



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3709 - DACTILITIS POR ARTRITIS PSORIÁSICA

S. Contreras Palavecino<sup>1</sup>, V. Prieto Muñiz<sup>1</sup>, V. Sierra Cadenas<sup>1</sup> y A. Álvarez Alonso<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud la Felguera. Langreo. Asturias. <sup>2</sup>Enfermera. Centro de Salud El Entrego. Oviedo. Asturias.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 59 años que consulta por dolor y edema del segundo y tercer dedos de la mano izquierda, de inicio insidioso. Entre los antecedentes personales destaca el diagnóstico realizado por Dermatología hace un año de psoriasis vulgar sin tratamiento en la actualidad.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración física se objetiva leve edema de los dedos mencionados con dolor a la movilidad y grave pérdida de funcionalidad flexora. Asocia también incipientes cambios distróficos ungueales junto a una dermatitis en manos, codos y cuero cabelludo, compatible con psoriasis.

**Orientación diagnóstica:** La artritis psoriásica es una artropatía inflamatoria axial y/o periférica que afecta al 30% de los pacientes con psoriasis. El diagnóstico es clínico y debe sospecharse en pacientes que presentan artritis junto a lesiones de piel compatibles con psoriasis. La dactilitis por artritis psoriásica, como es el caso que presentamos, ocurre hasta en el 50% de los pacientes y en ocasiones puede ser el síntoma de presentación.

**Diagnóstico diferencial:** Se denomina dactilitis a la tumefacción difusa de un dedo. No es patognomónica de una entidad nosológica ya que puede estar presente en otras enfermedades como son: las inflamatorias (espondiloartropatías, gota o sarcoidosis), las infecciosas (tuberculosis, sífilis o dactilitis distal ampollosa) o las no inflamatorias (anemia de células falciformes).

**Comentario final:** Con diagnóstico presuntivo de dactilitis por artritis psoriásica se inicio tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos, con buena respuesta, y se realizó derivación a Reumatología. Días después se recibió la respuesta del especialista que con el mismo diagnóstico mantuvo el tratamiento. Conclusión: la artritis que se asocia a psoriasis, una enfermedad de diagnóstico clínico, a su libre evolución provoca la invalidez y la dependencia. El diagnóstico precoz asociado a un tratamiento oportuno, que trate el proceso inflamatorio agudo, evita las deformaciones consecuentes cambiando el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes.

### Bibliografía

1. Ritchlin C, Colbert RA, Gladman DD. Psoriatic Arthritis. N Engl J Med. 2017;376(10):957-70.
2. Kaeley GS, Eder L, Aydin SZ, Gutiérrez M, et al. Dactylitis: A hallmark of psoriatic arthritis.

Seminars in Arthritis and Rheumatism. 2018;48(2):263-73.

**Palabras clave:** Artritis psoriásica. Espondiloartropatías. Psoriasis.