



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/448 - NÓDULOS GENERALIZADOS

V. Pérez Martínez^a, E. Sanz Rodríguez^b, M. Herrera Pacheco^c y C. Vargas-Machuca Cabañero^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guayaba. Madrid. ^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guayaba. Madrid. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guayaba. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Guayaba. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 26 años (filipina) con cuadro de mes y medio de fiebre persistente resistente a antitérmicos que en la última semana le aparecen nódulos cutáneos dolorosos de forma generalizada, asociando astenia y decaimiento progresivo.

Exploración y pruebas complementarias: Lesiones nodulares de 1-3 cm de diámetro en miembros inferiores, superiores, zona lumbar y hemiabdomen bajo, dolorosas a la digitopresión con eritema perilesional. La analítica de ingreso se objetiva elevación de LDH, PCR y VSG asociando leucopenia, sin otras alteraciones significativas.

Orientación diagnóstica: Se deriva a Dermatología para valoración urgente, que ingresan a la paciente para estudio.

Diagnóstico diferencial: Al comienzo del cuadro se pensó en un origen infeccioso (posible eritema nudoso) por síntomas sistémicos (fiebre, DEG...), siendo cultivos y serologías de diferentes muestras negativos.

Comentario final: Al analizar la biopsia de piel se describe como conglomerado linfocítico de células T con formas inmaduras, por lo que se planteó la posibilidad de patología hemato-oncológica, realizando aspirado de médula ósea y nueva biopsia de piel donde se llegó a la conclusión de linfoma T paniculítico. Se realizó extensión para el estudio de afectación general con TAC objetivándose adenopatías en región axilar derecha de probable origen reactivo vs neoplásico realizándose PAAF y ecografía. La paciente fue tratada con corticoides sistémicos teniendo mejoría de las lesiones y dando de alta para seguimiento de forma ambulatoria en Hematología y Dermatología.

Bibliografía

1. Freedman A, Aster J. Clinical manifestations, pathologic features, and diagnosis of peripheral T cell lymphoma, not otherwise specified. UpToDate, 2017.
2. Aguilar Rodríguez F, Bisbal Pardo O. Hospital Universitario 12 de Octubre: Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica, 7^a ed. Madrid: MSD; 2012.

Palabras clave: Nódulo. Linfoma.