



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 347/3159 - DOCTOR, ¿QUÉ TIENE MI MADRE EN LA PIEL?

R. De la Fuente Villar<sup>a</sup>, M. Gómez Gómez<sup>b</sup> y J. Molina Muñoz<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Consultorio Auxiliar de Cox. Cox. Alicante. <sup>b</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Álvarez de la Riva. Orihuela. Alicante. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Álvarez de la Riva. Orihuela. Alicante.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 88 años, dependiente total para ABVD, con Alzheimer avanzado y enfermedad de Parkinson, alérgica a betalactámicos y teofilina. Consultan los familiares por aparición de lesiones eritematosas no pruriginosas en piel desde hace varios meses que no desaparecen y cada vez son más numerosas. Niegan cambios en los hábitos de aseo ni uso de nuevos fármacos. Acudimos a valorarla a domicilio donde apreciamos que presenta lesiones sobreelevadas, algunas de coloración violácea, que no desaparecen a la presión e impresionan de liquen plano. Dada la situación de la paciente, se realiza biopsia en domicilio. Durante el tiempo de espera para obtener resultados de la biopsia, la paciente es ingresada en el hospital con diagnóstico de sepsis urinaria, donde fallece. Varios días después, recibimos resultado de biopsia donde informan de neoplasia de células dendríticas plasmocitoides blásticas.

**Exploración y pruebas complementarias:** REG, desconectada del medio. Piel: lesiones en forma de nódulos y parches distribuidas en tórax, abdomen, espalda y MMSS, violáceas, palpables, ligeramente sobreelevadas, que no desaparecen a la digitopresión. Biopsia: infiltración intersticial difusa de célula mediana de tipo hematolinfoide. El inmunofenotipo es compatible con neoplasia de células dendríticas plasmocitoides blásticas.

**Orientación diagnóstica:** Leucemia aguda tipo neoplasia blástica de células dendríticas plasmocitoides.

**Diagnóstico diferencial:** Neoplasia cutánea. Liquen plano. Pénfigo vulgar. Sarcoma de Kaposi. Vasculitis. Infecciones de la piel. Eritema nodoso. Prurigo nodular.

**Comentario final:** En Atención Primaria, disponemos de numerosos recursos para orientar la sintomatología de los pacientes hacia un diagnóstico certero; en muchos casos, recurrimos a remitir a los pacientes a diferentes especialistas para que sean ellos los que realicen tanto el diagnóstico como las pruebas complementarias, sin embargo, en ocasiones no es posible o simplemente preferimos adelantar tiempos. Con unas condiciones adecuadas, en el Centro de Salud, podemos realizar biopsias diagnósticas y otras técnicas de cirugía menor, evitando así esperas innecesarias hasta que el especialista los vea en consulta, pues el pronóstico de algunas de las patologías es tiempo dependiente.

## **Bibliografía**

1. Nambo MJ, Cuadra I, et al. Neoplasia blástica de células dendríticas plasmocitoides. GAMO. 2013;12:54-60.
2. Pérez-Crespo M, Moragón M, et al. Neoplasia de Células dendríticas plasmocitoides. Actas Dermosifiliogr. 2011;102:229-31.
3. Fitzpatrick. Dermatología en Medicina General.

**Palabras clave:** Lesiones cutáneas. Leucemia.