



## 260 - MIXEDEMA PRETIBIAL EUTIROIDEO: A PROPÓSITO DE UN CASO

R.J. Añez Ramos<sup>1</sup>, L. González Fernández<sup>1</sup>, N. Brox Torrecilla<sup>1</sup>, M. Miguélez González<sup>1</sup>, D. Muñoz Moreno<sup>1</sup>, A.M. Rivas Montenegro<sup>1</sup> y P. Fonda-Pascual<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>2</sup>Dermatología. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El mixedema pretibial es una manifestación infrecuente de la enfermedad de Graves Basedow, y junto con el bocio y la oftalmopatía, constituyen una tríada clásica descrita. En casos esporádicos, el mixedema pretibial ocurre en pacientes sin antecedentes de disfunción tiroidea.

**Caso clínico:** Se trata de una mujer natural de Perú de mediana edad que consulta por placas amarillentas, induradas y edematosas, bilaterales y no dolorosas en antebrazos y pretibial bilateral, sin comorbilidad asociada. Con perfil tiroideo y anticuerpos normales, sin oftalmopatía. Se realizó biopsia que reveló edema mucinoso y la fragmentación de fibras colágenas con depósitos de mucopolisacáridos en la dermis, evidenciado mediante la tinción de hierro coloidal compatible con el diagnóstico de MP. Se inició tratamiento con parches de betametasona en oclusión durante un mes, 12 horas al día alcanzándose remisión prácticamente completa del cuadro.

**Discusión:** Se ha descrito que la etiopatogenia del mixedema pretibial tiene un mecanismo similar al de la oftalmopatía retroorbitaria en la enfermedad de graves; con acumulación de mucopolisacáridos en la dermis, secretados por fibroblastos sometidos a un microambiente inflamatorio típico de fases tempranas de esta entidad. Además, se ha propuesto que podrían contribuir a este proceso microtraumas o cirugías. El diagnóstico de mixedema pretibial es eminentemente clínico, reservándose la biopsia para lesiones cutáneas en ausencia de patología tiroidea como el caso descrito. El manejo suele ser individualizado, siendo autolimitado en algunos casos, el uso de corticoides tópicos se ha descrito extensamente. Presentamos un caso poco común de mixedema pretibial confirmado histológicamente, en una paciente eutiroidea, resaltando la necesidad de investigar otras posibles etiologías en pacientes sin comorbilidad tiroidea asociada.