

Journal Pre-proof

Pseudohernia postherpética

P. López Sanz A. García Vázquez ME. Alfaro Martínez

PII: S0001-7310(25)00351-5

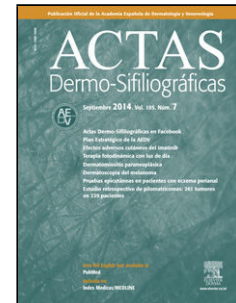
DOI: <https://doi.org/doi:10.1016/j.ad.2024.01.028>

Reference: AD 4371

To appear in: *Actas dermosifiliograficas*

Received Date: 21 November 2023

Accepted Date: 14 January 2024



Please cite this article as: López Sanz P, García Vázquez A, Alfaro Martínez M, Pseudohernia postherpética, *Actas dermosifiliograficas* (2025), doi: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2024.01.028>

This is a PDF file of an article that has undergone enhancements after acceptance, such as the addition of a cover page and metadata, and formatting for readability, but it is not yet the definitive version of record. This version will undergo additional copyediting, typesetting and review before it is published in its final form, but we are providing this version to give early visibility of the article. Please note that, during the production process, errors may be discovered which could affect the content, and all legal disclaimers that apply to the journal pertain.

© 2025 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de AEDV.

Sección: Imágenes en Dermatología

-
-
-
-

Título (castellano e inglés): Pseudohernia postherpética.

Postherpetic pseudohernia: a case report

P. López Sanz¹.

A. García Vázquez¹.

M. E. Alfaro Martínez¹.

1. Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario de Albacete. Albacete, España
1. Department of Dermatology. Hospital General Universitario de Albacete., Spain.

Autor de correspondencia: Pablo López Sanz.

E-mail: lopezsanzpablo@gmail.com

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 (Figura, 1 A), y máculas eritematosas agrupadas con aspecto atrófico siguiendo los dermatomas T11 y T12 ipsilaterales (Figura, 1 B). 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% 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.

