

Nevo sebáceo de Jadassohn: implicaciones del tamaño y la localización en la actitud terapéutica

Nevus sebaceous of Jadassohn: implications of the size and location on treatment

Sr. Editor:

El número de Abril de la revista, en su sección Imágenes en Pediatría, está dedicado al Nevo sebáceo de Jadassohn (NS). Los autores hacen una breve pero excelente revisión de la entidad y presentan un caso llamativo por su extensión, ya que se trata de una lesión de gran tamaño¹. En lo que respecta al abordaje terapéutico, y como aparece recogido en la literatura, plantean que “el tratamiento consiste en la exéresis de la lesión que debe demorarse en lo posible hasta después de la pubertad”¹. Quisiéramos matizar este último punto a colación de la imagen clínica que se presenta. Si bien en los casos de NS de pequeño tamaño localizados en el cuero cabelludo ésta parece una actitud más que razonable, en el caso de lesiones de gran tamaño o con afectación facial, en nuestra opinión, parece más adecuado una extirpación en la infancia, dado las posibles repercusiones estéticas y psicológicas para el niño. Así, en una serie publicada recientemente de 5 NS grandes y papilomatosos los autores argumentan que, aunque no parece razonable extirpar todos los NS en la infancia temprana, sí pueden existir factores que aconsejen hacerlo como son el evitar los traumatismos y los motivos cosméticos y sociales². Por otra parte, en tratados ya clásicos de dermatología como el Bologna, se recomienda que las lesiones localizadas en la cara se extirpen durante la infancia, antes de que sufran cambios verrugosos secundarios y cuando el riesgo de dejar cicatrices es menor³. Creemos que no existe ninguna razón

para no abordar un NS de gran tamaño, como el presentado por los autores, de forma similar a otras lesiones benignas presentes en la infancia con impacto psicológico, social y escolar. Un claro ejemplo son los angiomas que precisan tratamiento quirúrgico, como suele ocurrir con los localizados en la punta nasal, en los cuales la extirpación y reconstrucción antes de la edad escolar se considera la mejor opción⁴.

Bibliografía

1. Moreno Alonso de la Celada R, Floristán Muruzábal U, de Lucas Laguna R. Nevo sebáceo de Jadassohn. *An Pediatr (Barc)*. 2009;70:391.
2. Correale D, Ringpfeil F, Rogers M. Large, papillomatous, pedunculated nevus sebaceous: a new phenotype. *Pediatr Dermatol*. 2008;25:355-8.
3. McCalmont TH. Neoplasias anexas cutáneas. In: Bologna JL, Jorizzo JL, Rapini RP, editors. *Dermatología*, 1ª ed. Madrid: Elsevier-España; 2004. p. 1733-55.
4. Sánchez-Carpinterol, Hontanilla B, editores. *Hemangiomas y malformaciones vasculares. Claves diagnósticas y tratamiento*. Barcelona: ESMONpharma; 2008.

O. Suárez-Amor^{a,*}, M. Cabanillas^a, E. León-Muiños^b,
B. Monteagudo^a y C. de las Heras^a

^a*Servicio de Dermatología, Hospital Arquitecto Marcide, Ferrol, España*

^b*Servicio de Pediatría, Hospital Arquitecto Marcide, Ferrol, España*

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: osuamo@yahoo.es (O. Suárez-Amor).