



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

212/2666 - Enfermedad de Schamberg

M.B. Esteban Rojas^a, F. Cabezudo Moreno^a, J.C. Batalla Garlito^a, J.J. Esteban Márquez^b, M. González Manso^a, C. Cestero Venegas^c, M.M. García Fenés^d, A. Espada Bonilla^e, N. Quevedo^b e Y. Piñero Rodríguez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mérida Urbano I. Mérida. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 25 años, con antecedentes personales de rinoconjuntivitis persistente leve y nódulo en lóbulo tiroideo derecho. No ingesta de tóxicos ni fármacos. Comienza con una lesión no pruriginosa en miembro inferior derecho (superior a maleolo interno) de unos 3 × 2 cm, inicialmente eritematosa, y posteriormente eritematomarronácea con punteado purpúrico en su periferia. Dos meses después aparecen múltiples máculo/pápulas/placas eritematomarronáceas con punteado purpúrico, de diferentes tamaños en ambos MMII que progresivamente se van extendiendo por tronco y ambos MMSS. No prurito ni signos de insuficiencia venosa ni otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 110/70, SatO2 99%. Expl. física: ACP: rítmica, sin ruidos patológicos. Abdomen normal. Máculas y placas eritematomarronáceas de bordes irregulares con punteado purpúrico en su periferia en MMII, en tronco y en MMSS. Analítica: hemoglobina 13,5 g/dl, hematocrito 41,3%. Leucocitos, plaquetas, coagulación y bioquímica normales. ANA negativos.

Juicio clínico: Enfermedad de Schamberg o púrpura pigmentada progresiva.

Diagnóstico diferencial: Púrpura de Majocchi. Liquen aureus. Púrpura de Gougerot-Blum. Púrpura eccematoide de Doucas y Kapetanakis. Pitiriasis versicolor.

Comentario final: La enfermedad de Schamberg es una dermatosis de etiología desconocida (posible mecanismo autoinmune) caracterizada por la presencia de máculas eritematomarronáceas asintomáticas, de distintas formas y tamaños, con un punteado purpúrico en forma de granos de pimienta de cayena en la periferia, de curso crónico con numerosas recaídas y remisiones. La lesión básica es una capilaritis purpúrica que se acompaña de un infiltrado de linfocitos y macrófagos, extravasación de hematíes y depósitos de hemosiderina en la dermis superficial. Son más frecuentes en los MMII de adultos jóvenes, aunque pueden extenderse a tronco y MMSS. El diagnóstico es por biopsia. No existe un tratamiento único y eficaz. Son útiles los corticoides tópicos y la PUVA.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo, L. Medicina de urgencias y emergencias, 5^a ed. Barcelona: Elsevier, 2015.

2. Fauci AS, Kasper DL, Braunwald E, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, eds. Harrison. Principios de Medicina Interna, 17^a ed. México: McGraw Hill, 2009.

Palabras clave: Enfermedad de Schamberg. Púrpura pigmentada progresiva.