



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/515 - MI DEDO PARECE UNA SALCHICHA

N. Vicente Gilabert¹, R. Cantón Cortés¹, F. Rodríguez Rubio², M. Vicente Gilabert³ y J. Escribano Poveda⁴

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Calasparra. Murcia.

²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal del Noroeste. Caravaca de la Cruz. Murcia.

³Especialista en Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ⁴Residente de 4º año de Radiología. Hospital Universitario de Torrevieja. Torrevieja. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 45 años, con antecedentes de hipertensión y psoriasis, consulta por asociación de edema en 1^{er} dedo pie izquierdo y dolor matutino al apoyar el pie por las mañanas. Refiere artralgiyas en manos y pies de meses de evolución que ceden parcialmente con analgesia. No rigidez matutina, artritis ni otras artralgiyas. Sin antecedentes de uveítis, gastroenteritis, infecciones del tracto urinario, ni otros síntomas. Afebril.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración presenta dactilitis del 1^{er} dedo pie izquierdo, dolor en ambas manos conservando correcta movilidad, resto normal. Analítica ambulatoria con bioquímica, hemograma, análisis de orina, PCR, factor reumatoide y VSG dentro de la normalidad. Se solicita radiografía ambulatoria de mano y pies normales.

Orientación diagnóstica: Dada la historia clínica y según el cuestionario PURE4 se diagnostica de artritis psoriásica. Tras diagnóstico e inicio de tratamiento se deriva a reumatología para valoración y seguimiento.

Diagnóstico diferencial: Artritis reumatoide, fibromialgia, espondiloartritis.

Comentario final: La artritis psoriásica se define como una artropatía inflamatoria asociada a psoriasis, habitualmente seronegativa para el factor reumatoide. El diagnóstico de la enfermedad es esencialmente clínico. El cuestionario PURE4 se compone de cuatro preguntas para identificar artritis en pacientes con psoriasis: dactilitis, entesitis, dolor en los glúteos o artritis periférica, con cumplir uno de los requisitos del cuestionario es diagnóstico de artritis psoriásica. El test PURE4 tiene una sensibilidad del 85,7% y una especificidad del 83,6%. Por eso la importancia desde Atención Primaria de una correcta historia clínica y exploración para su diagnóstico.

Bibliografía

1. Turrión A, Martín R, Movasat A, et al. Artritis psoriásica. Enfermedades del Sistema immune y reumatológicas (III) Espondiloartritis: manifestaciones cutáneas de las enfermedades reumatológicas. 2017;12:1508-19.
2. Mease PJ, Gladman DD, Papp KA, et al. Prevalence of rheumatologist-diagnosed psoriatic

arthritis in patients with psoriasis in European/North American dermatology clinics. J Am Acad Dermatol. 2013;69:729-35.

Palabras clave: Articulaciones. Artritis. Psoriasis. Artritis psoriásica.