



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/117 - EL PACIENTE CON PIEL DE PEZ

M. Hajar Jiménez^a, N. Ñíguez Baños^b, C.I. Ruiz Morollón^c, M.Á. Cava Rosado^d, B. Puntos Felipe^e, C. Zárate Oñate^b, A. Barranco Apoita^f, L. de Miguel Acero^b y M.S. Cañamares Aranda^g

^aMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Hospital de la Princesa. Madrid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^fMédico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Santa Hortensia. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Madrid. ^eCentro de Salud la Jota. Zaragoza. ^gCentro de Salud Embarcaciones. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 62 años que acude a su médico de Atención Primaria refiriendo sequedad de piel y mucosas e intenso prurito con lesiones lineales serpinginosas eritematovioláceas. Posterior aparición de síndrome constitucional y adenopatías.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica: ferropenia, leucocitos y plaquetas elevadas. Eco-PAAF urgente: lesiones sugestivas de proceso linfoproliferativo con participación de células grandes.

Juicio clínico: Ictiosis secundaria a LNH anaplásico ALK.

Diagnóstico diferencial: Acrodermatitis enterohepática. Complicaciones agudas de la sarcoidosis. Necrosis aguda de retina. Dermatitis atópica. Sarcoma de Kaposi. Herpes zoster. Queratitis intersticial. Tumores hematológicos. VIH. Psoriasis. Retinitis pigmentosa. Tiroides.

Comentario final: Las dermatosis paraneoplásicas no son enfermedades habituales en la práctica clínica, pero debemos conocerlas, reconocerlas y sospecharlas para poder realizar un diagnóstico precoz.

Palabras clave: Ictiosis. Paraneoplásico. Tumor. Linfoma.