



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2709 - Manga larga y sombrero

M.I. Gallardo Murillo^a, R. Roncero Vidal^b, M.C. Roncero Vidal^c y J.M. González Sánchez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. Pueblonuevo del Guadiana. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ribera del Muelle. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 69 años de edad con antecedentes personales de hipertensión, diabetes mellitus tipo 2, síndrome depresivo, cefaleas tensiones de repetición, dislipemia psoriasis y litiasis renales. Acude a nuestra consulta de Atención primaria por prurito de dos días de evolución con eritema facial en tórax y ambos brazos. Refiere no haber cambiado de gel ni detergente de la ropa y no ha estado en contacto con agentes químicos. No aumento de placas descamativas. No disnea, no dificultad para la deglución, no edema de lengua ni otra sintomatología en la anamnesis dirigida por aparatos. Reinterrogamos a la paciente por si ha tomado alguna medicación nueva y nos comenta que le han cambiado las pastillas para la tensión pero no recuerda el nombre. Consultamos su historial y se ha introducido al tratamiento hidroclorotiazida al presentar cifras elevadas de tensión mantenidas. Se trató con antihistamínicos y suspensión de tiazida con respuesta satisfactoria y control de los síntomas hasta resolución del cuadro.

Exploración y pruebas complementarias: Eritema no sobrelevado con lesiones de rascado en cara, cuello, torso y ambos brazos. Llama la atención que el eritema corresponde solo a zonas expuestas respetando las zonas cubiertas por ropa reloj y complementos. Auscultación cardiaca, pulmonar y orofaríngea normales. Documentamos reacción adversa.

Juicio clínico: Fotosensibilidad secundaria a tiazidas.

Diagnóstico diferencial: Reacción urticarial, dermatitis de contacto, brote psoriásico.

Comentario final: Se ha estimado entre 1/10.000 y 1/100.000 de los pacientes tratados con tiazidas presentan fotosensibilidad. Es importante en nuestra consulta de Atención Primaria conocer los tratamientos de nuestros pacientes, conocer sus efectos adversos para diferenciar que acontecimientos achacar a los efectos secundarios de estos y cuáles no.

Bibliografía

1. Ferguson J. Photosensitivity due to drugs. Photodermatol Photoimmunol Photomed. 2002;18:262-9.

Palabras clave: Eritema. Prurito. Tiazidas. Fotosensibilidad.