



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/783 - DOCTOR, ME HAN SALIDO ESTRÍAS EN LAS PIERNAS!

R. García Prado^a, L. Pallisa Gabriel^b, M. Navarrete Durán^c y M. Sánchez García^d

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Compte Borrell. Barcelona. ^bMédico de Familia. CAP Compte Borrell. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Atención Primaria SBE Borrell. Barcelona. ^dEnfermera. Área de Vigilancia Intensiva. Hospital Clínic. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 29 años sin alergias medicamentosas conocidas ni hábitos tóxicos y sin AP de interés, que acude a la consulta refiriendo que le han salido unas estrías en la cara posterior de las EEII a nivel de los gemelos, que no son dolorosas ni producen prurito.

Exploración y pruebas complementarias: Eritema reticulado de color liláceo, palpables, que no desaparecen a la vitropresión y no son descamativas.

Orientación diagnóstica: Eritema ab Igne. Se llegó a este diagnóstico tras reinterrogar a la paciente.

Diagnóstico diferencial: Livedo reticularis, cutis marmorata, vasculitis, estrías de distensión, pubertad, embarazo purpúreas (Cushing)..., eritema ab igne.

Comentario final: Producida por exposición repetida a fuente de calor provocando daño epidérmico a los vasos sanguíneos superficiales que conduce a dilatación vascular y liberación de hemosiderina. Se caracteriza por aparición de eritema reticulado, hiperpigmentación, descamación y telangiectasias. Mayor incidencia en mujeres. Tratamiento: interrupción de la exposición, y en ocasiones retinoides tópicos o láser. Se han descrito casos de carcinoma de células escamosas.

Bibliografía

1. Elsaie ML, Baumann LS, Elsaie LT. Striae distensae (stretchmarks) and different modalities of therapy: An update. *Dermatol Surg*. 2009;35:563-73.

Palabras clave: Eritema ab igne. Estrías.