Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):5

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3164 - Otras causas de úlceras cutáneas crónicas

L. Aguirrezabal Marcotegui[a], A.B. del Río Tejero[a], M. Álvarez Carretero[a], J.A. Marsá Domingo[a], M. Castaño Pinto[b] y M.J. Castillo Lizarraga[b]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [b]Médico de Familia. Centro de Salud Espronceda. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 78 años, que acude a consulta presentando desde 1.5 años lesión ulcerosa en MMII con visualización del tendón. Antecedentes personales: síndrome mielodisplásico en tratamiento con hidroxiurea. Exfumadora. Dislipemia. Isquemia crónica con stent en iliacas.

Exploración y pruebas complementarias: Se objetiva una úlcera de aproximadamente 5 cm localizada en región pretibial de MMII de con amplia visualización del tendón y sin presencia de tejido de granulación. MMSS. Pulsos positivos a todos los niveles. MMII. Ausencia pulso pedio y tibial posterior. Analítica normal. Los cultivos fueron positivos para *S. aureus* y se inició tratamiento antibiótico. Con la sospecha diagnóstica de úlcera por hidroxiurea se remitió a Hematología quién suspendió este fármaco y se inició tratamiento con anagrelida. Asimismo se remitió a consulta de cirugía vascular y está pendiente de nuevo estudio hemodinámico. A fecha actual la úlcera sigue sin epitelizar.

Juicio clínico: Úlcera crónica en paciente con arteriopatía periférica y tratamiento con hidroxiurea.

Diagnóstico diferencial: Isquemia arterial. Insuficiencia venosa. Arteriopatía diabética. Otras arteriopatías.

Comentario final: La hidroxiurea es un fármaco ampliamente utilizado en diversas alteraciones hematológicas, principalmente síndromes mieloproliferativos. Es un fármaco bien tolerado con escasos efectos secundarios y cuya principal toxicidad es la hematológica. La úlcera de piernas es un efecto adverso poco frecuente y escasamente reconocido. La úlcera crónica de piernas es una enfermedad de alta prevalencia que plantea un amplio diagnóstico diferencial y supone un importante problema. La existencia de factores de riesgo vascular o diabetes no descartan la implicación de la hidroxiurea y debe plantearse esta etiología ante cualquier úlcera de pierna en pacientes en tratamiento prolongado con este fármaco.

Bibliografía

1. Daoud MS, et al.. Hydroxyurea dermopathy. A unique lichenoid eruption complicatinglong term therapy with hydroxyurea. J Am Acad Dermatol. 1997;36:178.
2. Sirieix ME, et al. Leg ulcers and hydroxyurea. Arch Dermatol. 1999;135.

Palabras clave: Úlcera. Hidroxiurea. Isquemia.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.