



IMÁGENES CLÍNICAS EN OFTALMOLOGÍA

Lupus eritematoso tímido en el párpado

Lupus erythematosus tumidus on the eyelid



Gonzalo Blasco Morente^{a,*}, Antonio Bazo Fariñas^b y José Carlos Risco Solanilla^b

^a Unidad de Gestión Clínica Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

^b Unidad de Gestión Clínica Medicina Interna, Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz, España

Mujer de 34 años de edad con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico por erupción malar, fotosensibilidad, poliserositis, artritis de muñecas y tobillos, fenómeno de Raynaud y glomerulonefritis tipo IV en tratamiento con hidroxycloroquina 200 mg/día, prednisona 5 mg/día, calcio 2.5 g/vitamina D3 880 UI y medidas de fotoprotección. Consulta por edema palpebral izquierdo de 2 semanas de evolución. La paciente lo relaciona con aumento de ansiedad y exposición a la luz fluorescente; además refiere que padeció 2 episodios similares hace años. En el examen físico destaca una placa eritematoedematosa no infiltrada de 1.5 × 4 cm en párpado izquierdo (fig. 1). Las pruebas de laboratorio mostraron hemoglobina 9.7 g/dL, anticuerpos anti-ADN nativo 239 UI/mL, fracciones del complemento C3 76 mg/dL y C4 7 mg/dL, el resto fue normal. Fue tratada con tacrolimus 0,1% tópico 2 veces al día y prednisona 15 mg/día durante una semana con reducción progresiva de 2.5 mg cada 5 días hasta llegar a 5 mg. La clínica desapareció, pero en revisiones posteriores se han sucedido episodios similares. El lupus eritematoso tímido es una variante del lupus eritematoso cutáneo crónico que se presenta como placas eritematoedematosas de aspecto urticariforme. Suele localizarse en áreas fotoexpuestas de cara y tronco, como el



Figura 1 Placa eritematoedematosa no infiltrada de 1.5 por 4 cm en párpado izquierdo.

* Autor para correspondencia. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Avenida de las Fuerzas Armadas n.º 2, CP 18 014, Granada, España. Teléfono: +95 8020494.

Correo electrónico: gonzaloblascomorente@gmail.com (G. Blasco Morente).

párpado. Excepcionalmente se asocia a formas de lupus eritematoso sistémico, como en nuestro caso. Presenta menor tendencia a dejar cicatrices que otras formas de lupus eritematoso cutáneo crónico y resolución espontánea¹.

Financiamiento

Los autores no recibieron patrocinio para llevar a cabo este artículo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Rodríguez-Caruncho C, Bielsa I. Lupus erythematosus tumidus: A clinical entity still being defined. *Actas Dermosifiliogr.* 2011;102:668–74.