



Imagen en medicina

Lupus eritematoso cutáneo subagudo en un anciano

Subacute cutaneous lupus erythematosus in an elderly patient



Isabel de la Cal Caballero^{a,*}, Ricardo Gomes^a, Ana Catarina Dionísio^a,
Ana Patrícia Castanheira Gomes^a, Dídía Lages^a, Pedro Lito^b y José Proença^a

^a Servicio de Medicina Interna, Centro Hospitalar Universitário Cova da Beira EPE, Covilhã, Portugal

^b Unidad de Cuidados Intensivos, Centro Hospitalar Universitário Cova da Beira EPE, Covilhã, Portugal

Exponemos el caso de un varón de 77 años, que desde hace 3 meses presentaba lesiones cutáneas eritemato-descamativas, pruriginosas y coalescentes que se extendían por tronco y extremidades (figs. 1 y 2). Se biopsiaron las mismas revelando en la epidermis áreas de extensa vacuolización de la capa basal, hiperqueratosis y un infiltrado perivascular en la dermis superficial y focalmente perifolicular, constituido sobre todo por pequeños linfocitos y escasos neutrófilos. En el estudio serológico se evidenciaban anticuerpos antinucleares (ANA) positivos en título de 1:320, anticuerpos anti-dsDNA positivos (73 UI/ml), anticuerpos anti-Ro negativos, leucopenia ($3.500/\text{mm}^3$), test de Coombs directo

positivo, consumo de C3 (59 mg/dl); en la radiografía de tórax derrame pleural bilateral. De acuerdo con los hallazgos clínicos e inmunológicos y con base a los criterios diagnósticos de lupus¹, se asumió un cuadro de lupus eritematoso cutáneo subagudo.

Se inició tratamiento con hidroxiclорокина presentando evolución favorable de las lesiones sin cicatriz, persistiendo manchas hiperpigmentadas e hipopigmentadas residuales (fig. 3).

El lupus eritematoso cutáneo subagudo es un subtipo de lupus cutáneo que puede ocurrir de forma independiente o evolucionar hacia lupus eritematoso sistémico. Es una forma de presentación rara que afecta principalmente a mujeres de mediana edad.



Figura 1.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: idelacalcaballero@gmail.com (I. de la Cal Caballero).



Figura 2.



Figura 3.

Típicamente se presenta como eritema, pápulas escamosas o placas anulares en cuello, parte superior del tronco, hombros y antebrazos². Los anticuerpos anti-Ro en este caso negativos apenas son positivos en el 25-30% de los pacientes con lupus, pero frecuentemente se relacionan con presentaciones subagudas³.

Pese a ser una enfermedad frecuente nos encontramos ante una presentación atípica.

Financiación

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

Bibliografía

1. Aringer M, Costenbader K, Daikh D, Brinks R, Mosca M, Ramsey-Goldman R, et al. 2019 European League Against Rheumatism/American College of Rheumatology Classification Criteria for Systemic Lupus Erythematosus. *Arthritis Rheumatol* 2019;**71**:1400–12.
2. Kuhn A, Landmann A. The classification and diagnosis of cutaneous lupus erythematosus. *J Autoimmun* 2014;**48-49**:14–9.
3. Aggarwal A. Role of autoantibody testing. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2014;**28**:907–20.