



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1731 - DE LA ASTENIA Y EDEMA DE MANOS A LA ESCLERODERMIA: A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Prado Vizcardo<sup>1</sup>, I. Ostolaza Tazón<sup>2</sup>, S. Quintanilla Cavia<sup>3</sup> y L. Rodríguez Santana<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria. <sup>2</sup>Residente de 4<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria. <sup>3</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria. <sup>4</sup>Residente de 2<sup>º</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 59 años, con antecedentes de esquizofrenia, fenómeno de Raynaud en relación con el frío, en estudio por Digestivo por alteración de pruebas funcionales hepáticas (PFH). Acudió a consulta por astenia de meses de evolución, eritema malar intermitente, aftas bucales, edema de manos y artralgias a nivel proximal.

**Exploración y pruebas complementarias:** Edema de ambas manos sin fóvea, facies inexpressiva posible microstomía, resto normal. Se solicitó analítica completa en la cual presenta alteración de PFH: alanina aminotransferasa 102 U/L, aspartato aminotransferasa 67 U/L, gamma glutamil transpeptidasa 358 U/L, fosfatasa alcalina 427 U/L con Anti Scl-70 positivo, Anticuerpos antinucleares moteado positivo 1/1.280, por lo que fue derivada a Reumatología. Capilaroscopia con patrón compatible con esclerodermia. TAC pulmonar normal. Se inició tratamiento con hidroxicloroquina y nifedipino.

**Orientación diagnóstica:** Esclerodermia de inicio con variante difusa.

**Diagnóstico diferencial:** Esclerodema, escleromixedema, mixedema asociado a hipotiroidismo, diabetes mellitus con esclerodactilia, síndrome de POEMS. amiloidosis. fascitis eosinofílica.

**Comentario final:** La astenia es un síntoma frecuente en la consulta de Atención Primaria, es importante tener en cuenta los síntomas asociados para hacer un estudio completo y poder llegar a un diagnóstico definitivo y que no se nos pase nada por alto. La esclerodermia es una enfermedad poco frecuente, afecta con más frecuencia a mujeres, de aparición entre 30-50 años. Para su diagnóstico es muy importante una detallada anamnesis, una exploración física completa y una analítica y pruebas complementarias extensas.

### Bibliografía

1. Aspe-Unanue L, González-Hermosa MR, Gardezabal-García JJ. Esclerodermia (esclerosis sistémica). Piel (Barc.). 2010;25(5):252-66.

**Palabras clave:** Astenia. Edema de manos. Esclerodermia.