico Valoración de alguna técnica de tratamiento que no podemos realizar en el Centro de Salud

7. Vitiligo.

8. Pitiriasis alba.

9. Hipopigmentación postinflamatoria.