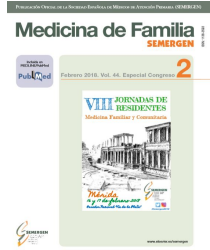




Medicina de Familia. SEMERGEN

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



2 - ¿LESIONES DE RASCADO?

B. Garzón Leo¹, M. Carmona Pina¹, M.V. Granchinho Bispo².

¹R1 MFyC. C. S. Zona Centro (Badajoz). ²R2 MFyC. C. S. Zona Centro (Badajoz).

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 85 años, institucionalizada, con antecedentes personales de hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca crónica, hipoacusia severa, insuficiencia renal crónica estadio III, anemia crónica multifactorial, arteritis de la temporal, polimialgia reumática, demencia, episodio de sepsis urinaria con *S. aureus* meticilin resistente positivo 9 meses antes. Ingresa en medicina interna por lesiones en la piel que no han mejorado tras el uso de varios tipos de cremas (el familiar no sabe precisar).

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física se aprecian lesiones en las 4 extremidades, tronco y abdomen, en varios estadios evolutivos, algunas con ampollas y otras con costra, pero que respetan cara, palmas y plantas. Debido a la no mejoría de las lesiones se hace interconsulta a Dermatología que toma biopsia para estudio anatomopatológico.

Juicio clínico: Penfigoide en fase preampollosa/urticarial.

Diagnóstico diferencial: Lesiones de rascado, proceso ampollosa tipo pénfigo superficial, dermatosis ampollosa IgA, escabiosis ampollosa o dermatitis herpetiforme.

Comentario final: Durante su estancia hospitalaria la paciente comienza con fiebre y secreciones respiratorias con ruidos audibles a distancia. La paciente fallece por infección respiratoria antes de obtener resultado de Anatomía Patológica.

Palabras claves: lesiones, piel, picor, ampollas, penfigoide.

Bibliografía

Yancey K, Egan C. Pemphigoid: Clinical, Histologic, Immunopathologic, and Therapeutic Considerations. JAMA 2000; 284: 350-6.