



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/845 - DOCTOR, ¿POR QUÉ TENGO ESTAS PUPAS?

R. Salas Rodríguez, B. Nuche Benito y M.R. Vázquez Fernández

Médico de Familia. Centro de Salud de Ubrique. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 26 años de edad sin antecedentes personales de interés, ni hábitos tóxicos conocidos, deportista y que consume complementos alimenticios hiperproteicos. Acude a consulta por gonalgia derecha que se acompaña de inflamación y edema localizado en la cara anterior de la rótula, coincidiendo con la práctica de spinning el día anterior. Sospechando patología articular, se trata a la paciente con inmovilización y antiinflamatorios orales. Tras varios días sin mejoría, vuelve refiriendo más dolor y la nueva aparición de varios nódulos edematosos y eritematosos en la región pretibial derecha. Pasado un mes y medio aproximadamente de esta manifestación dérmica, debuta con diarrea que a los pocos días se vuelve sanguinolenta acompañada de dolor abdominal que no cede con el tratamiento adecuadamente pautado.

Exploración y pruebas complementarias: Mediante la exploración se diagnostica de eritema nodoso, tratándose con corticoides orales que resuelven el eritema. En el estudio de la diarrea la exploración abdominal y por aparatos resulta anodina. La bioquímica, el hemograma, reactantes de fase aguda, perfil celiaco, alergias alimenticias y coprocultivos resultan negativos. Por lo que se solicita una colonoscopia la cual nos objetiva una colitis ulcerosa.

Juicio clínico: Enfermedad inflamatoria intestinal. Colitis ulcerosa.

Diagnóstico diferencial: En el diagnóstico diferencial del eritema nodoso, debemos considerar la etiología infecciosa (bacterias, virus, hongos, protozoos) y la no infecciosa: idiopática (la más frecuente), fármacos (anticonceptivos, betalactámico, tetraciclina, codeína, bromuros y yoduros), enfermedad inflamatoria intestinal, colagenosis (lupus, panarteritis nodosa), linfomas y leucemias, embarazo, Sarcoidosis, síndrome de Behçet.

Comentario final: Cabe destacar en el caso clínico tanto la baja prevalencia de aparición del eritema nodoso en la enfermedad inflamatoria intestinal, como la aparición previa a los síntomas clave de esta patología crónica.

Bibliografía

1. Rothfuss KS, Stange EF, Herrlicher KR. Extraintestinal manifestations and complications in inflammatory bowel diseases. *World J Gastroenterol.* 2006;12:4819-31.
2. Danese S, Semeraro S, Papa A, Roberto I, Scaldaferrri F, Fedeli G, et al. Extraintestinal manifestations in inflammatory bowel disease. *World J Gastroenterol.* 2005;11:7227-36.

3. Larsen S, Bendicen K, Nielsen OH. Extraintestinal manifestations of inflammatory bowel disease: epidemiology, diagnosis, and management. *Ann Med.* 2010;42:97-114.

Palabras clave: *Eritema nudoso. Adulto joven. Colitis ulcerosa.*