



242/2995 - DERMATOMIOSITIS SIN AFECTACIÓN MUSCULAR

M. Grande Grande^a, M. Domínguez Mosquera^b, V. Santos Urrutia^c, E. Bengochea Botín^d, Á. Peña Irún^e y S. Pardo del Olmo Saiz^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Bajo Pas. Renedo. Cantabria. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Pisueña-Selaya. Cantabria. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Linares. Jaén. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. Cantabria. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Santoña. Cantabria. ^fMédico de Familia. Centro de Salud La Marina. Santander. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 67 años de edad, con antecedente personal de neoplasia de próstata, qua acude a consulta por eritema palpebral bilateral, lesiones eritematosas en el dorso de ambas manos, y eritema periungueal doloroso. No artralgias ni debilidad muscular acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: Se solicita analítica destacando anticuerpos antinucleares (ANAs) a título 1/1.240. Electromiograma, sin datos de miopatía. Resonancia magnética nuclear de músculo, sin datos de miositis. Biopsia de músculo normal. Biopsia de lesiones cutáneas: hiperqueratosis ortoqueratósica. TAC abdominal: lesión ocupante de espacio en lóbulo hepático derecho sugestivo de metástasis. Gammagrafía ósea: hipercaptación a nivel de la 10 vértebra torácica.

Juicio clínico: Dermatomiositis.

Diagnóstico diferencial: Lupus eritematoso sistémico. Parapsoriasis. Síndrome de CREST.

Comentario final: La dermatomiositis es una enfermedad del tejido conectivo en cuya etiología se han implicado numerosos factores. Recientemente, se ha aceptado la existencia de un subtipo de dermatomiositis denominado amiopática, cuyas manifestaciones cutáneas son indistinguibles de las que aparecen en la forma clásica de la enfermedad y que, sin embargo, difiere de ésta en la ausencia inicial de hallazgos clínicos de afectación muscular.

Bibliografía

1. Hengstman GJ, Ter Laak HJ, Vree Egberts WT, Lundberg, IE, Moutspoulos HM, Vencousky J, et al. Anti- signal recognition particle autoantibodies: Market of a necrositing miopathy Ann Rheum Dis. 2006;65:1635-8.
2. Gerami P, Schope JM, McDonald L, Kim AY, Koh YH, Lee HJ, et al. A systematic review of adult- ouset clinically amyopathic dermatomyositis. A missing link within the spectrum of the idiopathic inflammatory myopathies. J Am Acad Dermatol. 2006;54:597-613.

Palabras clave: Dermatomiositis. Neoplasia asociada a miositis.
1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.