



PSORIASIS VULVAR

¿Qué es la psoriasis?

La psoriasis es una enfermedad dermatológica muy frecuente que afecta hasta a un 2% de la población. Existe distintos tipos de psoriasis, pero la forma habitual aparece como escamas plateadas o grises en los codos y las rodillas. Pueden afectarse otras áreas de la piel incluyendo el cuero cabelludo y uñas.

La psoriasis puede aparecer en la piel de los genitales como parte de una enfermedad sistémica, y en algunas personas las lesiones genitales son la única manifestación.

¿Qué sucede en la psoriasis?

Las células de la piel son continuamente renovadas, se regeneran desde la profundidad hacia las capas superficiales de la piel en un período de aproximadamente 30 días. En la psoriasis este proceso se encuentra acelerado y sólo tarda 7 días en completar el ciclo. Se produce una excesiva descamación de la epidermis generando costras o escamas. La piel queda de color rojo (eritematosa) consecuencia de la excesiva inflamación subyacente.

¿Cuál es la causa?

La causa de la psoriasis es desconocida. Sin embargo, se sabe que puede estar inducida por algunas infecciones respiratorias en personas genéticamente predisuestas.

Puede ser hereditaria, pero no siempre hay una historia familiar como antecedente. El estrés puede empeorar los síntomas.

La psoriasis no es contagiosa. No está relacionada con cambios hormonales, dieta ni alergias. No es una infección de transmisión sexual.

¿Qué se siente?

Puede ser asintomática. El síntoma más frecuente es el prurito (picazón) que pueden verse agravados si existe coexiste con infecciones de la piel por bacterias u hongos (cándida). Algunas veces se evidencian grietas o lesiones en piel que pueden sangrar y generar dolor.

¿Qué aspecto tiene?

La psoriasis se evidencia en forma de manchas con escamas plateadas o grises en la superficie. Sin embargo, en la piel de la vulva (y en otros pliegues del cuerpo como axilas, pliegues submamaros e ingles) muchas veces no se ven estas escamas ya que se trata de un ambiente húmedo.

La psoriasis vulvar aparece como parches húmedos color salmón con un borde bien definido. La ubicación más frecuente es en los labios mayores y se pueden propagar a los pliegues inguinales y el monte de Venus.

¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico es clínico. El médico especialista puede realizar el diagnóstico mediante el examen físico reconociendo las lesiones típicas. La evidencia de lesiones en la piel de otras regiones del cuerpo confirmara el diagnóstico.

¿Cómo se trata?

No existe cura para la psoriasis, pero se puede controlar con distintos tratamientos. Los síntomas pueden desaparecer completamente, pero muchas veces reaparecen y es necesario repetir el tratamiento.

El cuidado local es fundamental. Es de vital importancia evitar los irritantes, por ejemplo: jabones, perfumes, sprays. Ungüentos hidratantes (emolientes) como la vaselina o cremas pueden ser útiles. Es necesario utilizar ropa holgada, ya que esto ayudará a reducir la fricción en la zona.

Las cremas o ungüentos con corticoides son muy útiles en el tratamiento de la psoriasis en la zona genital. Si la piel está lesionada es frecuente encontrar infecciones asociadas y los síntomas empeoran, en estos casos deben realizarse tratamientos combinados con corticoides asociados a antimicóticos o antibióticos.

Muchos de los tratamientos utilizados para el tratamiento de la psoriasis en otras regiones del cuerpo (cremas de vitamina D, ditranol) son irritantes para la piel de la zona genital y empeoran los síntomas.

Existen tratamientos vía oral que se utilizan para la psoriasis severa pero estos rara vez son necesarios para la enfermedad genital.