



Condiloma acuminado en niños: a propósito de un caso clínico

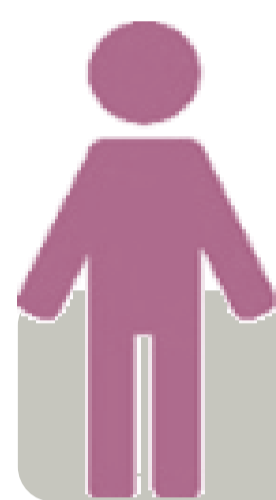
Joana Valente Dias¹, Miguel Labrusco¹, Sónia Gomes¹, Dolores Barros¹, Rita Teles¹, Helga Afonso²

1 – Servicio de Pediatría, Hospital Beatriz Ângelo, Loures, Portugal

2 – Servicio Social, Hospital Beatriz Ângelo, Loures, Portugal

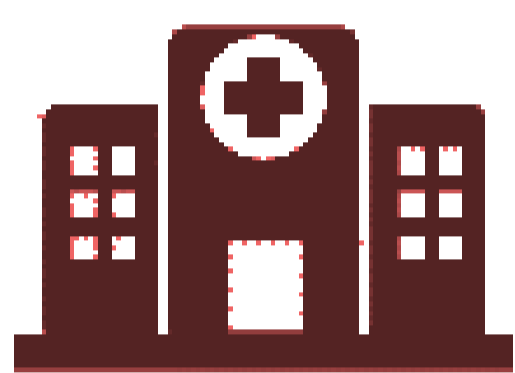
Introducción

- Los condilomas acuminados se asocian a la infección vírica de la piel por Virus Papiloma Humano (HPV).
- Se manifiestan por neoformaciones exofíticas, inicialmente pápulas que forman después placas en forma de coliflor, localizadas típicamente en los genitales, zona anal u oral.
- En adultos es una enfermedad casi exclusivamente de transmisión sexual, sin embargo en niños debemos considerar la posibilidad de transmisión vertical u horizontal no sexual.



Caso Clínico

3 años de edad, previamente sano, natural de India, en Portugal desde hace un año



Acudió al servicio de urgencias por lesiones perianales con dos meses de evolución. Negaba dolor, sangramiento, disfonía u otra sintomatología



Aún no frecuentaba la escuela y permanecía durante el día con su madre que tenía lesiones similares en la zona genital. La madre y el niño se bañaban juntos y a menudo compartían la misma toalla de baño.



Bien cuidado, lesiones perianales compatibles con condilomas acuminados, sin afectación del pene o escroto y sin otros estigmas físicos de abuso sexual o maltrato.

Serologías otras enfermedades de transmisión sexual: negativas

Examen médico forense: sin alteraciones salvo los condilomas anales

Observación de la madre por ginecólogo: presencia de condilomas genitales

Sin evidencia de abuso sexual

Seguimiento en consulta de pediatría y dermatología

Medidas de prevención de transmisión por fómites y heteroinoculación
Abordaje *wait and see* + estrecha vigilancia clínica

Conclusiones

- Ante la presencia de condilomas acuminados en niños debemos considerar la posibilidad de un abuso sexual, especialmente si hay otras alteraciones físicas, alteraciones psicosociales u otras enfermedades de transmisión sexual.
- Sin embargo, en los niños más pequeños, la transmisión perinatal, a través del contacto directo con el tracto genital materno infectado, tiene particular relevancia. Además se deben cuestionar y evitar las costumbres que favorecen la transmisión a través de fómites.
- El manejo de los casos de niños con esta patología sigue siendo un desafío, por lo que se sugiere la participación de un equipo multidisciplinario capacitado.

Bibliografía

- 1) Bussen S, Sütterlin M, Schmidt U et al. Anogenital Warts in Childhood – Always a Marker for Sexual Abuse? *Geburtshilfe Frauenheilkd.* 2012; 72(1): 43–48; 2) Costa-Silva M, Azevedo F, Lisboa C. Anogenital warts in children: Analysis of a cohort of 34 prepubertal children. *Pediatr Dermatol.* 2018;35(5):e325-e327; 3) Costa-Silva M, Fernandes I, Rodrigues AG et al. Anogenital warts in pediatric population. *An Bras Dermatol.* 2017; 92(5): 675–681; 4) Jayasinghe Y, Garland SM. Genital warts in children: what do they mean? *Arch Dis Child.* 2006; 91:696–700; 5) Kingston M, Smurthwaite D, Dixon S et al. How to manage children with anogenital warts. *Sex Transm Infect.* 2017; 93:267–269; 6) Níguez Carbonell JC, García-Marcos Alvarez LV, Guillén Pérez JJ et al. Condilomas acuminados en niños: presentación de un caso, estado actual y protocolo de actuación. *An Esp Pediatr.* 1996; 44: 292-294.

