

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Máculas hiperpigmentadas: una reacción adversa del tratamiento con metreleptina

Hyperpigmented macula: An adverse reaction of treatment with metreleptin

David Araújo-Vilar^{a,*}, Sofía Quinteiro^b, Antía Fernández-Pompo^a
y Sofía Sánchez-Iglesias^a

^a *Unidade de Enfermidades Tiroideas e Metabólicas (UETeM), Departamento of Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina (Área de Medicina), Centro de Investigación en Medicina Molecular y Enfermedades Crónicas CIMUS-IDIS, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, La Coruña, España*

^b *Unidad de Endocrinología Pediátrica, Complejo Hospitalario Universitario Materno Insular de Las Palmas, Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España*

Recibido el 24 de julio de 2019; aceptado el 17 de septiembre de 2019

Disponible en Internet el 18 de noviembre de 2019

La lipodistrofia congénita generalizada tipo 2 (LCG2) es un trastorno autosómico recesivo poco frecuente caracterizado por la ausencia de tejido adiposo desde el nacimiento. Esta enfermedad está causada por variantes bialélicas en el gen *BSC12*. La leptina recombinante humana (metreleptina), además de la dieta, se considera la primera línea de tratamiento para las comorbilidades metabólicas y hepáticas vinculadas a esta dolencia¹. De acuerdo con el fabricante, la metreleptina debe inyectarse por vía subcutánea, generalmente alrededor del área umbilical.

Presentamos el caso de un varón de 18 años con LCG2 (NM.001122955.2: c.[517dup];[604c>T], p.[Thr173fs*5];[Arg202*]) que inició el tratamiento con metreleptina a los 15 años. Aunque los parámetros metabólicos mejoraron rápidamente, pudiendo interrumpir el tratamiento con insulina y metformina, después de un año aparecieron unas máculas hiperpigmentadas indoloras

alrededor del ombligo, sobre una piel previamente sana (panel A: 14 años) (fig. 1). Las lesiones se corresponden con las zonas de inyección, comenzando inicialmente como una pápula rojiza e inflamada que se resolvía rápidamente, y que posteriormente iba tornando a un color castaño con el paso del tiempo. Estas lesiones fueron empeorando con el paso de los años (panel B: 16 años, panel C: 17 años y panel D: 18 años). Durante el tiempo que en que se trató con insulina glargina, no observamos lesión alguna en las zonas de inyección. El estudio anatomopatológico de una de las lesiones reveló áreas de papilomatosis e incontinencia de pigmento; esto último es un hallazgo típico de la hiperpigmentación postinflamatoria. Esta reacción adversa ha sido comunicada al sistema de farmacovigilancia de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

A excepción de algunos casos de erupción o urticaria, no se han comunicado reacciones adversas dermatológicas a la metreleptina previamente^{2,3}, y no han sido observadas en otros pacientes que estamos tratando con este medicamento desde hace más de una década. Además, no está relacionada con la dosis, por lo que se trataría de una reacción adversa

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: david.araujo@usc.es (D. Araújo-Vilar).

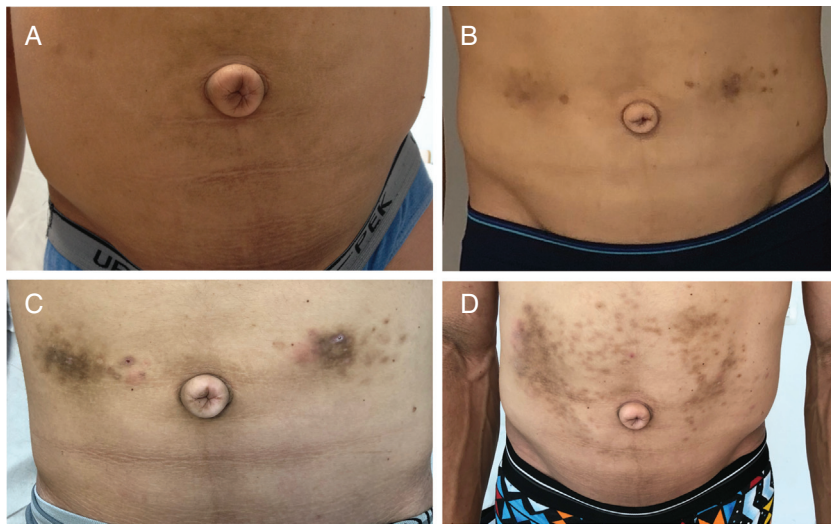


Figura 1 Máculas hiperpigmentadas.

tipo B. En nuestra opinión, estas máculas hiperpigmentadas pueden ser la secuela de una inflamación cutánea inducida por metreleptina.

Financiación

Xunta de Galicia (ED341b 2017/19).

Conflicto de intereses

DAV ha recibido honorarios en concepto de consultor de Aegerion Pharmaceuticals. El resto de los autores no tienen nada que declarar.

Bibliografía

1. Araújo-Vilar D, Santini F. Diagnosis and treatment of lipodystrophy: A step-by-step approach. *J Endocrinol Invest.* 2019;42:61–73.
2. Brown RJ, Oral EA, Cochran E, Araújo-Vilar D, Savage DB, Long A, et al. Long-term effectiveness and safety of metreleptin in the treatment of patients with generalized lipodystrophy. *Endocrine.* 2018;60:479–89.
3. Oral EA, Gorden P, Cochran E, Araújo-Vilar D, Savage DB, Long A, et al. Long-term effectiveness and safety of metreleptin in the treatment of patients with partial lipodystrophy. *Endocrine.* 2019;64:500–11.