Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):700

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1274 - LESIONES POR VASCULITIS CUTÁNEA Y SU MANEJO EN CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

I. Noguera Martínez, C. Casado Rodríguez, M. Robres Oliete y N. Gutiérrez Fernández

Médico de Familia. Centro de Salud Reyes Magos. Alcalá de Henares. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 51 años, antecedentes de hipertensión arterial, dislipemia e hipotiroidismo autoinmune. No alergias conocidas. Acudió a consulta por dolor, inflamación y eritema en ambas piernas de 24 horas de evolución. Refería sensación distérmica sin fiebre termometrada, no traumatismo ni picaduras previas. Las lesiones aparecieron de forma brusca, tras viaje de seis horas en coche. No clínica infecciosa previa ni otra asociada. No otros problemas cutáneos con anterioridad.

Exploración y pruebas complementarias: Pápulas purpúricas puntiformes no palpables confluentes sobre base eritemato-edematosa, con dolor y aumento de la temperatura local en ambas piernas y tercio distal de muslo, sin otras lesiones en resto de tegumento/mucosas. Se solicitó analítica de protocolo de vasculitis, orina y radiografía de tórax, sin alteraciones, e interconsulta preferente a dermatología, para toma de biopsia, con tratamiento antiinflamatorio oral y corticoide tópico.

Orientación diagnóstica: Vasculitis cutánea.

Diagnóstico diferencial: Púrpura por fragilidad vascular, angiodermatitis purpúrica, lesión cutánea trombótica, lesiones cutáneas de origen embólico, y entidades sistémicas; farmacológicas, alimentarias, de contacto o esfuerzo, infecciosas.

Comentario final: Las vasculitis cutáneas se manifiestan por lesiones declives, a modo de púrpura infiltrada, pápulas urticariformes, nódulos o livedo. Estas lesiones clínicas pueden ser difíciles de distinguir de las de trombosis, embolia, púrpura de origen dérmico y otros procesos sistémicos. Las vasculitis tienen una definición histológica; lesión inflamatoria y destructiva de la pared de los vasos. Es fundamental una correcta inicial valoración clínica completa por el médico de primer nivel asistencial, de cara a un correcto diagnóstico diferencial y posible tratamiento precoz.

Bibliografía

1. Pulido-Pérez A, Avilés-Izquierdo JA, Suárez-Fernández R. Vasculitis cutáneas. Actas Dermosifiliogr. 2012;103(3):179-91.

Palabras clave: Vasculitis cutánea, Atención primaria.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.