



242/2407 - LESIONES AMPOLLOSAS POR HEPARINA

B. Ricalde Muñoz^a, M. Gómez García^b, M. Barroso Delgado^c, E. Bermejo Ruiz^d y S. Sánchez Herrán^e

^aMédico de Familia. Consultorio de Guriezo. Centro de Salud La Barrera. Castro Urdiales. Cantabria. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. ^dMédico de Familia. Consultorio Rural Valle de Villaverde. Cantabria. ^eMédico de Familia. SUAP. Centro de Salud Corrales. Corrales de Buelna. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 78 años con antecedentes de hipertensión, diabetes mellitus tipo II y dislipemia. Durante un ingreso por recambio valvular aórtico, se inició tratamiento con enoxaparina 80 mg/12h subcutánea. A la semana de tratamiento, aparecieron de forma progresiva ampollas hemorrágicas distribuidas en dorso de manos y abdomen, sin otra sintomatología acompañante. Las lesiones eran pápulas violáceas tensas, de entre pocos milímetros y 1,5 cm, localizadas sobre piel sana.

Exploración y pruebas complementarias: Se realizó analítica con estudio de coagulación y recuento de plaquetas, que fueron normales, así como biopsia de una lesión. La histología mostraba una ampolla subepidérmica, con hematíes en su interior. Además se observaban infiltrados neutrofilicos en la dermis, sin signos de vasculitis o trombosis. Se disminuyó la enoxaparina a dosis profilácticas. Las lesiones presentaron resolución espontánea sin secuelas a los 15 días.

Juicio clínico: Dermatitis ampollosa hemorrágica a distancia por enoxaparina.

Diagnóstico diferencial: Impétigo ampollosa, epidermolisis ampollar, pénfigo, vasculitis.

Comentario final: En 2006 se describió una nueva reacción cutánea asociada a la administración de heparina, poco frecuente, de etiología desconocida, que consistía en la aparición de ampollas hemorrágicas localizadas a distancia del punto de inyección. Suelen aparecer entre el primer día y hasta un mes después del inicio del tratamiento con heparina. En la mayor parte de los casos, las lesiones se localizan en extremidades. Habitualmente, el proceso se autolimita en unas 3 semanas sin secuelas y no es necesaria la suspensión del tratamiento. La dermatitis ampollosa hemorrágica a distancia por heparina se trata de un efecto sistémico, idiosincrásico de mecanismo incierto y con buen pronóstico que probablemente esté infradiagnosticado.

Bibliografía

1. Castellanos-González M, Velasco-Rodríguez D, Mancebo Plaza AB. Dermatitis ampollosa a distancia en pacientes tratados con heparina. Medicina Clínica. 2016;146:402-7.
2. Pascual L, et al. Dermatitis ampollosa hemorrágica a distancia inducida por heparina:

descripción de 2 nuevos casos. Medicina Clínica. 2014;143:516-7.

Palabras clave: Heparina. Bullas. Necrosis.