

Laura Viñas Ruiz<sup>a</sup>, Carolina Burgos González<sup>a</sup>, María Martínez Bravo<sup>a</sup>,  
Marta Belén Roldán Rodríguez<sup>a</sup>, Iris Sirvent Tapia<sup>b</sup>

<sup>a</sup>CS El Casar. El Casar. Guadalajara. España.

• <sup>b</sup>Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.

Publicado en Internet:  
26-mayo-2025

Laura Viñas Ruiz;  
Lauravruiz3@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

Nos encontramos con un aumento del número de personas que deciden tatuarse. Los niños, imitando a sus figuras de referencia, solicitan también hacerlo. Aunque pueda parecer que un tatuaje de henna es inocuo, cada vez se relaciona más con dermatitis de contacto, sensibilización definitiva a componentes o lesiones residuales permanentes.

## RESUMEN DEL CASO

Presentamos el caso de un niño de 4 años que se hace un tatuaje de henna negra en un puesto ambulante de la playa. A las pocas horas inicia picor en la zona. Al día siguiente se observa abombamiento de la zona del tatuaje con aparición de vesículas con posterior despegamiento (**Figura 1**). Precisa curas en el centro de salud con apósitos hidrocoloides y posteriormente pomada de corticoide, quedando una lesión hipopigmentada residual. Como antecedentes, era la primera

vez que se hacía un tatuaje de henna negra y no había usado tintes capilares previos.

## CONCLUSIÓN

- Los tatuajes de henna marrón son conocidos desde hace más de 9000 años, normalmente asociados a rituales tradicionales o religiosos en el mundo árabe e hindú. Este tipo de henna natural extraída del arbusto *Lawsonia* tiene un bajo poder sensibilizante. Desde hace años, para mejorar la durabilidad, la definición del trazo e imitar mejor el color del tatuaje permanente se adultera con diferentes productos. Entre ellos se encuentra la parafenilendiamina (PPD). Este componente tiene un importante poder sensibilizante y es el causante de la mayoría de las reacciones que encontramos en la literatura. Se han descrito reacciones de dermatitis de contacto con lesiones pruriginosas, eritematosas y descamativas, pero también lesiones residuales hipo o hipopigmentadas y queloideas.

**Figura 1.** Evolución del tatuaje con henna negra



**Cómo citar este artículo:** Viñas Ruiz L, Burgos González C, Martínez Bravo M, Roldán Rodríguez MB, Sirvent Tapia I. Tatuaje... ¿temporal? Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e45-e46.

- Se ha intentado regular la concentración de PPD en productos que lo contienen y desde 2010 solo se permite un máximo del 2%. Aun así, por lo general, los puestos ambulantes carecen de las regulaciones sanitarias correspondientes, no existe control sobre los productos que aplican, y analizando la concentración se ha encontrado en algún caso que llegaba al 15,7%. Una vez sensibilizado, el paciente puede reaccionar al contacto con productos que lo contengan.
- También se han notificado reacciones cruzadas con otros colorantes textiles, gomas negras, grupos de medicamentos como las sulfonamidas y algunos filtros fotoprotectores.
- Por todo esto consideramos importante que se desaconseje el uso de los tatuajes temporales con henna negra adulterada, ya que puede provocar una lesión dolorosa en el momento agudo con consecuencias a largo plazo ( cicatriz definitiva y sensibilización de por vida).

## CONFLICTO DE INTERESES

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

## RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

## ABREVIATURAS

PPD: parafenilendiamina.