
MANIFESTACIONES DERMATOLÓGICAS QUE PERMITEN SOSPECHAR SIDA

Johana Bermúdez Lacayo*

Antecedentes: De acuerdo a lo descrito en la literatura mundial y a nuestra experiencia en la Consulta Externa de Dermatología, la piel es comúnmente afectada en individuos infectados por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Los cambios cutáneos pueden ser vistos desde estadios tempranos de la infección por VIH y manifestarse desde formas mínimas hasta severas, exuberantes y generalizadas. La severidad y extensión de las enfermedades cutánea relacionadas con el VIH esta correlacionada periférica del conteo de células T CD4. En las formas tempranas de la infección las manifestaciones suelen ser leves a moderadas y usualmente se encuentran condiciones como dermatitis seborreica, verrugas vulgares, psoriasis, herpes zoster, entidades comunes observadas en pacientes VIH negativos; pero a medida que el conteo CD4 disminuye, estas condiciones tienden a ser más crónicas, severas y resistentes a las terapias usuales. También se pueden manifestar enfermedades de presentación más inusual, como sarcoma de kaposi, molusco contagioso, onicomiosis proximal, entre otras. **Descripción de la serie de casos.** Cuatro pacientes atendidos en la Consulta Externa de Dermatología del Hospital Escuela, dos hombres y dos mujeres entre 34 y 52 años de edad. Dos de ellos presentaron vesículas en racimos sobre una piel eritematosa, en uno de ellos las lesiones abarcaban el área inervada por la rama oftálmica del V par craneal, y en otro todo el dermatoma que va desde T5-L4, ambos clínicamente correspondieron a infección por Herpes Zoster. Otro de los pacientes se presentó con múltiples vegetaciones hiperqueratosis grisáceas en codos y rodillas, diagnosticándose como verrugas vulgares. El otro paciente se presentó como múltiples lesiones pápulo-nódulares eritemato-violáceas distribuidas en extremidades tórax y mucosa bucal. Se realizó biopsia y se confirmó sarcoma de kaposi. En los cuatro pacientes se confirmó en diagnóstico de laboratorio de VIH-SIDA. Los pacientes fueron remitidos a consulta externa de Infectología para control y manejo

* Profesora Titular, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH.