



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

469/15 - DERMATOMIOSITIS, ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR

M. Sánchez Jaén¹, L. Villota Ferreiro², G. Ferreiro Gómez³, C. Cuello Estrada¹, V. Ruiz Larrea¹, A. Meabe Santos², E. Hernández Ríos⁴, E. Velázquez González³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. León. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 31 años que hace 3 meses presentó dolores articulares simétricos y bilaterales en rodillas y muñecas. Dos semanas después desarrolló astenia, pérdida de peso y anorexia, acompañado de sudoración nocturna, parestesias en muslos y dolor pleurítico izquierdo. Era fumador y trabajaba como encargado de una pizzería. No antecedentes médico-quirúrgicos de interés. No realizaba tratamientos crónicos.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general. Hipotenso, taquicárdico y afebril. Palidez cutáneo-mucosa. Normoperfundido y normohidratado. Eupneico en reposo. A la exploración por aparatos y sistemas destacaban lesiones eritematosas en nudillos, codos y palmas. Disminución del murmullo vesicular en base pulmonar izquierda. Presentó dolor a la palpación de articulaciones metatarsófalangicas de pies e interfalangicas de manos. Analítica sanguínea: elevación de PCR, VSG y ferritina. Anemia microcítica. Estudio de líquido pleural: Empiema secundario a infección por *Pseudomonas*. Biopsia de lesiones cutáneas: compatible con pápulas de Gottron. TAC toraco-abdominal: Esplenomegalia. Adenopatías hiliares, mediastínicas y retroperitoneales, resto sin alteraciones significativas.

Juicio clínico: Dermatomiositis.

Diagnóstico diferencial: Tuberculosis, neoplasia, paraneoplásico.

Comentario final: La dermatomiositis es un tipo de miopatía inflamatoria que afecta al músculo esquelético y a la piel, los pacientes que la padecen tienen hasta un 70% de probabilidad de desarrollar una neoplasia al año del diagnóstico, dato que obliga a una investigación meticulosa. Supone un reto diagnóstico ya que comparte clínica con varias enfermedades sistémicas.

Bibliografía

Dalakas M.C. Polymiositis, dermatomyositis and inclusion-body myositis. N Engl J Med. 2001;325:1487-98.