Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):20

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/808 - A veces no hace falta más que un eritema

A.M. Pozo Gallego[a], A. San Martín Espinosa[b], J.M. Gómez Aguinaga[c] y M. Moreno González[a]

[a]Médico Residente; [c]Médico de Familia. Centro de Salud Casa de Campo. Madrid. [b]Médico de Familia Adjunto. Servicio de Urgencias. Hospital Puerta de Hierro. Majadahonda.

Resumen

Descripción del caso: Caso clínico que se desarrolla principalmente en el ámbito de atención primaria, con derivación posterior a consulta especializada. Se trata de un varón de 58 años con antecedente de fumador, hipertensión, EPOC que consultaba por múltiples placas eritemato-amarronadas de dos años de evolución a nivel de tórax y abdomen, de crecimiento lento, levemente pruriginosas. En un primer momento fue valorado por un dermatólogo en Francia sin determinar un diagnóstico definitivo.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física se apreciaban placas eritemato-amarronadas con un tamaño de entre 3-12 cm de diámetro mayor, con borde neto e irregular. Se derivó a consultas de Dermatología de forma preferente; solicitando analítica completa, con total normalidad de los resultados y se realizaron varias biopsias de la piel, determinando el diagnóstico histológico. Se derivó a Medicina Interna para determinar si existía afectación sistémica, se realizó analítica, radiografía de tórax, TAC de tórax, ecocardiograma y gammagrafía, con resultados en el rango de la normalidad. Finalmente se determinó que sólo presentaba afectación cutánea.

Juicio clínico: Amiloidosis nodular.

Diagnóstico diferencial: Se debe descartar la amiloidosis sistémica. Otros procesos a tener en cuenta son: liquen simple crónico, prurigos simple y nodular, procesos granulomatosos como la sarcoidosis cutánea y el lupus vulgar, y especialmente el millium coloide o coloidosis en placa.

Comentario final: La amiloidosis es una enfermedad caracterizada por el depósito extracelular de amiloide en una o más localizaciones. La amiloidosis cutánea nodular primaria es la forma menos frecuente. La edad de inicio es a los 65 años aproximadamente, de predominio en varones. El curso de la enfermedad ha demostrado ser benigno, pero hay casos descritos que progresan a afectación sistémica En este caso un síntoma olvidado durante años y rescatado durante la anamnesis fue clave.

Bibliografía

1. Feito-Rodríguez J. García-Macarrón B. Pagán-Muñoz A, et al. Amiloidosis cutánea primaria localizada nodular con patrón diseminado. Actas Dermosifiliogr. 2008;99:648-52.

Palabras clave: *Eritema. Amiloidosis cutánea.*

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