

# Dermatosis terra firma-forme: una entidad frecuente que pasa desapercibida

## Terra firma-forme dermatosis: a frequent entity that goes unnoticed

Yuri Igor López Carrera<sup>1</sup> y Angélica Domínguez Ramírez<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *Dermatólogo pediatra, Hospital Ángeles Puebla*

<sup>2</sup> *Médico general, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP)*

### RESUMEN

La dermatosis terra firma-forme es una condición poco común y de difícil diagnóstico debido a su apariencia de placa oscura, aterciopelada o con apariencia similar a una mancha de tierra o suciedad. Estas manchas no están causadas por una mala higiene, sino por la acumulación de queratina y células cutáneas muertas. El diagnóstico en sí mismo es sencillo, puede usarse dermatoscopia, seguida de la remoción de la lesión con una torunda con alcohol. Esta dermatosis no es bien conocida entre la mayoría de los médicos de primer contacto, lo que puede llevar a un diagnóstico erróneo.

En esta revisión de la literatura se presentan las diferentes características clínicas, dermatoscópicas, así como los diagnósticos diferenciales para incrementar la conciencia sobre esta condición de fácil resolución.

**PALABRAS CLAVE:** *dermatitis, pediatría, terra-firma forme, diagnóstico, revisión.*

### Introducción

La dermatosis terra firma-forme, o dermatosis sucia de Duncan, es una condición idiopática, se caracteriza por placas de aspecto terroso que aparecen en diferentes zonas del cuerpo en pacientes que tienen una higiene normal y que el jabón no es suficiente para erradicar la situación. El diagnóstico es clínico, ayudado por la dermatoscopia y con una prueba sencilla de realizar en el consultorio removiendo las lesiones tallándolas con una gasa de algodón empapada con alcohol isopropílico.

### Material y método

Se seleccionaron varios artículos de bases de datos indexadas, principalmente Google Scholar, Scielo y PubMed, que

### ABSTRACT

Terra-firma forme dermatosis or dermatosis neglecta is a uncommon condition. It is characterized by dark, velvety, or dirt-like patches on the skin, resembling stains or grime, due to bad hygiene leading to accumulation of keratin. The diagnosis of terra firma-forme dermatosis is simple based clinical character and gentle removal by scrubbing with an alcohol-soaked cotton pad.

**KEYWORDS:** *dermatitis, pediatrics, terra-firma forme, diagnosis, review.*

cumplieran con los criterios de búsqueda “Dermatosis terra-firma forme + diagnóstico + etiología + tratamiento” que fueran de relevancia y contuvieran información revisada por pares para la elaboración de este artículo de revisión.

### Historia

La primera descripción de esta condición fue publicada por Duncan, Knox y Tschen en 1987, aunque estos autores reportaron haber reconocido la entidad 10 a 12 años antes de la publicación del artículo. Ellos describen que el motivo principal de consulta por las madres comprendía la imposibilidad de lavar la tierra que aparecía en la piel de los niños, y éstos a su vez recordaban la incomodidad

### CORRESPONDENCIA

Dr. Yuri Igor López Carrera ■ [dermaypediapuebla@gmail.com](mailto:dermaypediapuebla@gmail.com)  
Hospital Ángeles Puebla, Avenida Kepler 2143, Reserva Territorial Atlíxcáyotl, C.P. 72190, Puebla



Figura 1. Paciente con dermatosis terra firma-forme antes (izquierda) y después (derecha) del tratamiento con alcohol isopropílico.

debido a los inútiles esfuerzos de sus madres al intentar limpiarles el cuello. Describieron la resolución de la lesión al pasar una torunda alcoholada sobre la lesión (figura 1).

Mencionaron el desconocimiento de la etiología de esta condición, la ausencia de microorganismos anormales en los cultivos bacterianos y fúngicos, además de que tienen predilección para su aparición en los meses cálidos del año, en su mayoría en niños prepúberes y adolescentes.<sup>1</sup>

La morfología observada en el dermatoscopio suele ser: placas y/o pápulas de color café o amarillentas; de aspecto reticulado y patrón melanocítico que no implican los pliegues naturales de la piel, así se observan patrones característicos, el más común son cúmulos poligonales de color marrón en patrón de mosaico, aunque también puede presentarse en un patrón de queratosis seborreica e hiperpigmentación perifolicular<sup>2-5</sup> (figura 2).

### Etiología

Aun cuando desde hace mucho tiempo la terra-firma forme se ha diferenciado como una entidad patológica, poco se ha descubierto sobre la etiología de esta enfermedad. Debido a la facilidad de un diagnóstico y un tratamiento que resuelve la condición de manera casi instantánea, sin efectos secundarios, barata y sin recidivas en la enorme mayoría de pacientes,<sup>2,6</sup> no se han invertido los recursos necesarios para determinar la fisiopatología de la enfermedad, y en pocos casos se ha hecho biopsia; sin embargo, se tienen bien definidas varias características histopatológicas de la terra-firma forme, la principal es la distribución en verticilo de queratina,<sup>7</sup> dado que el resto de sus

características histológicas (hiperqueratosis lamelar, ortoqueratosis focal, mínima papilomatosis, alta deposición de melanina en áreas hiperqueratósicas y en la capa basal) pueden encontrarse en otras enfermedades con las que debe hacerse diagnóstico diferencial con esta patología.<sup>8,9</sup>

### Diagnóstico y tratamiento

Debido a la apariencia de esta dermatosis y a su falta de difusión, a pesar de que es prevalente pero poco reportada,<sup>10,11</sup> es importante tenerla en cuenta cuando el médico se enfrenta a una lesión hiperpigmentada; entre los diagnósticos diferenciales más frecuentes para esta condición

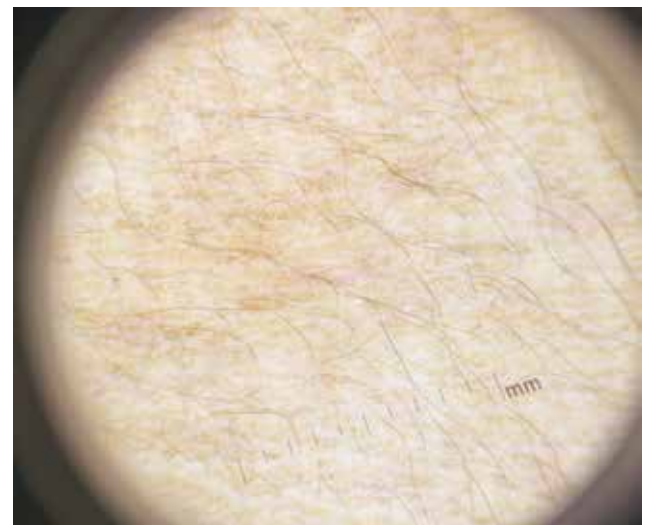


Figura 2. Vista en el dermatoscopio de la dermatosis terra firma-forme.

se encuentran: acantosis nigricans, papilomatosis, dermatosis neglecta, síndrome de cuello sucio de la dermatitis atópica, nevos epidérmicos, hiperqueratosis epidermolítica, paraqueratosis granular, ictiosis, onfalitis, queratosis seborreica y tiña versicolor; el principal orientador hacia un diagnóstico de terra-firma forme es la desaparición permanente de la lesión con alcohol isopropílico, lo que también constituye su tratamiento resolutivo<sup>9,12,13</sup> (figura 3 y tabla 1).

En lo relativo a factores de riesgo para padecer esta dermatosis, en una revisión sistemática de 31 casos (la más grande reportada) se encontró que la mayoría de los pacientes eran menores de 17 años, la localización más común de la lesión fue el cuello, casi todas las lesiones fueron simétricas y las comorbilidades más comunes fueron dermatitis atópica y acné vulgar (tabla 2).<sup>14</sup>

En conclusión, la dermatosis terra firma-forme es de fácil diagnóstico y tratamiento, sin embargo, la falta de educación respecto de esta condición puede causar una serie de procedimientos y análisis de laboratorio innecesarios.



Figura 3. Algodón con residuo resultado de tallar una lesión de dermatosis terra firma-forme. Imagen propiedad de la autora.

Tabla 1. Diagnósticos diferenciales de la dermatosis terra-firma forme

	PATOGÉNESIS	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS	SITIO	HISTOPATOLOGÍA	DERMOSCOPIA	TRATAMIENTO
<i>Dermatitis terra-firma forme</i>	Maduración de queratinocitos retrasada, retención de éstos y melanina dentro de la epidermis	Placas oscuras con apariencia terrosa	Áreas cóncavas de la piel	Hiperqueratosis verticalizada con ausencia de otras alteraciones cutáneas, material queratósico interpapilar, deposición de melanina basal	Grandes escamas café poligonales en patrón de mosaico	Tallar la zona afectada con una gasa de algodón impregnada en alcohol isopropílico
<i>Dermatitis neglecta</i>	Paciente mentalmente enfermo, postrado, o con higiene personal inadecuada	Placas verrugosas sebosas con escamas	Zonas de inmovilidad o dolor	Hiperqueratosis lamelar, acantosis, papilomatosis	Escamas café oscuro con apariencia de hojuela de maíz con distribución irregular	Lavado con agua y jabón
<i>Papilomatosis confluyente/reticulada</i>	Reacción anormal a especies de <i>Malassezia</i>	Hiperpigmentación persistente y reticulada	Región intermaria	Hiperqueratosis en patrón de mimbres, papilomatosis, acantosis focal, melanina basal aumentada	Escamas blancuzcas y áreas hiperpigmentadas en patrón de mosaico o de surcos y giros	Retinoides tópicos, queratolíticos, minociclina oral
<i>Onfalitis</i>	Colección de láminas de queratina y terminaciones pilosas en el área umbilical	Masa umbilical firme y negra	Ombiligo	Láminas de queratina, material amorfo de apariencia sebosa, pelos terminales, colecciones bacterianas	—	Se puede remover después de aplicar una solución de glicerina
<i>Pitiriasis versicolor</i>	Infección fúngica superficial causada por <i>Malassezia</i> spp.	Mácula con escamas finas	Tronco, superficies de flexión	Hiperqueratosis leve, acantosis, hifas y esporas (espagueti y albóndigas)	Escamas blancas finas asociadas con red pigmentada compuesta de rayas café o pigmentación difusa	Antifúngicos tópicos o sistémicos

**Tabla 1.** Diagnósticos diferenciales de la dermatosis terra-firma forme (continuación).

	PATOGÉNESIS	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS	SITIO	HISTOPATOLOGÍA	DERMOSCOPIA	TRATAMIENTO
<i>Acantosis nigricans</i>	Resistencia a la insulina	Placas aterciopeladas hiperpigmentadas	Axilas, cuello, fosa cubital, ingle	Papilomatosis en torre de iglesia, acantosis irregular en la epidermis, estrato córneo con ortoqueratosis en patrón de mimbre	Múltiples crestas y surcos	Tratamiento de la causa subyacente y queratolíticos
<i>Amiloidosis macular</i>	Deposición de material amiloide en la dermis papilar	Placas grisáceas-cafés hiperpigmentadas con patrón en ondas	Área interescapular, extremidades	Tinción de eosina y hematoxilina con masas eosinofílicas amorfas y pequeños depósitos amiloides	Centro blancuzco o café rodeado de varias configuraciones de pigmentación café, en proyecciones de rayas finas, puntos, bulbosas y en patrón de hoja	Corticosteroides tópicos, dimetil-sulfóxido al 10%, retinoides
<i>Melanocitosis dérmica por fricción</i>	Amontonamiento de melanocitos en la capa basal	Hiperpigmentación	Prominencias óseas, axilas, ingle	Ligera hiperqueratosis, acantosis, hiperpigmentación basilar difusa con incontinencia pigmentaria	Áreas sin estructura de color café con patrón reticular	Reducción de peso/liposucción

Fuente: Elaboración de la autora a partir de Kumar y colaboradores.<sup>15</sup>

sarios para los pacientes, en su gran mayoría pediátricos, causando gastos y estrés indebido en ellos, sus padres y el sistema de salud, cuando un simple algodón con alcohol es la solución.

**BIBLIOGRAFÍA**

- Duncan WC, Tschen JA y Knox JM, Terra firma-forme dermatosis, *Arch Dermatol* 1987; 123(5):567-9.
- Martín-Gorgojo A, Alonso-Usero V, Gavrilova M y Jordá-Cuevas E, Dermatitis neglecta o terra firma-forme dermatosis, *Actas Dermosifiliogr*, 2012; 103(10):932-4.
- Avci P, Wolter M y Wolf R, When dirt is not dirt! Duncan’s dirty dermatosis put under the microscope, *Journal of Clinical Pathology* 2022; 75(2):143-4.

- Lora V, Ardigò M, Catricalà C y Cota C, Terra firma-forme dermatosis: letter to the editor, *J Cutan Pathol* 2014; 41(2):141-3.
- Elmas ÖF, Uyar B, Kilitçi A y Kutlu Ö, Dermoscopic patterns of terra firma-forme dermatosis, *Dermatology Online Journal* 2020; 26(5):13030/qt6j78216z.
- Almarcha TA, Tormo JG, Ruiz MJ, Nso-Roca AP, Almarcha TA, Tormo JG *et al.*, Dermatitis terra firma-forme, *Revista Chilena de Pediatría* 2017; 88(6):827.
- Stiube A, Jenni D, Wiederkehr L, Anzengruber F y Nobbe S, Terra firme-forme dermatosis diagnostic sign and treatment: a case report, *Case Rep Dermatol* 2019; 11(1):108-12.
- Berk DR y Mutizwa MM, Comment regarding the histopathology of terra firma-forme dermatosis, *Journal of Cutaneous Pathology* 2012; 39(2):300-1.
- Greywal T y Cohen P, Terra firma-forme dermatosis: a report of ten individuals with Duncan’s dirty dermatosis and literature review, *Dermatol Pract Concept* 2015; 5(3):29-33.
- Guarneri C, Guarneri F y Cannavò SPI Terra firma-forme dermatosis, *Int J Dermatol* 2008; 47(5):482-4.
- Meseguer-Yebra C, Meseguer-Yebra P, Garrido-Ríos AA y Sánchez Estella J, Dermatitis terra firma-forme, *An Pediatr (Barcelona)* 2015; 82(5):e222-3.
- Arif T, Terra firma-forme dermatosis: report of three cases, *Turk-derm* 2019; 53(4):150-3.
- Badaró BA, Diniz LM y Nogueira PSE, Terra firma-forme dermatosis: an underdiagnosed condition, *An Bras Dermatol* 2020; 95:397-9.
- Berk DR, Terra firma-forme dermatosis: a retrospective review of 31 patients, *Pediatric Dermatology* 2012; 29(3):297-300.
- Kumar R, Singh A, Badyal R, Jain SK y Nyati A, Terra firma-forme dermatosis: a hospital-based clinico-epidemiological study at a tertiary care centre in northern India, *Pigment International* 2020; 7(1):44.

**Tabla 2.** Características clínicas más frecuentes de la dermatosis terra firma-forme

LOCALIZACIÓN	CUELLO
Lateralidad	Simétrica bilateral
Duración promedio de la lesión antes de buscar atención médica	4 meses
Comorbilidades	Dermatitis atópica Acné
Respuesta al tratamiento con alcohol	Inmediata y resolución completa
Recurrencia	Ninguna

Fuente: elaboración de la autora a partir de Berk.<sup>14</sup>

Conteste correctamente todos los cuestionarios que se publicarán en DCMQ® y obtendrá 2 puntos de validez para la recertificación del Consejo Mexicano de Dermatología. Envíe todas sus respuestas juntas antes del 31 de enero de 2024 a la dirección de la revista: Medipiel Servicios Administrativos, SC; Aniceto Ortega 822, Col. Del Valle, Delegación Benito Juárez, CP 03100, Ciudad de México, Tel. 55-5659-9416, 55-5575-5171. Incluya su correo electrónico para recibir la constancia.

## Cuestionario

### Dermatosis terra firma-forme: una entidad frecuente que pasa desapercibida

1. Mencione el microorganismo más frecuentemente asociado a dermatosis:
  - a) No está asociado a microorganismos patógenos
  - b) Estructuras fúngicas
  - c) Terra firma-forme
  - d) Estructuras bacterianas
  - e) Priones
2. Morfología típica en la dermatoscopia de esta entidad:
  - a) Cúmulos poligonales de color marrón en patrón de mosaico
  - b) Estructuras amarillentas perifoliculares
  - c) Signo del ala delta
  - d) Pigmentos atípicos en la periferia de las lesiones
3. De los siguientes, mencione cuál es el diagnóstico diferencial más frecuente:
  - a) Pseudoacantosis nigricans
  - b) Dermatosis neglecta
  - c) Papilomatosis
  - d) Tinea versicolor
4. El diagnóstico nos lo da la clínica acompañado de:
  - a) Desaparición durante el tallado con jabón
  - b) Biopsia de piel con hallazgos patognomónicos
  - c) Cultivo positivo para especies de *Malassezia*
  - d) Desaparición cuando se talla con alcohol isopropílico con una gasa
5. Característica más asociada a la patología en pacientes con dermatosis terra firma-forme:
  - a) Hiperqueratosis en red de canasta
  - b) Macrófagos espumosos en dermis reticular
  - c) Incontinencia de pigmento
  - d) Distribución en verticilo de la queratina