

## Imágenes

## Psoriasis en gota secundaria a dermatitis perianal y vulvar por estreptococo $\beta$ hemolítico del grupo A

FOTOGRAFÍA 1 *Región vulvar*

Lesión en placa de bordes netos sin escamas, pruriginosa, en zona vulvovaginal y anal.

FOTOGRAFÍA 2 *Tronco*

Placas eritematosas de 1 a 2 cm de diámetro, cubiertas por pequeñas escamas blanquecinas, no pruriginosas.

### HISTORIA CLINICA

Paciente de siete años en buen estado general, con historia de dermatitis en región anovulvar de tres semanas de evolución. Al momento de la consulta presenta lesiones redondeadas, eritematosas y escamosas en tronco y extremidades de tres días de evolución. Se tomaron exudado de fauces (negativo) y exudado anal y vaginal que cultivó estreptococo  $\beta$  hemolítico del grupo A. Se diagnosticó psoriasis en gota. Su curso fue benigno requiriendo tratamiento con penicilina oral por diez días.

### COMENTARIO

Si bien fue descrita por primera vez en 1966 y figura en el Tratado de Pediatría de Nelson, la dermatitis perianal por estreptococo  $\beta$  hemolítico es probablemente una patología subdiagnosticada. En muchos niños se llega a este diagnóstico luego de varios meses de una dermatitis perianal (con vulvitis o balanopostitis o sin ellas) dolorosa, de bordes bien definidos, eritematosa y resistente (o con poca respuesta) a los tratamientos locales.

El tratamiento con penicilina oral suele ser muy efectivo, aunque hay ocasionales recidivas que responden muy bien a amoxicilina-clavulanato.

Es conocida hace muchos años la relación entre el estreptococo  $\beta$  hemolítico y la aparición de psoriasis, sobre todo en su variedad en gota o guttata. Generalmente se busca al estreptococo en fauces. Este caso clínico se agrega a otros descriptos en la literatura, sugiriendo la necesidad de realizar también un examen e hisopado perianal ante la presencia de una psoriasis guttata en un niño. ■

*Dra. Margarita Giardelli*

Departamento de Pediatría. Hospital Italiano. Buenos Aires

### BIBLIOGRAFIA

- Hoing PJ. Guttate psoriasis associated with perianal streptococcal disease. *J Pediatr* 1988; 113:1037-1039.
- Patrizi A, Costa AM, Fiorillo L, Neri I. Perianal streptococcal dermatitis associated with guttate psoriasis and/or balanoposthitis: a study of five cases. *Pediatr Dermatol* 1994; 11:168-171.
- Baughman RD. Search for *Streptococcus*. *Arch Dermatol* 1992; 128:103.
- Rasmussen JE. The relationship between infection with group a beta hemolytic streptococci and the development of psoriasis. 2000; 19:151-154.