



IMÁGENES

Signos cutáneos «sincrónicos» clásicos en una paciente con dermatomiositis amiopática

Classic synchronous cutaneous signs in a patient with amyopathic dermatomyositis

Hilayali Aguilar-Molina^a y Daniel Manzur-Sandoval^{b,*}

^a Dermatóloga, práctica privada, Ciudad de México, México

^b Internista, práctica privada, Ciudad de México, México



Presentación del caso

Una mujer de 59 años acudió a valoración por una dermatosis de 6 meses de evolución. A la exploración destacó una dermatosis diseminada bilateral y con tendencia a la simetría, caracterizada por eritema facial, placas eritematovioláceas edematosas en la región periorcular, costras hemáticas en el dorso nasal (fig. 1A), eritema en V de tórax anterior y posterior (fig. 1B y C), placas eritematoescamosas en los codos (fig. 1D y E) y sobre las articulaciones metacarpofalángicas e interfalangicas, así como eritema periungueal y del lecho, ausencia de cutículas en dedos de las manos (fig. 1F y G). A la exploración neuromuscular no se documentó debilidad

de la cintura pélvica ni escapular, tronco o cuello. Las enzimas musculares, los anticuerpos antinucleares y el panel de miositis fueron negativos. Se descartó malignidad. Se inició manejo con esteroide tópico en las áreas afectadas, con resolución, actualmente sin recurrencia ni debilidad muscular.

La dermatomiositis amiopática se distingue de la forma clásica por la ausencia de debilidad muscular proximal durante un periodo inicial mínimo de 6 meses; sin embargo, en algunos pacientes se demuestra *a posteriori* la presencia de miositis. También se ha vinculado a la posible presencia de malignidad oculta, y esta constituye el principal factor de mal pronóstico.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: drdanielmanzur@gmail.com (D. Manzur-Sandoval).



Figura 1 A) Eritema en heliotropo. B) Signo de la «V del cuello». C) Signo del chal. D) Signo de Gottron (codo derecho). E) Signo de Gottron (codo izquierdo). F) Pápulas de Gottron (mano derecha). G) Pápulas de Gottron (mano izquierda). Ver descripción en el texto.

Financiación

Sin financiación.

Consideraciones éticas

El consentimiento informado por escrito para la publicación de información e imágenes del paciente fue proporcionado por el paciente o un representante legalmente autorizado.

Contribución de los autores

HAM: idea original, análisis y redacción del borrador original, revisión y edición. DMS: análisis y redacción del borrador original, revisión y edición.

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.