



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/305 - MANCHAS DE BIER. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Martino Blanco<sup>a</sup>, A. Sánchez Calvo<sup>b</sup>, S. Yebra Delgado<sup>c</sup>, M. Álvarez Calleja<sup>d</sup>, M. Álvarez García<sup>e</sup> y A. de Antonio Pérez<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Coto. Gijón. Asturias. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Cabueñes y Centro de Salud Natahoyo. Gijón. Asturias. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Calzada. Gijón. Asturias. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Cabueñes. Centro de Salud El Coto. Gijón. Asturias. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Llano. Gijón. Asturias. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Cabueñes. Centro de Salud El Llano. Gijón. Asturias.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 32 años, fumador, sin otros antecedentes de interés, que consulta por máculas hipopigmentadas de 8 meses de evolución en extremidades superiores e inferiores, no pruriginosas, que se acentúan con el ejercicio y que ha sido tratada con corticoides tópicos y antifúngicos previamente sin mejoría de la clínica.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración física observamos lesiones hipocrómicas de milímetros de tamaño distribuidas en un patrón reticular en brazos, antebrazos y dorso de las manos así como en los muslos, respetando la cara, sin descamación. Dermografismo negativo. Desaparecen transitoriamente con la vitropresión y curiosamente desaparecen cuando el paciente eleva las extremidades. Analítica completa incluida serología de virus hepatotropos, VIH y lúes dentro de la normalidad. Posteriormente se añadió examen de crioglobulinas, que fue negativo. Se deriva finalmente al Servicio de Dermatología para realización de biopsia, confirmando nuestro diagnóstico de sospecha.

**Juicio clínico:** Manchas de Bier.

**Diagnóstico diferencial:** Vitíligo. Pitiriasis versicolor. Nevus acrómico.

**Comentario final:** Debido a las características que presentaban las lesiones, siendo además refractarias a tratamientos previos se llegó al diagnóstico: Manchas de Bier. El origen del problema estaría en una alteración en el reflejo venoarteriolar en respuesta a la repleción y el aumento de la presión en el territorio venoso. También aparecen espontáneamente como respuesta al estasis venoso de una extremidad o a la aplicación de calor o frío local. Se trata de un trastorno crónico y benigno que no precisa instauración de tratamiento. Aunque hay casos descritos asociados a crioglobulinemia así como un cuadro acompañado de lesiones urticaria-like, con empeoramiento progresivo. Es importante tener esta entidad entre nuestros diagnósticos diferenciales, puesto que en Atención Primaria nos enfrentamos a gran cantidad de patología dermatológica, pudiendo someter a nuestros pacientes a tratamientos que son erróneos sin obtener beneficios, incluso

exponiéndolos a posibles efectos adversos.

### **Bibliografía**

1. Bologna JL, et al. Dermatología. 2004. p. 935-73.
2. Liaw FY, Chiang CP. Bier spots. Canadian Medical Association Journal. 2013;7:185.

**Palabras clave:** Máculas. Reticular. Hipopigmentadas. Vitropresión.