CASO CLINICO PATOLOGICO

REVISTA ARGENTINA DE DERMATOLOGÍA
Propiedad de la Asociación Argentina de Dermatología
ISSN 1851-300X | Número de Propiedad Intelectual 20459734

Dermatitis de contacto inducida por henna. Reporte de un caso

CONTACT DERMATITIS INDUCED BY HENNA: A CASE REPORT

Jul - Sep 2015 | Vol. 96 N°3

Caso clínico patológico
Rev. argent. dermatol. 2015; 96 (3): 91 – 96.
Publicado en línea 2015, Septiembre / Published online September 2015.
Dermatitis de contacto inducida por henna Reporte de un caso

Autores | Contacto

P Hasbún A *, V Vial L **, M Silva F * y F Beltrán L ******

*** Médico Cirujano. Centro de Especialidades Primarias San Lázaro. Santiago. Chile.**
**** Médico Cirujano. CESFAM Los Bajos San Agustín. Calera de Tango. Chile.**
***** Residente de Dermatología. Pontificia Universidad Católica. Chile.**
****** Médico Cirujano. Universidad de Chile.**

E-mail: hasbuna@gmail.com

Declaramos no tener conflicto de interés.

Recibido: 15-08-2015
Aceptado para su Publicación: 07-09-2015

RESUMEN

La henna es un colorante vegetal ampliamente utilizado para crear tatuajes temporales. Su coloración negra se debe a la adición de parafenilendiamina, potente sensibilizador, conocido como agente causal de dermatitis de contacto por reacciones de hipersensibilidad tipo IV. La frecuencia de dermatitis de contacto secundarias a este compuesto parece ir en aumento, siendo necesario educar a la población en relación a los efectos secundarios a su uso, que en algunos casos pueden ser severos y permanentes.

PALABRAS CLAVES

Dermatitis de contacto; Henna; Tatuajes.

SUMMARY

Henna is a vegetal colorant widely used to create temporary tattoos. Its black color is created by the addition of paraphenylenediamine that is a potent sensitizer agent, known as a cause of type-IV allergic contact dermatitis. The frequency of contact dermatitis secondary to this compound appears to be increasing, being necessary to educate people regarding the secondary effects of its use, which in some cases can be severe and permanent.

KEY WORDS

Contact dermatitis; Henna; Tatoos.

INTRODUCCIÓN

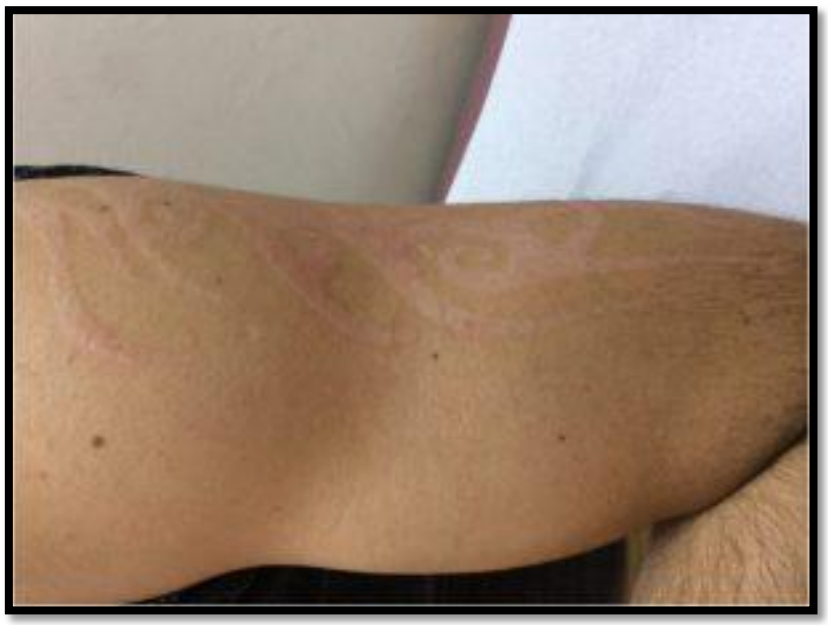
La henna es un tinte vegetal derivado del arbusto *Lawsonia inermes,* que crece principalmente en América del Norte y el Medio Oriente. En las culturas Islámicas y de la India se ha utilizado durante siglos, en tinturas de cabello y para la decoración de la piel [1] . En las últimas décadas su uso se ha masificado a nivel mundial, no estando exento de reacciones secundarias, dentro de las que se destaca la dermatitis de contacto, cuya prevalencia parece ir en aumento [2].
Esta tintura de forma natural produce un color café, café-rojizo o anaranjado, por lo que para crear la "henna negra", ampliamente utilizada, se le añade la parafenilendiamina o p-fenilendiamina (PPD), cuyo uso sólo ha sido aprobado en tinturas de cabello. Lo mismo ocurre con la henna, su uso directo en la piel no está aprobado por la FDA (US Food and Drug Administration) [3].
Ampliamente conocido es el rol de la PPD como agente causal de dermatitis de contacto, por reacciones de hipersensibilidad tipo IV [4,5,6]. Con menor frecuencia se han reportado casos de reacciones urticarianas, angioedema, anafilaxia y dermatitis de contacto irritativa sin sensibilización a este compuesto [7,8].

CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de un paciente masculino de 38 años, con antecedentes de hipertensión esencial, dislipidemia y glicemia alterada de ayuno. Consulta por historia de dos semanas de evolución, caracterizada por lesión pruriginosa en brazo izquierdo, luego de haberse realizado un tatuaje de henna en la misma zona.
Al examen físico destacaba una gran placa eritematosa, descamativa, bien delimitada, reproduciendo de forma perfecta el tatuaje, ya sin el tinte (Figs 1 y 2).

Figs 1 y 2: lesión eritemato-descamativa secundaria a la realización de tatuaje con henna.

El paciente fue tratado con corticoides tópicos, aplicados dos veces al día por un período de diez días en total, asociado a antihistamínicos orales, con disminución de los síntomas. Aproximadamente a las tres semanas, casi la totalidad de los signos inflamatorios habían disminuido, evolucionando con hipopigmentación post-inflamatoria (Figs 3 y 4) y posteriormente, a los meses, con curación total, sin secuelas.



Figs 3 y 4: lesión de tres semanas posterior al tratamiento corticoidal.

DISCUSIÓN

La henna es un producto frecuentemente utilizado en tatuajes temporales, pese a no estar aprobado por la FDA para tal uso. Su coloración negra se obtiene adicionando parafenilendiamina, potente agente sensibilizador usado comúnmente en tinturas de pelo. Son frecuentes las reacciones cutáneas, principalmente en la forma de dermatitis de contacto. Las secuelas reportadas incluyen sensibilización permanente, hiper o hipopigmentación, cicatrices e incluso hipertricosis [9]. Por esta razón, es fundamental una adecuada educación a la población general, considerando su amplio uso y posibles efectos secundarios, los que podrían ser severos y permanentes.

REFERENCIAS

1. Rojas Pérez-Ezquerra P, Dávila Fernández G, de Castro Martínez F, Zapatero Remón L, Alonso Lebrero E, Martínez Molero M. Contact Dermatitis To Henna Tattoo. Internet J Asth Allerg Immunol 2006; 6 (1).

2. Steinkjer B, Stangeland KZ, Mikkelsen CS. Contact allergy to henna tattoos. Tidsskr Nor Laegeforen. 2011; 131 (6): 581-582.

3. US Food and Drug Administration, Center for Food Safety and Applied Nutrition. Office of Cosmetics and Colors fact sheet. Temporary tattoos and henna/mehndi.

4. Hjuler KF, Otkjær A. Allergic contact dermatitis caused by temporary black henna tattoos in two siblings. Ugeskr Laeger 2014; 9 (12): 176.

5. Uzuner N, Olmez D, Babayigit A, Vayvada O. Contact Dermatitis with Henna Tattoo. Indian Pediatr 2009; 46 (5): 423-424.

6. Kazandieva J, Grozdev I, Tsankov N. Temporary Henna Tattoos. Clin Dermatol 2007; 25 (4): 383-387.

7. Kind F1, Hofmeier KS, Bircher AJ. Irritant contact dermatitis from a black henna tattoo without sensitization to para-phenylendiamine. Pediatrics 2013; 131 (6): e1974-1976.

8. Kluger N, Raison-Peyron N, Guillot B. Temporary Henna Tattoos: sometimes serious side effects. Presse Med 2008; 37 (7-8): 1138-1142.

9. Durmazlar SP, Tatlican S, Eskioglu F. Localized hypertrichosis due to temporary henna tattoos: report of three cases. J Dermatolog Treat 2009; 20 (6): 371-373.