



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Molusco contagioso por transmisión vertical***Molluscum contagiosum* due to vertical transmission**G. Mira-Perceval Juan^{a,*}, P.J. Alcalá Minagorre^a, I. Betlloch Más^b y A. Sánchez Bautista^c^a Servicio de Pediatría, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España^b Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España^c Sección de Microbiología y Parasitología, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

El molusco contagioso (MC) es una infección cutánea benigna causada por el *Molluscum contagiosum*, virus ADN de la familia poxvirus, que afecta piel y raramente mucosas¹. Se observa sobre todo en la infancia, adultos sexualmente activos y en pacientes inmunodeprimidos. Se transmite por contacto directo con piel de individuos enfermos, fómites, o por autoinoculación. La infección en el periodo neonatal y primeros meses se ha descrito en menos de 20 casos recogidos en la literatura².

El caso presentado corresponde a un lactante de 3 meses, con las características pápulas umbilicadas del MC en cuero cabelludo (fig. 1). Destacaba el antecedente materno de lesiones de MC en región perineal, que fueron extirpadas semanas previas al embarazo. En el momento del parto, que fue instrumentado con ventosa, la madre no presentaba lesiones evidentes. El neonato presentó una erosión superficial en la zona del cuero cabelludo en la que posteriormente se iniciaron las lesiones que se extendieron siguiendo una distribución circular. Paulatinamente involucionaron, hasta su remisión completa a los 6 meses de vida.

La aparición de lesiones de MC en el cuero cabelludo de un lactante tras un parto vaginal, sugiere una infección por *Molluscum contagiosum* transmitida verticalmente a partir de MC maternos, conocidos o no. La gran mayoría de los casos descritos, las lesiones aparecen en porción cefálica y,



Figura 1 Lesiones papulares, hemisféricas y umbilicadas, en el cuero cabelludo.

frecuentemente, adoptan una distribución circular. Al tratarse de una enfermedad autolimitada, se puede optar por una actitud conservadora o tratamiento con curetaje, crioterapia o cantaridina tópica³.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gema.mpj@gmail.com
(G. Mira-Perceval Juan).

Bibliografía

1. Luke JD, Silverberg NB. Vertically transmitted *molluscum contagiosum* infection. *Pediatrics*. 2010;125:e423–30.
2. Berbegal-de Gracia L, Betloch-Mas I, de León-Marrero FJ, Martínez Miravete MT, Miralles-Botella J. Neonatal *Molluscum contagiosum*: Five new cases and a literature review. *Australas J Dermatol*. 2015;56:e35–8.
3. Nguyen HP, Franz E, Stiegel KR, Hsu S, Tyring SK. Treatment of *molluscum contagiosum* in adult, pediatric, and immunodeficient populations. *J Cutan Med Surg*. 2014;18:299–306.