



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2456 - EL EXTRAÑO CASO DEL PANTALÓN ROJO

M. Almansa Rosell^a, D. Fernández Camacho^a, C. Espín Giménez^a, J.I. Giménez^a, L. Blázquez González^a, B. Sánchez García^a, Y. Reverte Pagán^a, M.C. Quesada Martínez^a y M.I. García Sánchez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Vistabella. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 42 años, sin antecedentes de interés, que consulta por eritema simétrico en miembros inferiores, de 2 años de evolución, asintomático. Comenzó en los tobillos y avanzó proximalmente hasta extenderse a los muslos. No presenta ninguna otra sintomatología acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: Las lesiones palidecen a la vitropresión. No presenta signos inflamatorios. Se pide analítica con parámetros reumatológicos e inmunológicos, con resultado no significativo. Ecografía doppler de miembros inferiores normal. Se deriva a Dermatología para valoración.

Juicio clínico: Telangiectasia esencial generalizada.

Diagnóstico diferencial: Dermatomiositis, lupus eritematoso, sífilis, esclerosis sistémica, telangiectasia hemorrágica hereditaria.

Comentario final: La telangiectasia esencial generalizada es una enfermedad idiopática que consiste en dilataciones de vasos sanguíneos de pequeño calibre como única manifestación. Afecta más a mujeres y en edad media. Se inicia en miembros inferiores y progresa en sentido craneal hasta el resto del cuerpo, con años de evolución y distribución simétrica. Generalmente es asintomático, siendo un problema principalmente estético. Existe variabilidad de lesiones, tanto en extensión como agrupación (placas, máculas, lineal, puntiforme, reticular, generalizado, etc.). Generalmente no hay afectación de vasos de mayor tamaño ni de mucosas. Es importante descartar en primer lugar enfermedades sistémicas con presencia de telangiectasias en el diagnóstico diferencial, como enfermedades del tejido conectivo o enfermedades genéticas. El tratamiento es controvertido, basándose en medidas físicas, tetraciclinas, antivirales, antifúngicos, crioterapia o ácido ascórbico. Aunque el tratamiento que se ha demostrado más eficaz es el láser de colorante pulsado y Nd-YAG.

Bibliografía

1. Cabanillas M, Rodríguez-Blanco I, Ginarte M, Toribio J. Telangiectasia esencial progresiva. Actas Dermosifiliogr. 2008;99:313-22.
2. Long D, Marshman G. Generalized essential telangiectasia. Australas J Dermatol.

2004;45:67-9.

3. Gambichler T, Avermaete A, Wilmert M, Alt-Meyer P, Hoffmann K. Generalized essential telangiectasia successfully treated with highenergy, long-pulse, frequency-doubled Nd: Yag laser. *Dermatol Surg.* 2001;27:355-7.

Palabras clave: *Telangiectasias. Enfermedad sistémica. Láser.*