



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/617 - RADIODERMITIS CRÓNICA. CUANDO SE USA LA RADIOTERAPIA PARA QUITAR UNA VERRUGA

T. Ye^a, M. Muriedas Fernández-Palacios^b, D. Toledo García^c y R. Gómez Torrado^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camas. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olivar de Quinto. Sevilla. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Pablo. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Candelaria. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 63 años que acude a consulta por presentar desde hace varios años deformidad progresiva del 1^{er} y 2^o dedo de mano izquierda y 2^o dedo de mano derecha, más acentuada en el lado izquierdo. No dolor ni signos inflamatorios, aunque sí pérdida progresiva de fuerza. Como antecedentes a destacar tenemos hipertensión, dislipemia, psoriasis y dermatitis seborreica. No consumo de tóxicos. Ha tenido varias sesiones de radioterapia en las manos por verrugas en la edad juvenil. Se deriva a consultas de dermatología tras hallar lesiones atróficas en radiografía de ambas manos con analítica rigurosamente normal.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Consciente, orientada y colaboradora. Presenta en ambas manos deformidad más acentuada en el 1^o dedo de mano izquierda con reducción de tamaño y disminución de sensibilidad de la zona. No alteraciones vasculares.

Orientación diagnóstica: Radiodermatitis crónica

Diagnóstico diferencial: Rizartrosis, artritis psoriásica.

Comentario final: Es una patología bastante infrecuente, pero en los años 70 había muchos pacientes que recibían sesiones de radioterapia para tratar las verrugas que aparecían en las manos y pies. Las lesiones óseas no aparecen hasta muchos años después de haber sufrido radiaciones ionizantes. En el caso que nos ocupa, la paciente fue diagnosticada de radiodermatitis crónica, con tratamiento sintomático y control de su evolución debido al riesgo de aparición de lesiones neoplásicas, dado que no hay forma de frenar la progresión de los daños acumulados por la radioterapia. Existen pacientes que incluso tuvieron que llegar a padecer amputaciones debido a la gran deformidad e incapacidad que puede causar la lesión.

Bibliografía

1. Villanueva Ramos T, Alcalá Pérez D, Vega González M, et al. Guía de práctica clínica para prevención y tratamiento de la radiodermatitis aguda. *Dermatol Rev Mex.* 2012;56(11):3-13.

Palabras clave: Deformidad. Radioterapia. Verrugas.