

BALANITIS PLASMOCITARIA DE ZOON

Eddy Astorga S.*

Elías Bonilla D.**

Rodrigo García.***

INTRODUCCION:

Se denomina también Eritroplasia benigna de Plasmocitos; Balanopostitis crónica circunscrita plasmocitaria. (1). En 1911, QUEYRAT, describió una afección crónica que se caracterizaba por la aparición en los genitales externos de una placa roja, indolora, circunscrita a la cual llamó eritroplasia. Siendo su evolución hacia la degeneración; aunque algunos autores como Caillan, Sulberger, Garnier describieron formas que no degeneraban. (2). NEGRI, en 1932, llama la atención sobre el predominio de células plasmáticas en el infiltrado dérmico de algunos enfermos que clínicamente padecían de una eritroplasia. Creyendo entonces que este infiltrado era un dato más en los que se basaba el diagnóstico de precáncer. ZOON en 1950 individualiza de una manera definitiva que las lesiones eran idénticas clínicamente a una eritroplasia y que tenían una evolución benigna y mostraban en el infiltrado dérmico células plasmáticas (4). Otros autores como Bureau, Barrie, Evin; manifestaron estar en completo acuerdo con lo externado por Zoon. Años más tarde Garnier, llama a estos cuadros Eritroplasia benigna de Plasmocitos.

MATERIAL Y METODOS.

En nuestro caso se trata de un varón, SMH, de 19 años, soltero, oficinista, vecino de San Pedro. Refiere que estando previamente bien, hace dos años notó la aparición en el glande y luego meses después en la zona de contacto de la mucosa prepucial de una lesión maculosa, eritemato violácea, brillante, húmeda, ligeramente erosionada una no infiltradas y que no producían ninguna molestia subjetiva. En el momento de la primera consulta las lesiones tenían un tamaño de 1cm. a 1.5 cms. de diámetro. A la exploración no se encontraron adenopatías inguinales. El VDRL era no reactivo y el FTA negativo. El resto de los exámenes de gabinete y laboratorio estaban dentro de los límites de la normalidad. Fue

ingresado con el diagnóstico de Eritroplasia de Queyrat. Se le hizo una biopsia mostrando que la epidermis se encontraba adelgazada y faltaban capas de células. En la dermis superficial y media; encontramos un infiltrado inflamatorio abundante donde hay células plasmáticas. Los capilares sanguíneos están dilatados e ingurgitados de sangre. Además se aprecian depósitos de hemosiderina (3).

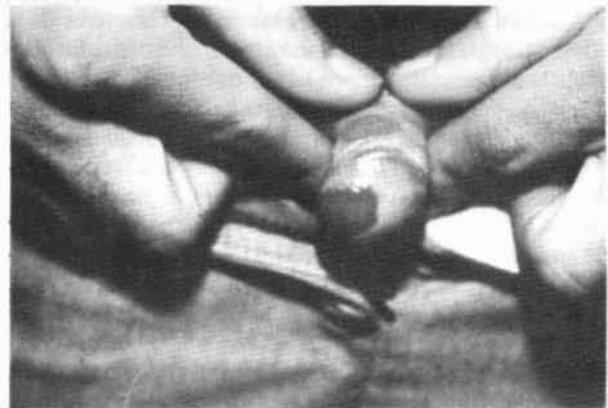


Figura 1.— SMH, lesiones maculosas en glande y mucosa prepucial.

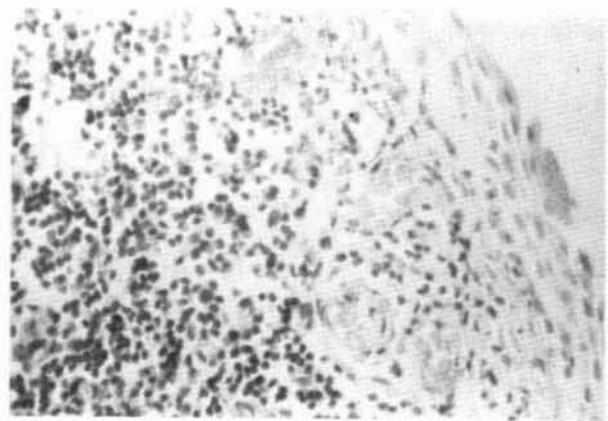


Figura 2.— Epidermis adelgazada. Infiltrado inflamatorio donde hay células plasmáticas. Biopsia SMH; 82 7032.

* Servicio de Dermatología y Alergia del Hospital Dr. Calderón Guardia.

** Servicio de Anatomía Patológica, Hosp. Dr. Calderón Guardia.

*** Trabajo presentado en el XII Congreso Centro Americano de Dermatología celebrado del 24 al 28 de noviembre de 1982 en la ciudad de Guatemala.

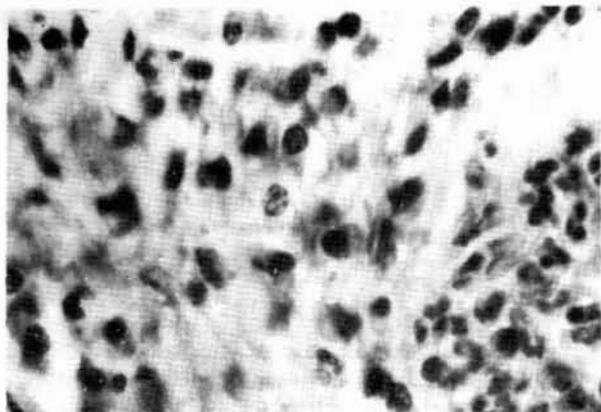


Figura 3.— Hay células plasmáticas y depósitos de hemosiderina.

COMENTARIO:

La Balanitis Plasmocitaria de Zoon tiene clínicamente las mismas características que las eritropasias; por lo que su diagnóstico se basa en los caracteres de la histopatología que nos aclarará el diagnóstico. El diagnóstico diferencial siempre habrá que hacerlo con la Eritropasia de Queyrat. La etiología es desconocida. Algunos autores piensan que se trata de una entidad definida; mientras que otros la consideran como una inflamación de carácter inespecífico. Se localiza en el glande o en la cara externa de los labios mayores y menores y en clítoris en las mujeres; aunque se cita un caso de localización extragenital en la mucosa labial (Wilhl y Niklowsky) (4). La edad de aparición suele ser tardía; Zoon describe un caso de los 24 años de edad y Duperrat otro caso a los 85 años. Nótese que en nuestro caso el paciente tenía solamente 17 años cuando le apareció la enfermedad. Tanto por la clínica como por la histopatología creemos que nuestro enfermo padece de balanitis plasmocitaria benigna idéntica a la descrita por Zoon y otros autores. Como tratamiento se le practicó la circuncisión desapareciendo las lesiones completamente semanas después. Recientemente fue visto nuevamente constatando su curación completa.

RESUMEN:

Se presenta un caso de Balanitis Plasmocitaria de Zoon en un joven de 19 años con una evolución de dos años. Llamando la atención la edad tan temprana de aparición. Se le practicó la circuncisión desapareciendo las lesiones.

SUMMARY

It is presented a case of Balanitis Plasmocitaria of Zoon; into a boy who is nineteen years old, with an evolution of two years. It is considered attractive the prematurely apparition of the illness. It is effected the circumcision ended the lesions disappeared.

RESUME:

On presente un cas de Balanitis Plasmocitaria de Zoon; dans un garçon quia 19 ans, avec une évolution de deux ans. Attrayant l'apparition précoce de cette maladie. Our lui effectué la circonsission et les lessions disparu.

BIBLIOGRAFIA:

- 1.— ANDREWS. *Tratado de Dermatología*. A. Domoncos, MD. 2a. Edición 1975. Salvat Editores. Barcelona. España. Pag: 837.
- 2.— GARNIER G. *Lesion balano preputiale Chronique de diagnostic difile*. Bull Soc. Fr. Derm, 47, 1940, 200.
- 3.— LEVER, W. *Histopathology of the Skin*. 6th. Edition. pag: 498-99. J.B. Lipipicot Company. Philadelphia. Canada. Mexico. NY, Sau Paulo.
- 4.— ZOON J. *Balanoposthite chronique circonscrite benigne a plasmocytes (contra éritroplisie de Queyrat)*. Dermatológica, Lo5: 1-7. 1952.