



Caso clínico. Gastroenterología, nutrición y obesidad

Carotenodermia: diagnóstico diferencial del tinte icterico de la piel

Neelam Mithumal Dadlani Dadlani^a, María Artigas Clemente^b, Laura Belenguer Pola^a, Rocío Garcés Cubel^a, Carlos Nagore González^a, Elena Borque Navarro^a

^aMIR-Pediatría. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. España • ^bServicio de Pediatría. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. CS Tarazona. Zaragoza. España.

Publicado en Internet:
14-junio-2021

Neelam Mithumal Dadlani Dadlani:
neelam.m.dadlani@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La carotenodermia es una entidad clínica benigna caracterizada por la presencia de tinte cutáneo amarillo-anaranjado producido, habitualmente, por la ingesta de productos ricos en betacarotenos (frutas y verduras de color amarillo, naranja, verde y rojo). La presencia de carotenodermia secundaria no alimentaria es muy rara en la infancia (hiperlipidemias, diabetes *mellitus*, hipotiroidismo, enfermedad hepática y renal). El diagnóstico diferencial principal es con la ictericia, con la diferencia fundamental de ausencia de tinte icterico en tejido conjuntival y mucosa oral.

CASO CLÍNICO

Presentamos a un lactante de nueve meses que consulta a su pediatra por cuadro febril de tres días de evolución asociado a clínica catarral. Bien vacunado, alimentación complementaria introducida y bien tolerada, sin antecedentes personales ni familiares de interés. En la exploración presenta un triángulo de exploración pediátrica estable con constantes normales y se constata adecuada ganancia ponderal. Exploración física compatible con la normalidad, destacando, a nivel cutáneo, coloración amarillenta, no de conjuntivas ni mucosa oral, con afectación palmoplantar (Fig. 1). Se solicita analítica de sangre descartando hiperbilirrubinemia, con enzimas hepáticas y función renal normal. Con los resultados obtenidos, se rehistoria a la familia insistiendo en hábitos alimentarios, destacando abundante ingesta de zanahoria y calabaza. Con todo ello, se alcanza una impresión diagnóstica de carotenodermia.

Figura 1. Afectación palmoplantar



CONCLUSIONES

La carotenodermia es una entidad clínica benigna caracterizada por la hiperpigmentación cutánea amarillo-anaranjada secundaria al depósito de betacarotenos séricos. La causa más frecuente de carotenodermia es la ingesta excesiva de alimentos ricos en betacarotenos. A pesar de que el diagnóstico es clínico, descartando principalmente la presencia de

Cómo citar este artículo: Dadlani Dadlani NM, Artigas Clemente M, Belenguer Pola L, Garcés Cubel R, Nagore González C, Borque Navarro E. Carotenodermia: diagnóstico diferencial del tinte icterico de la piel. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2021;(30):152-3.

ictericia, y de que los exámenes complementarios no son necesarios, salvo sospecha de posible etiología no dietética, estos niños son sometidos a estudios analíticos innecesarios por las dudas diagnósticas que pueden surgir. El tratamiento es fundamentalmente dietético, logrando la desaparición de la coloración en 4-8 semanas, así como informar a los padres de la benignidad del proceso.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.