

## Reacción Sarcoidal por tatuaje.

Libia Aguilar, Ana Paula Vitti, Ismery Cabello\*

Dermatólogos, \*Dermatopatólogo. Ejercicio Privado. Puerto Ordaz, Estado Bolívar, Venezuela. anapaula@gmail.com

### Resumen:

Una de las complicaciones de los tatuajes es la aparición de reacciones granulomatosas con patrón sarcoides. Su patogenia es controversial y se cree que pueda expresar un fenómeno isomórfico similar a la afectación sarcoidal de las cicatrices, una reacción a cuerpo extraño y hasta una hipersensibilidad al pigmento. Presentamos una paciente con lesiones compatibles con reacción sarcoidal en el sitio de aplicación del tatuaje (cejas) sin afectación sistémica, lo cual debe servir de alerta ante el auge de estos procedimientos en el país.

**Palabras clave:** granuloma sarcoidal- tatuaje

### Abstracts

One of the complications of tattoos is the occurrence of granulomatous reactions with a sarcoidal pattern. Their pathogenesis is controversial and it is believed that they may express an isomorphic phenomenon similar to sarcoidal affectation of scars, foreign body reaction, and even pigment hypersensitivity. We present a patient with lesions compatible with a sarcoidal reaction at the site of application of the tattoo (eyebrows), with no systemic compromise, which should serve as warning in face of the increase of these type of proceedings in the country.

**Key words:** sarcoidal granuloma - tattoo

### Introducción

Una de las complicaciones de los tatuajes es la aparición de reacciones granulomatosas con patrón sarcoides. Se han asociado a una reacción a cuerpo extraño, a fenómeno de Koebner, a hipersensibilidad a algún componente del pigmento o podría ser una manifestación de sarcoidosis sistémica<sup>(1)(2)(3)(4)</sup>.

El inicio de sarcoidosis en cicatrices viejas es bien conocido. Se ha reportado no solo en cicatrices post accidentes y tatuajes sino en cicatrices de herpes zoster, rituales para escarificación, venipunturas para desensibilización, cirugía láser, pseudofoliculitis de la barba y hasta casos pediátricos<sup>(1)(3)</sup>.

La práctica del tatuaje es conocida desde la antigüedad y consiste en la introducción en la piel de pigmentos insolubles para crear figuras más o menos

permanentes. La mayoría de los pigmentos utilizados son sales metálicas: de cobalto en el color azul, cromo en el verde, cadmio en el amarillo, manganeso en el púrpura, mercurio en el rojo<sup>(5)</sup> y aunque se han descrito reacciones con todos los colores, el que continúa asociándose con más problemas es el rojo<sup>(5)(6)</sup>.

Presentamos una paciente con reacción sarcoidal localizada después de tatuaje en las cejas.

### Caso Clínico

Paciente femenina de 33 años natural y procedente de la localidad, ocupación abogada, quien refiere inicio de enfermedad actual tres meses posterior a acudir a centro de estética y practicársele tatuaje en ambas cejas con pigmento marrón. Comenzó a presentar aumento de volumen y endurecimiento en el área del tatuaje, por lo cual acude a consulta dermatológica.

Niega antecedentes de patologías previas

Al examen físico, micropápulas confluentes formando placas sobreelevadas de consistencia firme, no dolorosas en toda el área de las cejas. (Foto 1) (Foto 2)

Foto 1.



Foto 2.



Rx de Tórax: dentro de parámetros normales

Ecosonograma abdominopelvíco: sin alteraciones

Laboratorio de rutina: normal

**Biopsia de piel:** Denso infiltrado granulomatoso que compromete toda la dermis (Foto 3). A mayor aumento se observó granuloma de células epitelioides no caseificante y algunas células gigantes (Foto 4). En un acercamiento, observamos células epitelioides (Foto 5) y gránulos de pigmento (Foto 6); hallazgos cónsonos de granuloma sarcoidal.

### Discusión

Desde que Madden<sup>(7)</sup> publicara el primer caso de granulomas epitelioides no caseificantes en tatuajes, su relación con sarcoidosis ha sido objeto de seguimiento, pero fueron Lubeck y Epstein<sup>(7)</sup> quienes publicaron el primer caso de granulomas no caseificantes en tatuajes

Foto 3.

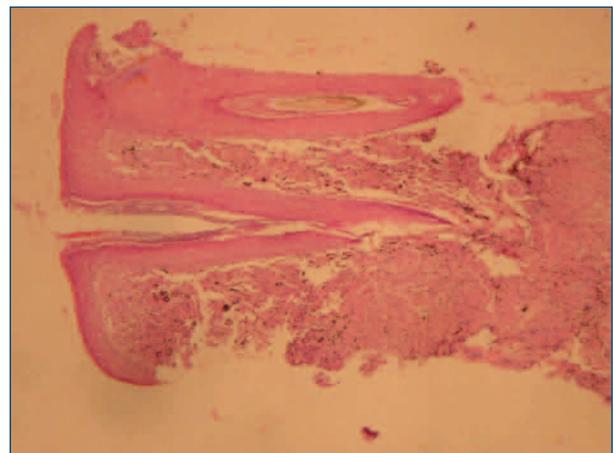


Foto 4.

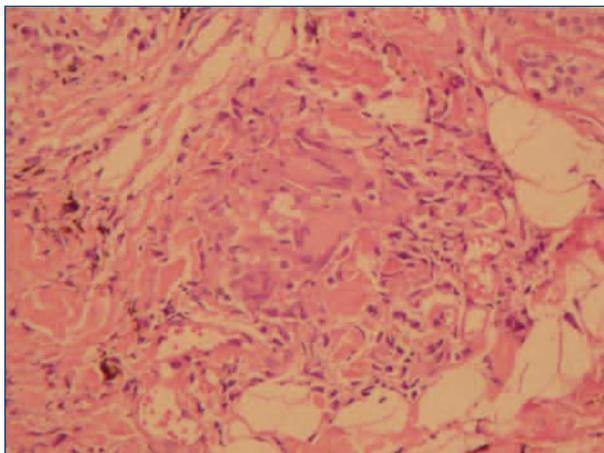


Foto 5.

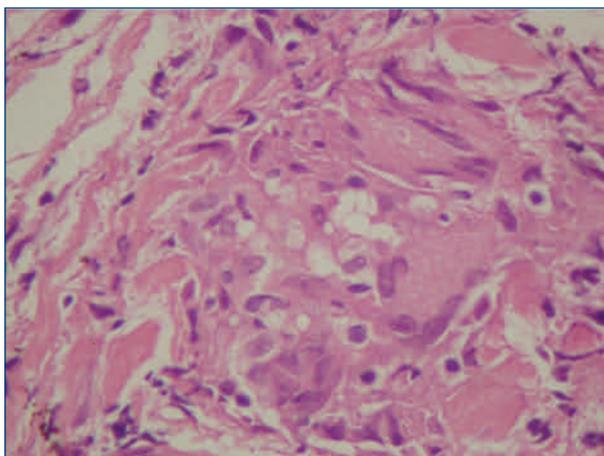
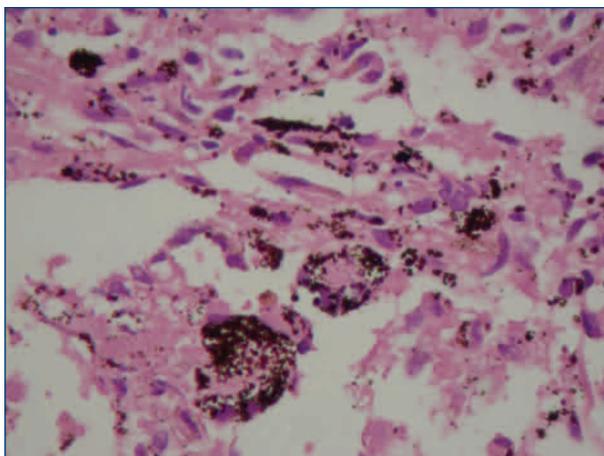


Foto 6.



en una paciente con sarcoidosis pulmonar, ocular y articular; desde entonces otros reportes similares se han venido realizando. Su patogenia es controversial y se cree que pueda expresar un fenómeno isomórfico similar a la afectación sarcoidal de las cicatrices<sup>(4)</sup>, una reacción a cuerpo extraño<sup>(1)</sup> y hasta una hipersensibilidad al pigmento<sup>(5)(6)</sup>.

Se han descrito variadas complicaciones en los tatuajes, a saber: la transmisión de enfermedades infecciosas, la aparición en las zonas tatuadas de dermatosis subyacentes como parte de un fenómeno isomórfico y distintos tipos de "reacciones a tatuaje"<sup>(5)</sup>.

Histologicamente los cambios ocurren fundamentalmente en la dermis, aunque también puede observarse acantosis, papilomatosis, espongirosis, reacciones tipo liquenoide, reacciones granulomatosas (sarcoidal y de tipo cuerpo extraño), pseudolinfomas, infiltrados inflamatorios perivasculares, casos aislados de granuloma anular perforante, colagenosis perforante y reacciones eczematosas crónicas<sup>(1)(4)(5)(7)(8)</sup>. Los intentos para atribuir dichas reacciones a distintos elementos han fracasado hasta ahora, teniendo las pruebas epicutáneas escaso valor<sup>(3)(5)(6)</sup> y las cuales no se realizaron en esta paciente.

Como conclusión, nuestro caso es una muestra de reacción sarcoidal en un tatuaje cosmético sin afectación sistémica, pero debe servir de alerta ante el auge de estos procedimientos en el país. Se hace necesario descartar enfermedad asociada, de manera que un plan de trabajo que incluya estudio histológico y paraclínicos amplios, es mandatorio.

### Referencias Bibliográficas

1. Vandana M, Balanchandran C, Mathew M. Scar sarcoidosis sparing a surgical scar. *Dermatology Online Journal* 2007;13(3):37.
2. Larangeira de Almeida H, Coswig Fiss R. Scar sarcoidosis with a 50-year interval between an accident and onset of lesions. *Dermatology Online Journal* 2008; 14(11):18.
3. Cervigón González I, Pérez Hortet C, Sandín Sanchez S, et al. Granuloma por tatuaje: ¿una manifestación inicial de sarcoidosis?. *Med Cutan Iber Lat Am* 2004; 32(3):131-4.
4. English JC, Patel PJ, Greer KE. Sarcoidosis. *J Am Acad Dermatol* 2001;44: 725-46.
5. Polimón Olabarrieta I, Ortiz de Frutos FJ, Comunión Artie A, et al. Red tattoo reactions. *Actas Dermosifilogr* 2001;92:337-41.
6. Sowden JM. Red tattoo reactions. *Br J Derm* 1991;124: 576-80.
7. Blumental G. Pseudolymphomatous reaction to tattoos: report of three cases. *J Am Acad Dermatol* 1982;6: 485-88
8. Gradwell E. Perforating granuloma annulare complicating tattoos. *Br J Derma* 1998;139: 926-7.