

# Casuística de pénfigo en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, 1980-2021

## Casuistry of pemphigus at the General Hospital Dr. Manuel Gea González, 1980-2021

K. Uriarte-Ruiz<sup>1</sup> y María Elisa Vega-Memije<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Dermatopatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González

### Introducción

El pénfigo incluye un conjunto de enfermedades crónicas autoinmunes. Se caracteriza por ampollas intraepidérmicas ocasionadas por acantólisis.<sup>1</sup> Existen dos tipos principales, vulgar y foliáceo, los cuales representan el 90% de los casos. Dentro de sus variantes clínicas se encuentran el pénfigo vegetante; el pénfigo eritematoso, el cual se subdivide en las formas clínicas foliáceo y seborreico; pénfigo paraneoplásico; pénfigo IgA y pénfigo herpetiforme. Estas patologías comparten características en común como ampollas flácidas y erosiones.<sup>2</sup>

Los datos epidemiológicos de esta enfermedad ampollar dependen de factores geográficos y étnicos. En diversos estudios poblacionales se ha reportado predominancia por el sexo femenino,<sup>3</sup> así como que la edad media de manifestación es entre los 45 y 65 años.<sup>2</sup>

El objetivo de este estudio fue conocer los datos epidemiológicos de los pacientes con pénfigo atendidos en el Servicio de Dermatología del Hospital General Dr. Manuel Gea González para tener la referencia de su frecuencia en un grupo de pacientes mexicanos.

### Materiales y métodos

Diseño: estudio observacional, descriptivo y retrospectivo llevado a cabo en el Hospital General Dr. Manuel Gea González.

Población: se revisaron los expedientes de pacientes de cualquier edad que consultaron entre el 1 de enero de 1980 y el 30 de junio de 2021 en quienes se confirmó el diagnóstico clínico e histopatológico de pénfigo, en cualquiera de sus variedades clínicas.

Mediciones y variables exploratorias: los datos sociodemográficos y clínicos se obtuvieron de las historias clínicas; se registraron las variables edad, sexo, procedencia, ocupación y tipo de pénfigo.

### Resultados

El total de casos incluidos fue de 191, y las características clínicas de éstos se describen en la tabla 1.

### Características sociodemográficas

La edad mínima fue de 13 años y la máxima de 89, con un promedio de edad de 46 años. El sexo femenino fue el más frecuente (n = 113 [59%]); la media de edad para las mujeres fue de 47 años y para los hombres de 45 años. Los pacientes con pénfigo presentaron una mayor frecuencia de consulta de primera vez en el Hospital General Dr. Manuel Gea González durante el año 2005 (n = 13 [6.8%]), seguido del año 2007 (n = 12 [6.2%]).

**Tabla 1.** Tipos de pénfigo

TIPO	NÚMERO (%)
Pénfigo vulgar	156 (81.67)
Pénfigo foliáceo	11 (5.7)
Pénfigo seborreico	19 (9.94)
Pénfigo vegetante	4 (2.09)
Pénfigo paraneoplásico	1 (0.52)
<b>Total</b>	<b>191</b>

### CORRESPONDENCIA

Dra. María Elisa Vega Memije ■ elisavega50@gmail.com ■ Teléfono: 55 4000 3000, ext. 1419  
Departamento de Dermatopatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Calzada de Tlalpan 4800,  
Col. Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México

## Discusión

En nuestra revisión de 41 años se encontró que la variante de pénfigo más frecuente fue el pénfigo vulgar ( $n = 156$  [81.67%]), seguido del seborreico ( $n = 19$  [9.94%]), foliáceo ( $n = 11$  [5.7%]) y pénfigo vegetante ( $n = 4$  [2.09%]), sólo un paciente presentó pénfigo paraneoplásico ( $n = 1$  [0.52%]) (tabla 1).

Estos hallazgos son similares a los encontrados en la literatura, donde el pénfigo vulgar predomina sobre los otros tipos.<sup>4</sup>

El grupo de edad predominante fueron los menores de 50 años ( $n = 116$  [60.7%]) contra los mayores de 51 años ( $n = 75$  [39.2%]). Dentro del primer grupo, 60% fueron menores de 40 años ( $n = 70$  [60%]). Por estos datos es posible afirmar que en nuestra muestra el pénfigo se presenta en mujeres jóvenes (figura 1).

Este hallazgo contradice lo reportado en una serie de 1 795 pacientes con pénfigo en Estados Unidos, en donde la mayoría de éstos tenían 50 años o más y únicamente 10% eran menores de 40 años.<sup>5</sup> La edad del paciente con pénfigo paraneoplásico fue de 63 años, lo que coincide con la literatura que menciona que la edad media es de 45-70 años.<sup>6</sup>

Respecto del sexo más afectado, observamos una predominancia en el sexo femenino ( $n = 113$  [59.16%]), lo cual representa una relación mujer:hombre de 1.44:1, hallazgo que coincide con series previas en que esta relación va desde 1.1 hasta cinco a uno.<sup>2</sup> La predominancia en el sexo femenino en el pénfigo es similar a la de otras enfermedades autoinmunes.<sup>7</sup>



**Figura 1.** Pénfigo vulgar en una mujer joven. Se observa presencia de ampollas, exulceraciones y costras típicas del padecimiento.

**Tabla 2.** Características demográficas

CARACTERÍSTICAS		NÚMERO (%)
Edad	Mayores de 51 años	75 (39.2)
	Menores de 50 años	116 (60.7)
Sexo	Mujeres	113 (59.16)
	Hombres	78 (40.08)
Lugar de residencia	Ciudad de México	111 (65)
	Estado de México	21 (12)
	Morelos	12 (7)
	Guerrero	5 (2.94)
	Veracruz	5 (2.94)
	Guanajuato	3 (1.76)
	Puebla	3 (1.76)
	Oaxaca	3 (1.76)
	Michoacán	2 (1.17)
	Hidalgo	2 (1.17)
	Sonora	1 (0.58)
	Quintana Roo	1 (0.58)
	Campeche	1 (0.58)

No se obtuvo información acerca de ocupación y lugar de residencia de 21 pacientes. Sobre la ocupación de nuestros pacientes, encontramos que 10 (5.8%) se dedicaba al trabajo en el campo, el resto tenían oficios no relacionados con el campo.

En cuanto al lugar de residencia, 111 de ellos pertenecen a la Ciudad de México (65%) y 59 a diversos estados (34%), los más frecuentes fueron Estado de México, Morelos, Guerrero y Veracruz (tabla 2).

## Conclusión

Las características sociodemográficas de los pacientes con pénfigo en el Hospital General Dr. Manuel Gea González son similares a las antes reportadas en la literatura, concuerdan con el predominio del sexo femenino, así como la edad media de las mujeres de 47 años y de los hombres de 45 años. En el 60% de los casos las mujeres iniciaron su padecimiento antes de los 40 años.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez-Pérez J y García-Díez A, Pemphigus, *Actas Dermosifiliogr* 2005; 96(6):329-56.
2. Schmidt E, Kasperkiewicz M y Joly P, Pemphigus, *The Lancet* 2019; 394(10201):882-94.
3. Kridin K, Pemphigus group: overview, epidemiology, mortality, and comorbidities, *Immunol Res* 2018; 66:255-70.
4. Shah AA *et al*, Development of a disease registry for autoimmune bullous diseases: initial analysis of the pemphigus vulgaris subset, *Acta Derm Venereol* 2015; 95:86-90.
5. Wertenteil S, Garg A, Strunk A y Alloo A, Prevalence estimates for pemphigus in the United States: a sex and age adjusted population analysis, *JAMA Dermatol* 2019; 155(5):627-9.
6. Yong AA y Tey HL, Paraneoplastic pemphigus, *Australas J Dermatol* 2013; 54:241-50.
7. Porro AM, Seque CA, Ferreira MCC y Enokihara MMS, Pemphigus vulgaris, *An Bras Dermatol* 2019; 94(3):264-78.