

Manchas palpebrales amarillo-anaranjadas

Autores:

S. Becerril Andrés (1)

M. D. Mena García (1)

J. del Pozo Losada (2)

Afiliaciones:

(1) Servicio de Dermatología, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

(2) Servicio de Dermatología, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Autor de correspondencia:

Sara Becerril Andrés

Email: sarabecerrilandres@gmail.com

Una mujer de 74 años, normolipémica, con antecedentes de artrosis, fibromialgia y osteoporosis, presentaba una pigmentación palpebral de más de 20 años de evolución. Su tratamiento incluía lorazepam, paroxetina, amitriptilina, mirtazapina, hidroxicloroquina, prednisona, hidroferol, denosumab y enalapril. La exploración física reveló manchas amarillo-anaranjadas en los párpados superiores (Fig. 1), y la dermatoscopia mostró una pigmentación amarilla fluorescente (Fig. 2). Se estableció el diagnóstico probable de manchas palpebrales amarillo-anaranjadas (MPAA), sin necesidad de pruebas adicionales ni tratamiento.

Las MPAA, descritas por primera vez en 2008 por Assouly et al. como “orange palpebral spots”, son una entidad benigna infrecuente, caracterizada por una pigmentación amarillo-anaranjada no palpable en la región medial de los párpados superiores. Aunque su etiología es incierta, se han sugerido varias teorías, como la acumulación de carotenoides y lipofuscina, el frotamiento crónico de los párpados o el uso de inhibidores de la recaptación de serotonina (IRS). Cabe destacar que la paciente tomaba múltiples antidepresivos, incluidos IRS.

El diagnóstico diferencial incluye el xantelasma o xantoma, palpables y asociados con hiperlipidemia en el 50% de los casos; el xantogranuloma necrobiótico, frecuentemente vinculado a gammapatía monoclonal; la tinción con fluoresceína; la carotenodermia; y las pigmentaciones exógenas, como el maquillaje. No obstante, la distribución del pigmento, las características clínicas y la anamnesis suelen ser suficientes para diferenciar las MPAA de otras condiciones, evitando diagnósticos erróneos y procedimientos innecesarios.

Figura 1. Presentación clínica. Manchas amarillo-anaranjadas bilaterales localizadas en la región medial de los párpados superiores.



Figura 2. Hallazgos dermatoscópicos. Pigmentación amarilla difusa, notablemente fluorescente bajo dermatoscopia.

