Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1080

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/515 - DERMOGRAFISMO SINTOMÁTICO

A. Tardy Martorell[a], R. Genique Martínez[a], M. Sánchez Morillo[a], C. Calduch Noll[a], M. Gellida Royo[b] y E. Carrasco Cavia[a]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Alcanar. Tarragona. [b]Pediatra. Centro de Salud Alcanar. Tarragona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 13 años, sin antecedentes de interés que consulta porque desde hace 7 meses presenta lesiones sobreelevadas con el roce de cualquier objeto, incluso con el roce del libro o libreta, cuando estudia. También prurito ocasional sin lesiones aparentes que, al rascarse, se sigue de la aparición de lesiones habonosas, siguiendo las líneas de rascado. No lo relaciona con el ejercicio físico ni con cambios de temperatura ambiental. En ocasiones, le despierta por las noches.

Exploración y pruebas complementarias: Sin lesiones aparentes a la exploración. El diagnóstico consiste en rascar con un objeto romo una superficie del cuerpo y comprobar si es positivo a los 5 minutos, con la aparición de las lesiones habonosas siguiendo las líneas que hemos marcado.

Juicio clínico: Dermografismo sintomático, urticaria dermográfica o urticaria facticia.

Diagnóstico diferencial: Dermografismo simple: más frecuente. Las lesiones habonosas son asintomáticas y aparecen en más de 5 minutos después del roce de la piel, desapareciendo en 30 minutos. Resto de urticarias físicas: urticaria por presión, por frío, solar, por vibración, por calor, colinérgica, acuagénica y de contacto.

Comentario final: El dermografismo sintomático es una entidad poco conocida en el ámbito de atención primaria, pero muy sencillo de diagnosticar, sin necesidad de realizar pruebas complementarias ni derivación a otras especialidades. La causa es desconocida y suele tener una duración de 2-6 años. No se asocia a síntomas sistémicos. Es importante identificar y tratar estos pacientes, que suelen ser adolescentes y adultos jóvenes, ya que el prurito puede llegar a interferir en su vida cuotidiana. Para su tratamiento se recomienda antihistamínicos H1 de segunda generación de manera continuada.

Bibliografía

1. Martorell A, Sanz J. Urticarias de causa física. Allergologia et Immunopathologia (Madr). 1999;27:71-111.
2. Aayusi M, Kiran G, Shweta A, et al. Feasibility and Utility of the Fric Test in Symptomatic Dermographism: A Pilot Study. Indian Journal of Dermatology. 2015;60(6):638.

Palabras clave: Urticaria. Dermografismo.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.