



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Ana María Martínez , MD

Carolina Torres F, MD

Luisa Montoya, MD

Adriana Solano, MD

Departamento de Oftalmología

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Hospital de San José, Bogotá



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

- Masculino.
- Edad: 12 años.
- Procedente: Guainía - Sapoara Barranco Mina.
- EPS: Coosalud.
- Acompañante: Madre.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Enfermedad actual

Paciente con cuadro clínico de 12 días de evolución de prurito dérmico asociado a aparición de vesículas y ampollas generalizadas respetando palmas y plantas.

Antecedentes personales

Negativos.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Primera valoración:



Se presentan fotografías con autorización de los padres.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

DIAGNÓSTICOS:





SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Diagnóstico:

1. Pénfigo superficial.
2. Ojo seco moderado de ambos ojos.
3. Parasitosis intestinal.

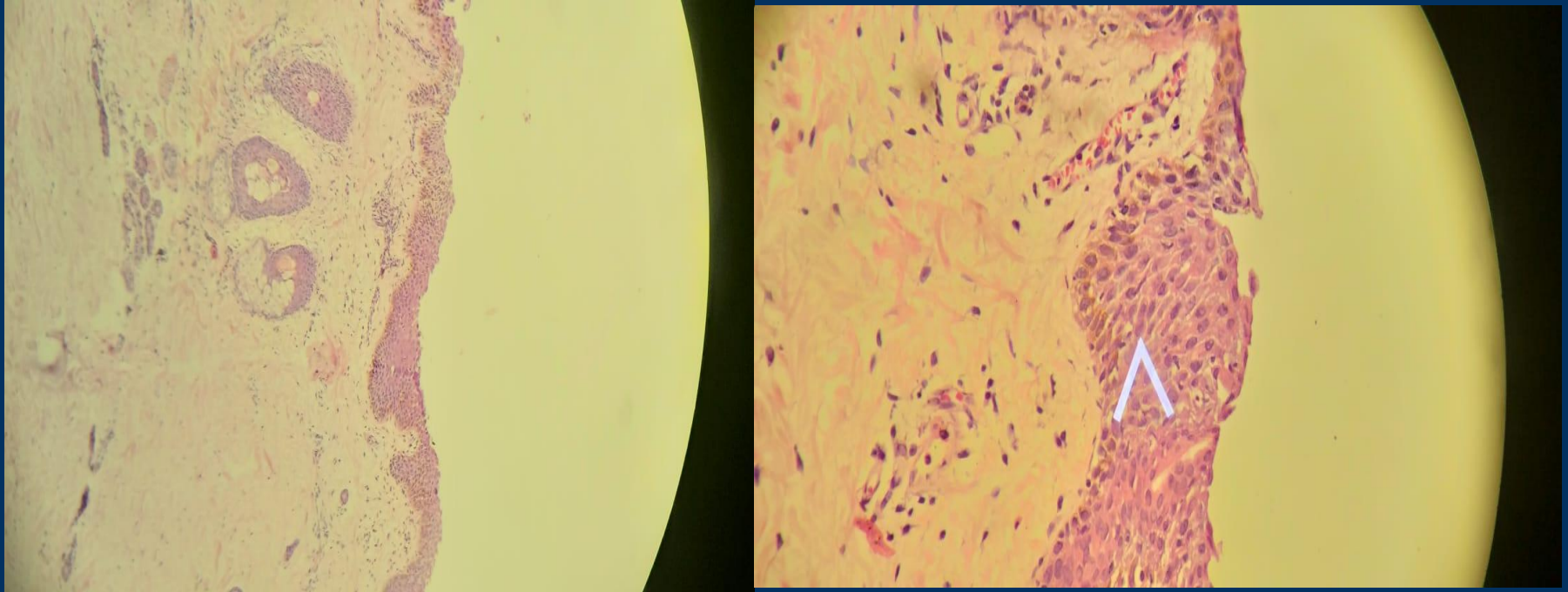


SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS



Servicio de patología Hospital de San José.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Tratamiento dermatología - UCI pediátrica :

1. Cefepime 2g IV cada 8 horas.
2. Prednisolona 50 mg c/día VO.
3. Azatioprina 50 mg c/día VO.
4. Acetaminofen c/6 horas.
5. Vaselina en compresas en toda la superficie corporal.
6. Oxido de Zinc crema, en superficie corporal erosionada.
7. Champú frasco 120 ml en cuero cabelludo.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Tratamiento oftalmología :

1. Humylub PF ®, colirio oftálmico: aplicar 1 gota cada 2 horas en ambos ojos.
2. Acrylarm gel ®, Ungüento oftálmico: aplicar cada 12 horas en ambos ojos.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Valoración al mes:

	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
AV: Rosenbaum	20/60	20/30
Examen Externo	Descamación melicérica.	Descamación melicérica.
Conjuntiva	Secreción amarillenta en fondos de saco.	Secreción amarillenta en fondos de saco.
Córnea	QPS leve inferior.	QPS leve inferior.
Cámara anterior	Formada.	Formada.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Diagnósticos:

1. Pénfigo superficial Fogo Selvagem con compromiso del 65% de la superficie corporal.
2. Conjuntivitis bacteriana ambos ojos.
3. Ojo seco moderado ambos ojos.
4. Sepsis de origen Cutáneo.
5. Otitis externa supurativa en tratamiento.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Tratamiento:

1. Ciprofloxacina 0,3% + Dexametasona 0,1% colirio oftálmico aplicar cada 4 horas en AO.
2. Acrylarm gel ®, Ungüento oftálmico: aplicar cada 12 horas ambos ojos.
3. Humylub ®, colirio oftálmico: aplicar 1 gota cada 2 horas ambos ojos.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

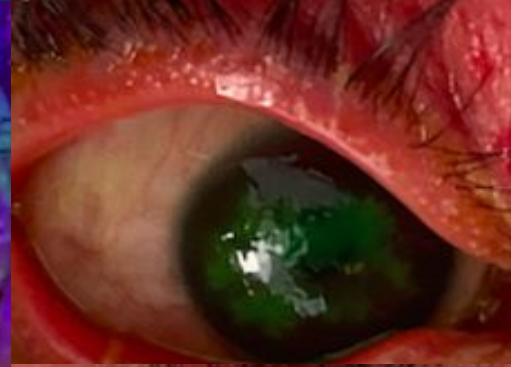
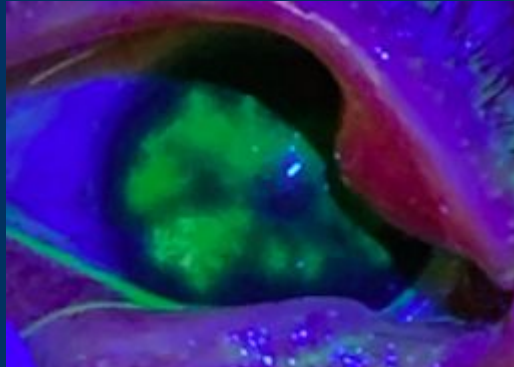
CASO CLÍNICO ACOPE



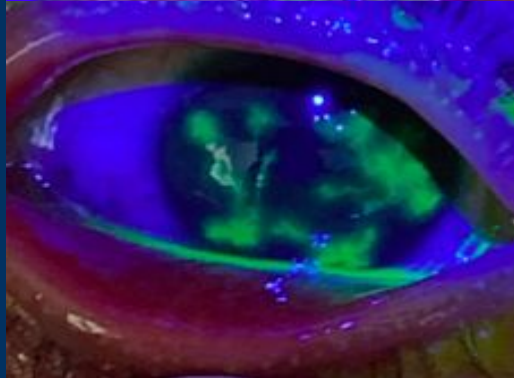
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

2 días después:

OD



OI



Se presentan fotografías con autorización de los padres..



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Diagnósticos:

1. Queratitis epitelial herpética bilateral.
2. Pénfigo superficial Fogo Selvagem con compromiso del 65% de la superficie corporal.
3. Sepsis de origen cutáneo.
4. Otitis externa supurativa en tratamiento.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Tratamiento:

1. Suspender manejo tópico con ciprofloxacina + dexametasona.
2. Ganciclovir 1.5 mg/ml en gotas 5 veces al día ambos ojos por 10 días.
3. Aciclovir sistémico 400 mg IV cada 8 horas por 5 días.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE

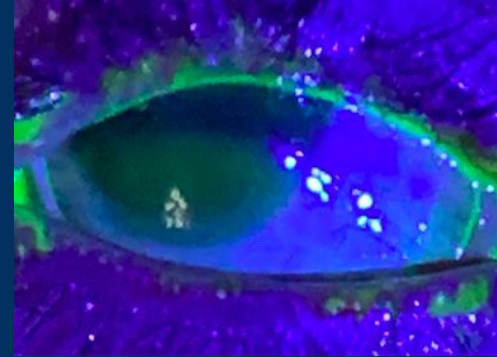


FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

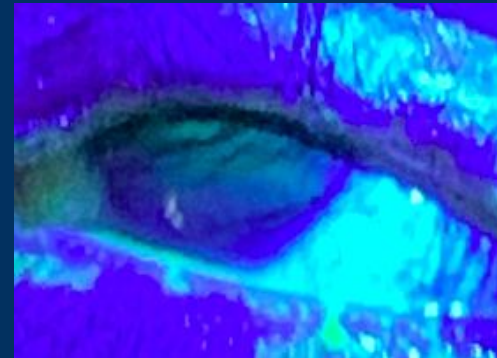
Al 4 día post-tratamiento:



OD



OI



Se presentan fotografías con autorización de los padres.



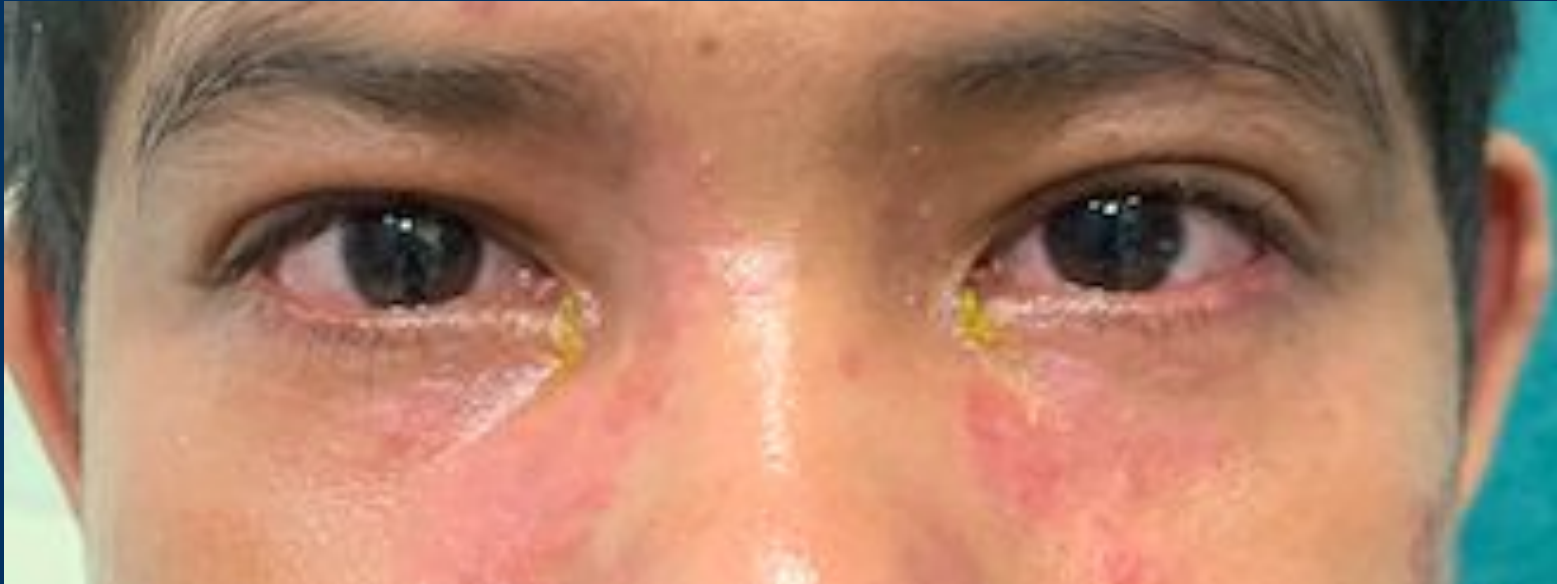
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Control ambulatorio:



Se presentan fotografías con autorización de los padres..

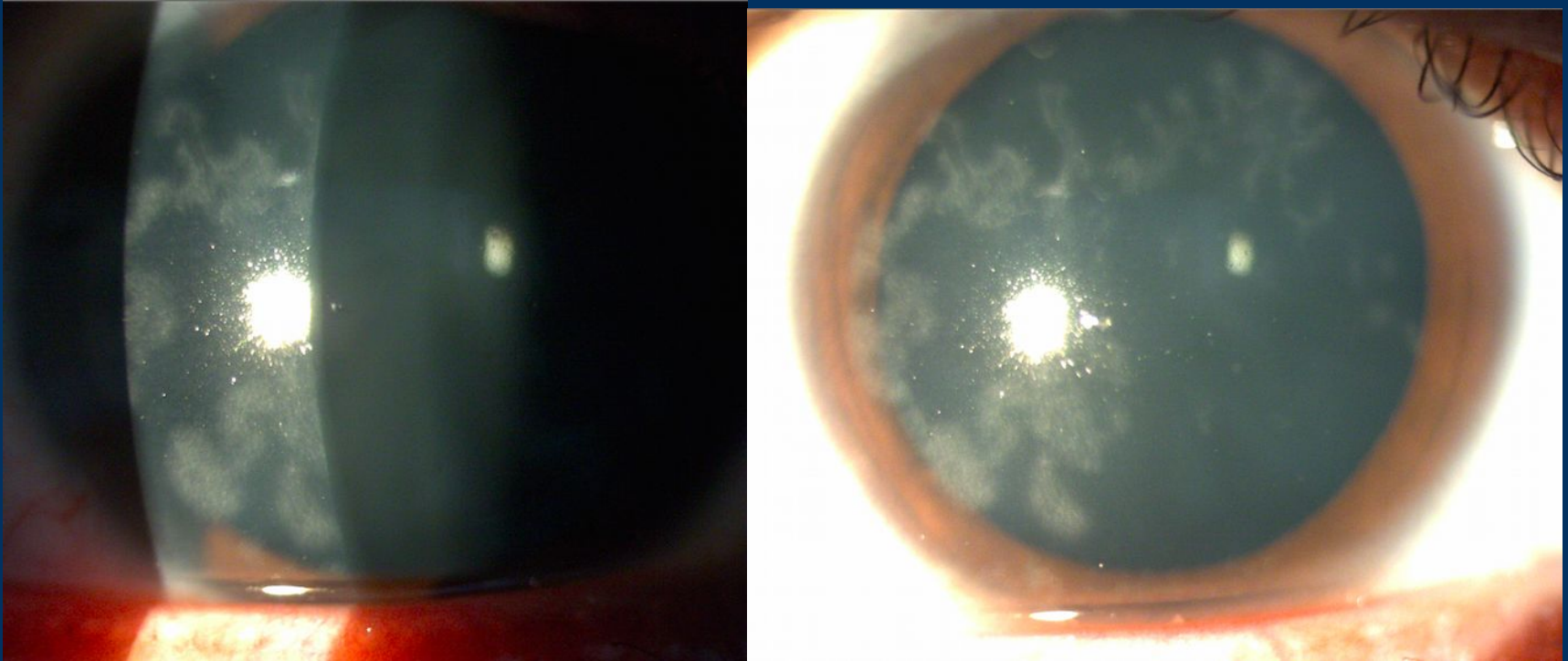


SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CASO CLÍNICO ACOPE



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS



Se presentan fotografías con autorización de los padres..



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

QUERATITIS BILATERAL POR HERPES SIMPLE ASOCIADO A PÉNFIGO SELVAGEM



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Definición:

Pemphigus es una enfermedad ampollosa intradérmica autoinmune que compromete las membranas mucosas y la piel.

JAAD
Journals





SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Epidemiología:

- Enfermedad poco frecuente.
- Prevalencia en el mundo es de 0,5 a 3,2 casos por 100.000 habitantes.
- Incidencia a nivel mundial es de de 0,1 a 0,5 casos por 100.000 habitantes.
- En Colombia se desconoce la incidencia y prevalencia.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Epidemiología:

Pénfigo vulgar : Europa, EEUU, y Japón.

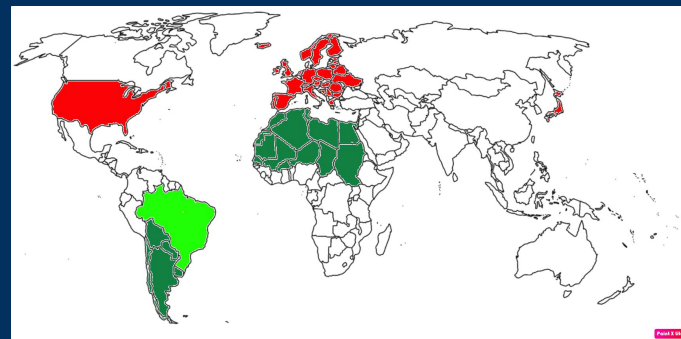
- Mayor en mujeres, 50 y 60 años de edad.

Pénfigo foliáceo : América del Sur, África.

- Mayor en adultos jóvenes.

Fogo selvagem, forma endémica en Brasil.

- Colombia, foco en El Bagre, Antioquia.





SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO

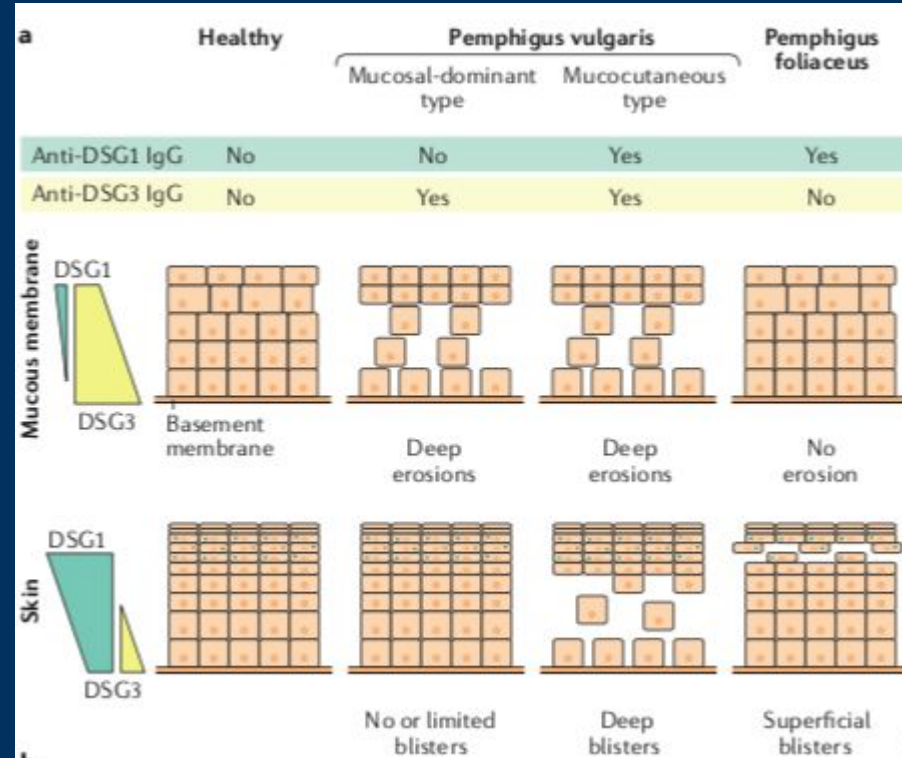


FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Pénfigo Vulgar	Respuesta humoral. - Típico mucosa-dominante. - Tipo mucocutáneo. - Tipo Cutáneo.
Pénfigo foliáceo	Respuesta humoral.
Pénfigo paraneoplásico	Respuesta humoral y celular.
Otras variantes	- Pénfigo vegetante. - Pénfigo eritematoso. - Fogo selvagem - Pénfigo Herpetiforme. - Pénfigo inducido por drogas.

PÉNFIGO

Etiopatogenia:



PÉNFIGO

Etiopatogenia:

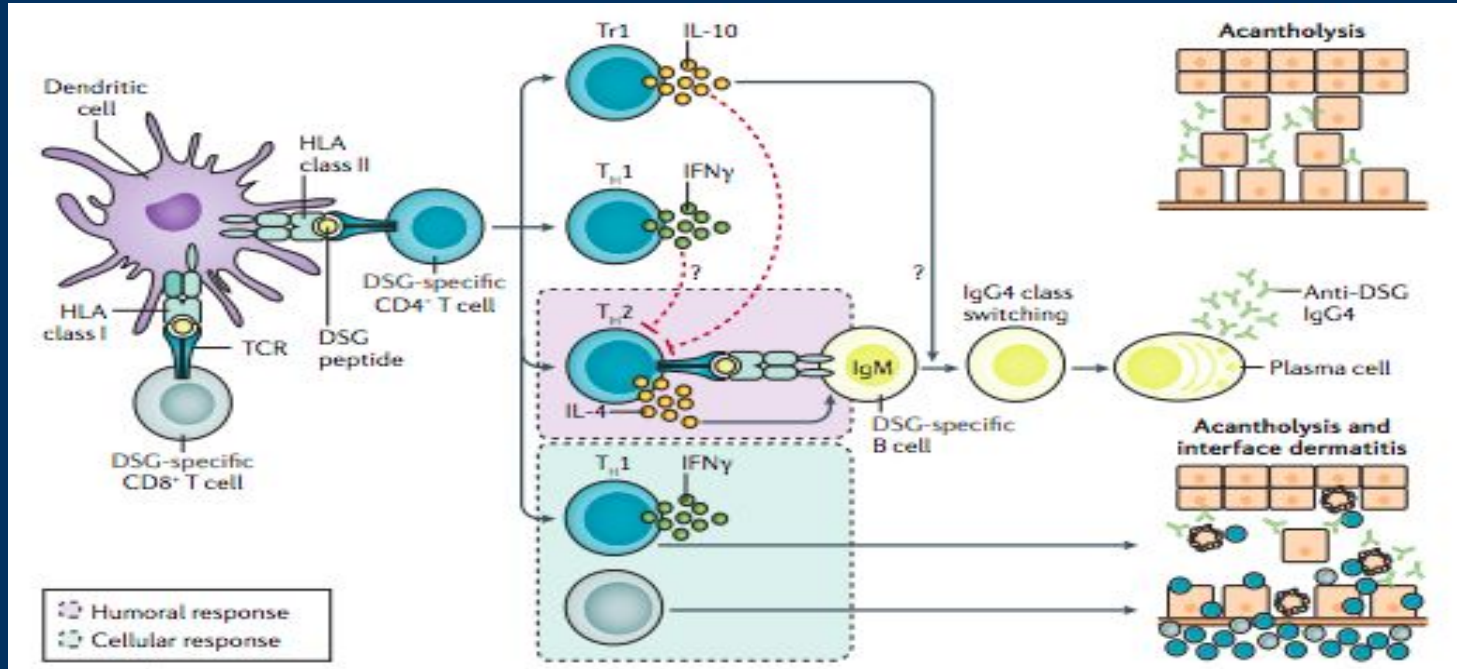
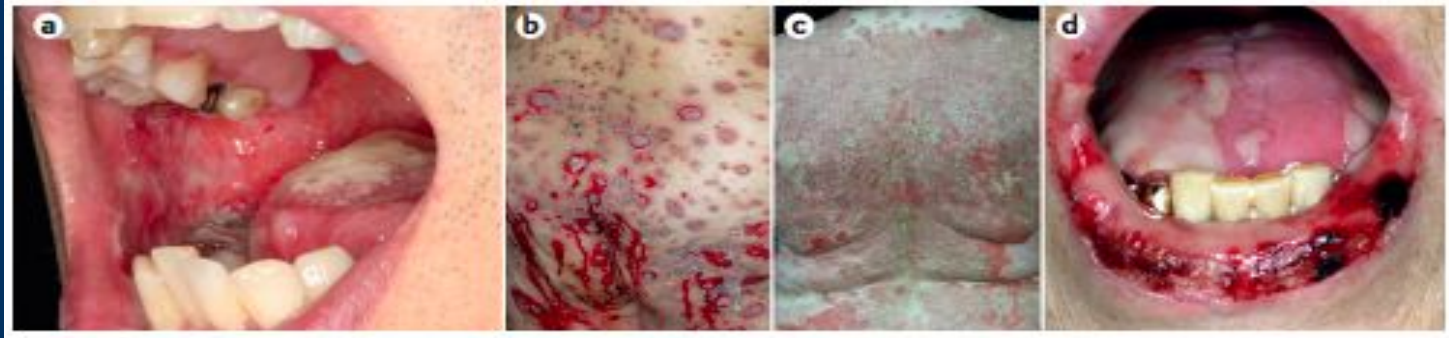


Figure 2, B cell and T cell response in pemphigus. 2017. Department of Dermatology, Keio University School of Medicine, 35 Shinanomachi, Shinjuku-ku, Tokyo 160-8582, Japan.

PÉNFIGO

Clínica:



- A. Pénfigo vulgar.
- B. Ampollas cutáneas.
- C. Pénfigo Foliáceo.
- D. Pénfigo paraneoplásico.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Fogo Selvagem:

- Ampolla superficial, sin afectación de mucosa oral.
- Nikolsky positivo.
- Cuero cabelludo, cara y tronco, respetando palmas y plantas.
- Subtipos: bulloso, exfoliativo, queratósico, hiperpigmentado, herpetiforme.



Se presentan fotografías con
autorización de los padres.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

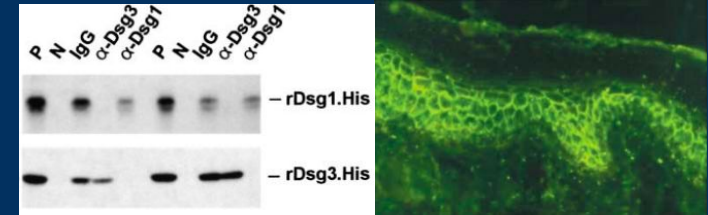
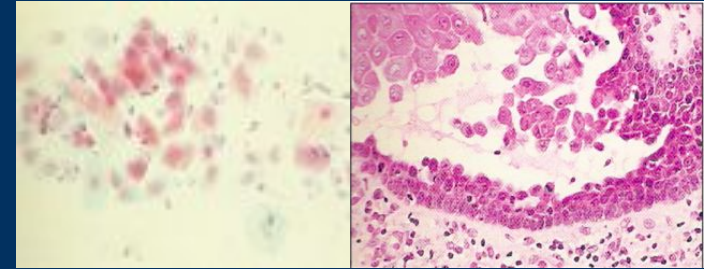
PÉNFIGO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Diagnóstico:

- Citología exfoliativa.
- Histopatología.
- Inmunofluorescencia directa (IFD).
- Inmunofluorescencia indirecta (IFI).
- Estudios de inmunoprecipitación.



Chams-Davatchi C. Pemphigus: International Journal of Dermatology. 2005; (44, 470-476) Figure 5, Figure 6, Figure 7; Pénfigo: Una revision de la literatura, Av. Odontoestomatología; 25 (2): 67-82.
Ding X. The Anti-desmoglein 1 Autoantibodies in Pemphigus Vulgaris Sera are Pathogenic. The Society for investigative Dermatology. 199.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO



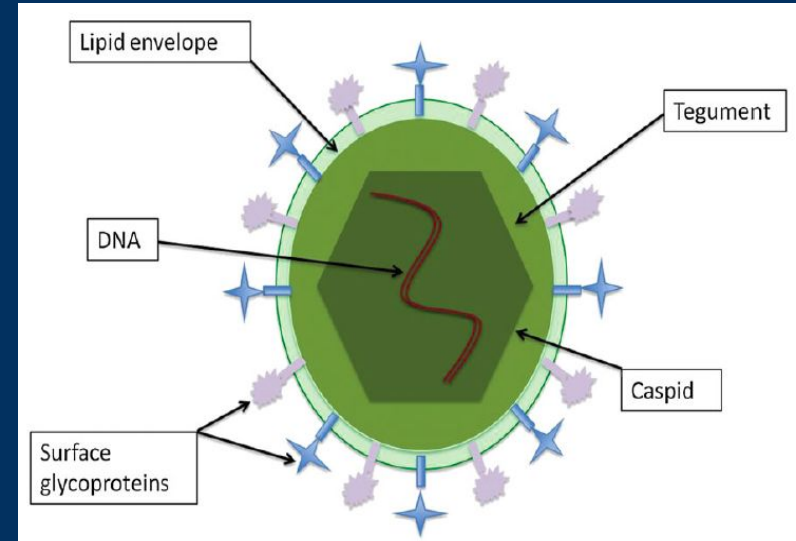
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Diagnóstico diferencial:

- Dermatitis ampollosa de IgA lineal y Lupus eritematoso.
- Impétigo bulloso, estomatitis.
- Enfermedad de Hailey – Hailey.
- Eritema multiforme, Síndrome de Stevens-Johnson, enfermedad de Grover, dermatitis seborreica.

QUERATITIS HERPÉTICA

- Causa de ceguera infecciosa más común en países desarrollados.
- 90% de los adultos son seropositivos.
- Los Ac contra VHS en el suero y lágrimas aumenta con la edad.





SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

QUERATITIS HERPÉTICA

Epidemiología:

- Incidencia anual en EEUU es 11.8 casos por 100.000 personas.
- Generalmente es unilateral.

La presentación bilateral: incidencia 1,3 a 10,9%.

Mayor incidencia en inmunocomprometidos.

- Deficiencia congénita inmune.
- Inmunosupresión de larga data.
- Pacientes que recibieron trasplantes de órganos.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

QUERATITIS HERPÉTICA



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Clasificación:

Blefarconjuntivitis herpética.

Epitelial: punctata, dendrítica o geográfica.

Estromal: inmune o necrotizante.

Endotelial: disciforme o difusa.

Metaherpética - Neurotrófica.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

QUERATITIS HERPÉTICA



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Blefarokonjuntivitis Herpética:



Departamento Oftalmología, Hospital San José.



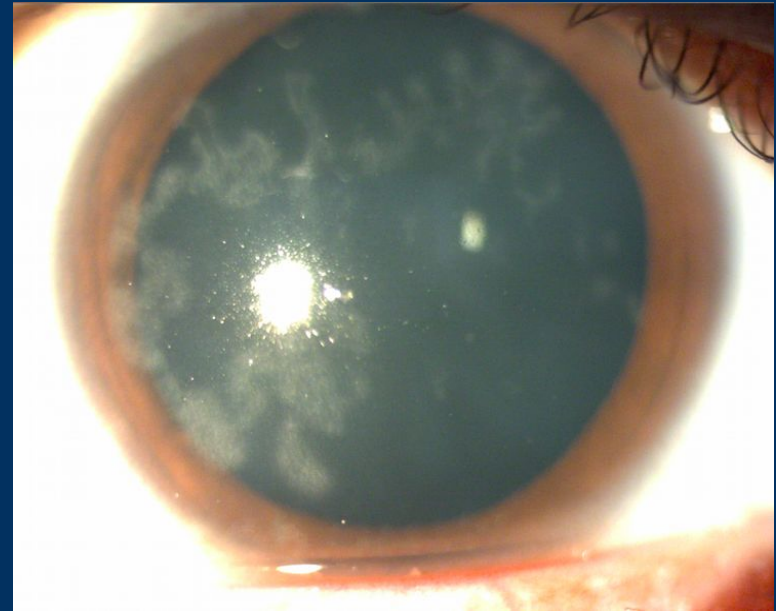
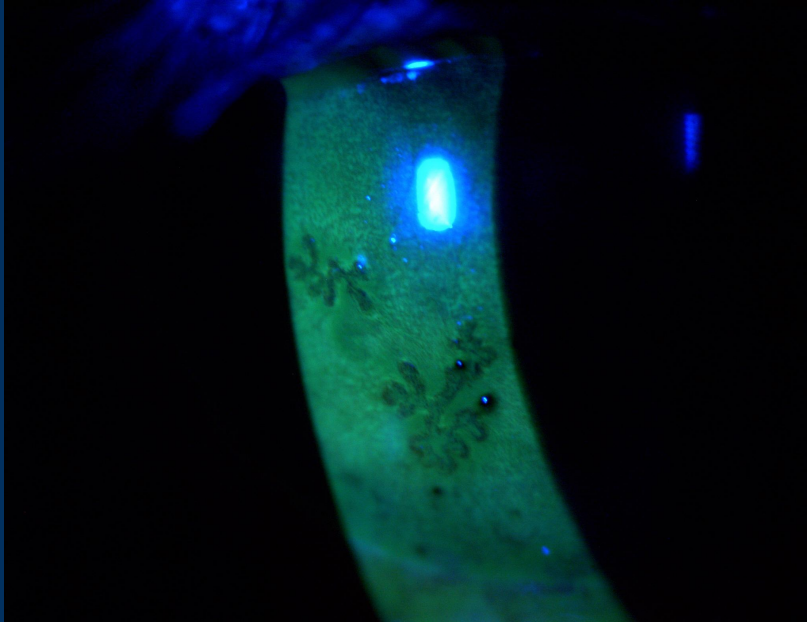
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

QUERATITIS HERPÉTICA

Queratitis Epitelial:



Departamento Oftalmología, Hospital San José.



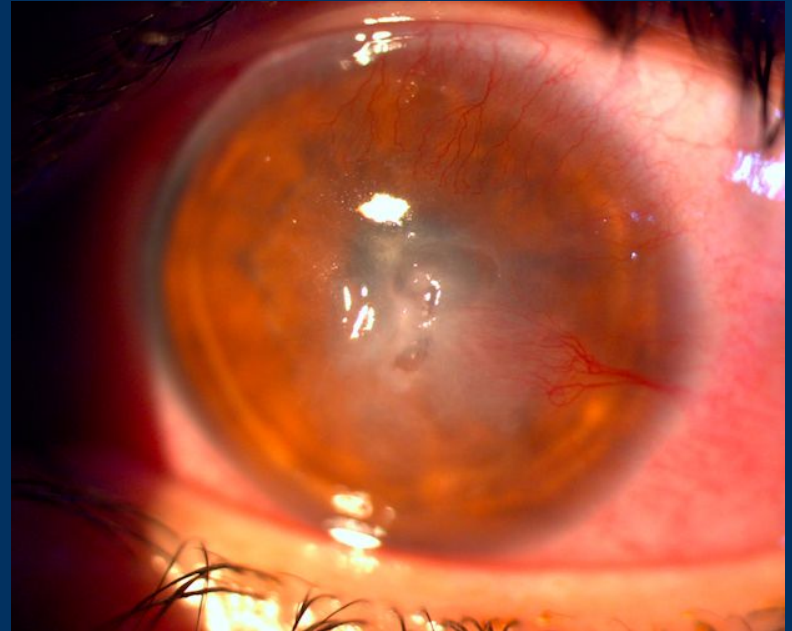
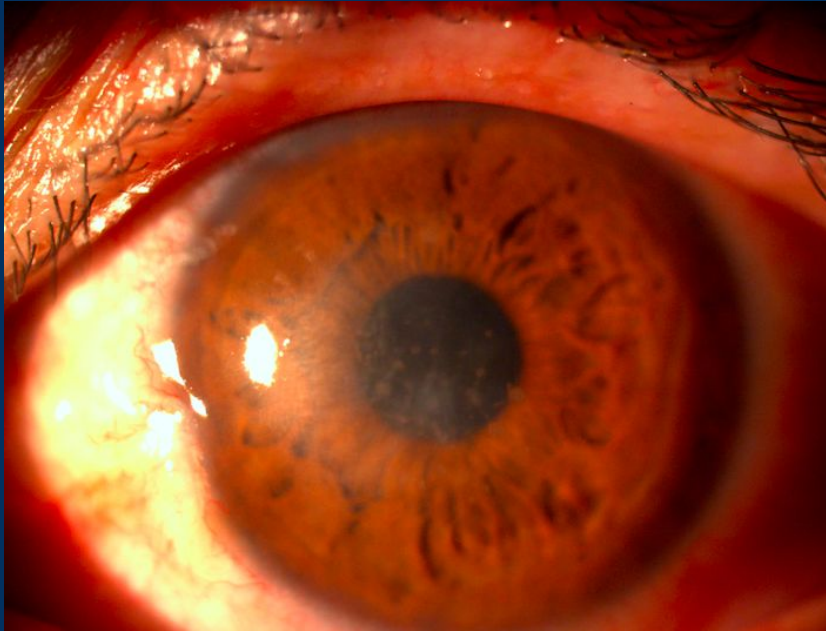
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

QUERATITIS HERPÉTICA



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Queratitis Estromal:



Departamento Oftalmología, Hospital San José.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

QUERATITIS HERPÉTICA



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Endotelitis disciforme:



Departamento Oftalmología, Hospital San José.



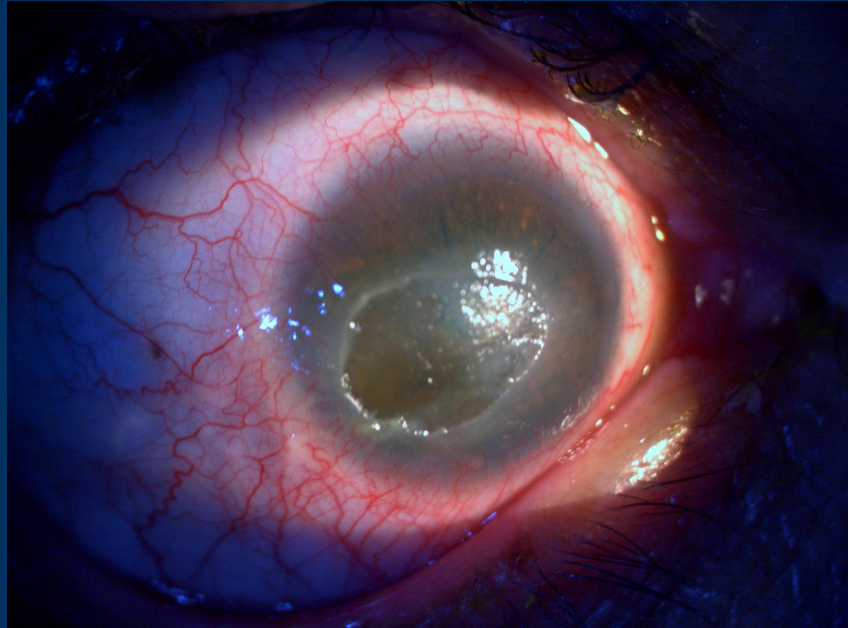
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

QUERATITIS HERPÉTICA



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Queratopatía neurotrófica:



Departamento Oftalmología, Hospital San José.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

QUERATITIS HERPÉTICA



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Diagnóstico:

- El diagnóstico es clínico.
- Muestras oculares: El cultivo viral, detección de antígeno viral, y la detección de ADN viral.
- PCR viral puede salir positivo: Recurrencia, infección primaria o excreción asintomática del virus.

Tsatsos M, MacGregor C, Athanasiadis I, Moschos MM, Hossain P, Anderson D. Herpes simplex virus keratitis: an update of the pathogenesis and current treatment with oral and topical antiviral agents. Clin Exp Ophthalmol. 2016;44(9):824–37.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO Y HERPES



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Epidemiología:

- El pénfigo y el Herpes virus tienen una asociación del 42%.
- Considerar la realización de muestreo para HVS en todos los pacientes con pénfigo.
- EL Herpes virus tiene mayor asociación con pénfigo vulgar.
- Manifestaciones son principalmente a nivel de la mucosa oral.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO Y HERPES



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Etiopatogenia:

Hipótesis de asociación:

1. Tratamiento con inmunosupresores genera mayor susceptibilidad.
2. El HSV es causante de aparición de pénfigo o recaídas de la enfermedad.
3. Nectina: Promueve la acantolisis.

Merlant M, Seta V, Bernard P, Fourati S, Meritet JF, Wolkenstein P, et al. Pemphigus and herpes: Multicentre survey and literature review. Ann Dermatol Venereol [Internet]. Elsevier Masson SAS; 2018;145(8–9):477–85.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

PÉNFIGO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Tratamiento:

- Odontología.
- Dermatología.
- Internista.

Inmunosupresión no
específica.

Prednisona 1 mg/kg/día.
Efectos secundarios.

- Azatioprina.
- Ciclofosfamida.
- Metotrexato.
- Ciclosporina.
- Micofenolato.
- Tacrolimus.

Plasmaféresis

- Ciclosporina.
- Vaselina blanca.
- Sulfadiazina.
- Oxido de Zinc.
- Apósitos.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

QUERATITIS HERPÉTICA



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Tratamiento:

Ocular finding	Basic treatment approach
Epithelial keratitis	Topical or oral antiviral with possible debridement
Stromal keratitis without ulceration (immune stromal keratitis)	Topical steroid with prophylactic oral antiviral
Stromal keratitis with ulceration (necrotizing keratitis)	Oral antiviral in therapeutic doses with topical steroid
Endothellitis (endothelial keratitis)	Oral antiviral in therapeutic doses with topical steroid
Neurotrophic keratopathy (neurotrophic keratitis)	Topical lubrication, soft contact lenses, tarsorrhaphy



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

QUERATITIS HERPÉTICA

Tratamiento:

Oral antivirals	Dosage
Acyclovir	Treatment dose for adults: 400 mg 3-5x/day Treatment dose for children: 12-15 mg/kg/day in several doses Prophylactic dose: 400 mg 2x/day
Valacyclovir	Treatment dose: 500 mg 3x/day Prophylactic dose: 500 mg once daily
Famciclovir	Treatment dose: 250 mg 3x/day Prophylactic dose: 250 mg once daily or 125 mg 2x/day
Topical antivirals	Treatment dosage
Trifluridine 1% drop	One drop every 2 hours, reduced to 5x/day after 3-7 days
Ganciclovir 0.15% gel	5x/day
Vidarabine 3% ointment	5x/day

Zhu L, Zhu H. Ocular herpes: the pathophysiology, management and treatment of herpetic eye diseases. Virol Sin. 2014;29(6):327–42.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

CONCLUSIONES



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

- El pénfigo foliáceo selvagem es una de las presentaciones menos frecuentes.
- La queratitis epitelial herpética bilateral es la presentación clínica menos común en pacientes con pénfigo.
- Solo se han descrito dos casos de queratitis herpética bilateral y pénfigo.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

Gracias