

ACRODERMATITIS CRÓNICA ATRÓFICA, DESDE UNA PERSPECTIVA SUECA», por la Dra. Gezelius Strausser B.

Borreliosis de Lyme es causado por la espiroqueta *Borrelia burgdorferi*. ACA es una forma tardía de esta enfermedad. Garrapatas de género *Ixodes ricinus* transmiten *B. burgdorferi* de animales a seres humanos. Partes de la costa de Suecia son muy profusas en *Ixodes ricinus*. El 30% de ellas son infectadas por *B. burgdorferi*.

*Resumen histórico:* En 1883 se describió el primer caso de ACA. En 1946 se constató buena respuesta a penicilina. En 1950-1960 se sospechó un origen de espiroqueta. En 1985 se demostró *B. burgdorferi* en las lesiones de piel de ACA.

*Cuadro clínico:* ACA empieza seis meses hasta 20 años después de la infección de *B. burgdorferi*. Es una dermatitis que surge en zonas acras y predomina en mujeres de la edad avanzada. Las lesiones son de color morado, al principio edematosas, más tarde hay atrofia «como papel de fumar». En casos avanzados hay bandas fibrosas del antebrazo, nódulos fibrosos periartriculares y a veces lesiones que parecen morfea o liquen escleroso y atrófico. Las manifestaciones extracutáneas incluyen dolores migratorios en la extremidad afectada, dolor al chocar la prominencia ósea bajo una lesión de ACA, agotamiento severo, alteraciones mentales y pérdida de peso.

*Factores desencadenantes:* Traumas térmicos o mecánicos.

*Histopatología:* Inicialmente infiltrado de linfocitos y células plasmáticas en la dermis y subcutis, telangiectasias en la dermis, más tarde atrofia epidermal y dermal.

*Serología:* Altos títulos de anticuerpos IgG anti *B burgdorferi* (ELISA).

*Diagnóstico diferencial:* Envejecimiento normal de la piel, insuficiencia venosa y arterial.

*Tratamiento:* Doxiciclina 200 mg/día o en ciertos casos difíciles. ceftriaxona o penicilina GIV.

Pronóstico después del tratamiento: Mejoría lenta después del tratamiento. Casos más recientes responden mejor que los más antiguos. Primero responden el edema y los nódulos fibrosos. La decoloración remite despacio. La atrofia persiste, pero la piel tolera trauma mejor.