

## IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

### Pseudohernia postherpética

### Postherpetic Pseudohernia: A Case Report

P. López Sanz\*, A. García Vázquez y M.E. Alfaro Martínez

Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario de Albacete, Albacete, España

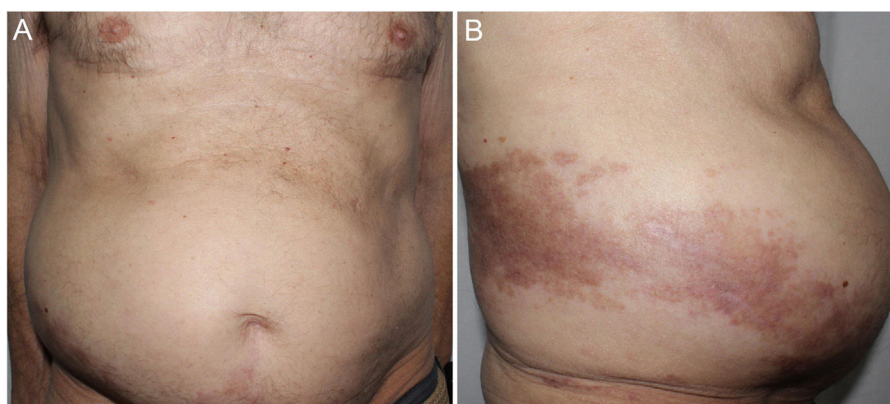


Figura 1

Un varón de 75 años hipertenso y con diabetes mellitus tipo 2 acudió por percibir un abultamiento en su flanco derecho de 3 semanas de evolución. Una semana previa presentó un episodio de herpes zóster en la misma zona. La exploración física evidenció un abultamiento del flanco abdominal derecho, más acentuado en bipedestación (fig. 1A), y máculas eritematosas agrupadas con aspecto atrófico siguiendo los dermatomas T11 y T12 ipsilaterales (fig. 1B). No se detectaron masas abdominales ni organomegalias a la palpación. Una analítica sanguínea y tomografía axial computarizada

abdominal normales confirmaron el diagnóstico de pseudohernia postherpética (PP).

La PP es una complicación infrecuente del herpes zóster que se presenta como un abultamiento abdominal sin alteraciones estructurales, masas o colección de fluidos en el área afectada. Se presenta en un 0,17% de los casos y suele aparecer entre la segunda y octava semana tras un episodio de herpes zóster toracolumbar, con un promedio de inicio a las 3,5 semanas. El diagnóstico se sospecha ante una clínica típica y se confirma descartando la presencia de alteraciones estructurales, masas o colecciones de fluidos. La resolución espontánea completa ocurre en la mayoría de casos durante el primer año, con un tiempo promedio de 4,9 meses.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [lopezsanzpablo@gmail.com](mailto:lopezsanzpablo@gmail.com) (P. López Sanz).