



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2463 - EXANTEMA CUTÁNEO CON TÓRPIDA EVOLUCIÓN

C. Jiménez Peiró^a, M.I. Fuentes Leiva^b, D. Bondó^c, P. Machado Fernández^c, M. Reyes Castro^a, A. Gargallo^a, S. Córdova Peralta^c, C. Cossio Álvarez^c, A. Ismaili^c y J. Cañís Olivé^c

^aMédico Residente. EAP Martorell Urbà. Barcelona. ^bMédico de Familia; ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Martorell. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 49 años. Como antecedentes destaca fibromialgia, by-pass gástrico y hipocalcemia secundaria a intervención. Presenta empeoramiento del control del dolor de diversas características, presentando dolor torácico atípico o dolor de características musculoesqueléticas. Al mismo momento aparecen lesiones cutáneas tipo maculo-pápulas eritematosas a espalda que se fueron extendiendo a glúteos, pecho y finalmente con afectación facial.

Exploración y pruebas complementarias: Ánimo decaído. Auscultación cardiopulmonar: normal. No focalidad neurológica. Lesiones maculo-papulares eritematosas en espalda, pecho y brazos. Eritema peri-ungueal, pápulas de Gottron en manos. Eritema facial de distribución seborreica. Analítica: hemograma normal, CK, LDH, PCR y FA elevados. EMG: algunos datos son indicativos de miopatía. Derivación a dermatología para estudio. Biopsia inicial compatible con LES.

Juicio clínico: Debemos valorar conjuntamente el estado general previo de la paciente relacionado con su fibromialgia y la clínica dermatológica. Tener en cuenta que las lesiones tratadas tópicamente por ser compatibles con lesiones eczemáticas no respondieron al tratamiento, de manera que progresaron. Por esta razón se derivó a dermatología, donde la biopsia fue compatible con LES. Inició tratamiento con Dolquine presentado escasa mejoría. Se realizó nueva biopsia y estudio más completo por dermatología y reumatología diagnosticando dermatomiositis amiofábrica.

Diagnóstico diferencial: Dermatitis, fibromiálgia, LES, dermatomiositis, polimialgia.

Comentario final: La dermatomiositis es una enfermedad del grupo de las miopatías inflamatorias. Se caracteriza por debilidad muscular, también puede asociar artralgias, miocardiopatía, alteración intestinal y pulmonar. Destaca elevación de los enzimas musculares y deben realizarse biopsia, EMG y determinación de anticuerpos. Lo más frecuente es la alteración cutánea. En la valoración del paciente, principalmente en atención primaria, es imprescindible una visión global del enfermo, aun que algunos síntomas puedan ser otorgados a una patología ya diagnosticada. Tenemos la ventaja de poder revisar la evolución de la clínica citando al paciente a la consulta y ofreciendo nuevas alternativas de estudio o tratamiento o bien valorando nuevas orientaciones diagnósticas.

Bibliografía

1. Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa I, et al. Manual SER de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades reumáticas autoinmunes sistémicas. Madrid: Elsevier, 2014.
2. Aguilar Rodríguez F, et al. Manual de Diagnóstico y Terapéutico Médica, Hospital Universitario 12 de Octubre, 7ª ed. Madrid: MSD, 2012.

Palabras clave: *Dematomiositis. Exantema. Fibromialgia.*