



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/305 - MANCHAS DE BIER. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Martino Blanco^a, A. Sánchez Calvo^b, S. Yebra Delgado^c, M. Álvarez Calleja^d, M. Álvarez García^e y A. de Antonio Pérez^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Coto. Gijón. Asturias. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Cabueñes y Centro de Salud Natahoyo. Gijón. Asturias. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Calzada. Gijón. Asturias. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Cabueñes. Centro de Salud El Coto. Gijón. Asturias. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Llano. Gijón. Asturias. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Cabueñes. Centro de Salud El Llano. Gijón. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 32 años, fumador, sin otros antecedentes de interés, que consulta por máculas hipopigmentadas de 8 meses de evolución en extremidades superiores e inferiores, no pruriginosas, que se acentúan con el ejercicio y que ha sido tratada con corticoides tópicos y antifúngicos previamente sin mejoría de la clínica.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física observamos lesiones hipocrómicas de milímetros de tamaño distribuidas en un patrón reticular en brazos, antebrazos y dorso de las manos así como en los muslos, respetando la cara, sin descamación. Dermografismo negativo. Desaparecen transitoriamente con la vitropresión y curiosamente desaparecen cuando el paciente eleva las extremidades. Analítica completa incluida serología de virus hepatotropos, VIH y lúes dentro de la normalidad. Posteriormente se añadió examen de crioglobulinas, que fue negativo. Se deriva finalmente al Servicio de Dermatología para realización de biopsia, confirmando nuestro diagnóstico de sospecha.

Juicio clínico: Manchas de Bier.

Diagnóstico diferencial: Vitíligo. Pitiriasis versicolor. Nevusacrómico.

Comentario final: Debido a las características que presentaban las lesiones, siendo además refractarias a tratamientos previos se llegó al diagnóstico: Manchas de Bier. El origen del problema estaría en una alteración en el reflejo venoarteriolar en respuesta a la repleción y el aumento de la presión en el territorio venoso. También aparecen espontáneamente como respuesta al estasis venoso de una extremidad o a la aplicación de calor o frío local. Se trata de un trastorno crónico y benigno que no precisa instauración de tratamiento. Aunque hay casos descritos asociados a crioglobulinemia así como un cuadro acompañado de lesiones urticaria-like, con empeoramiento progresivo. Es importante tener esta entidad entre nuestros diagnósticos diferenciales, puesto que en Atención Primaria nos enfrentamos a gran cantidad de patología dermatológica, pudiendo someter a nuestros pacientes a tratamientos que son erróneos sin obtener beneficios, incluso

exponiéndolos a posibles efectos adversos.

Bibliografía

1. Bologna JL, et al. Dermatología. 2004. p. 935-73.
2. Liaw FY, Chiang CP. Bier spots. Canadian Medical Association Journal. 2013;7:185.

Palabras clave: Máculas. Reticular. Hipopigmentadas. Vitropresión.