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

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1132 - Púrpura palpable en el contexto de EXACERBACIÓN asmática. Reconociendo el síndrome de Churg-Strauss

R.M. Anillo Gallardo[a], M.A. Delgado Rodríguez[a], M. Gómez Ríos[b], C. Guijo Roldán[b] y F.M. Giraldo Abadín[a]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [b]Médico de Familia. Centro de Salud Joaquín Pece. San Fernando.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 51 años que acude a su médico por presentar astenia, y empeoramiento de su asma con tos y expectoración desde hace un mes. Presenta además lesiones cutáneas en mmii compatible con púrpura palpable. AP: RAM ASS. Alergia ácaros. Asma bronquial desde la adolescencia. En tratamiento con symbicort y montelukast.

Exploración y pruebas complementarias: ACP: sibilantes inspiratorios aislados. Púrpura palpable en miembros inferiores. Analítica: leucocitos 24.260, eosinófilos 11.200, IgE total 480, ANA+ 1/80, p-ANCA+. Rx tórax: infiltrado en campo medio derecho. Se instaura tratamiento antibiótico. Rx una semana después: Rx focos de infiltrados pulmonares mal definidos en ambos campos pulmonares. Se tratan de hallazgos radiológicos inespecíficos barajándose las posibilidades diagnósticas de neumonitis por hipersensibilidad o vasculitis. Ante las pruebas complementarias se realiza IC a Neumología que ingresa a la paciente para su estudio. Fibrobroncoscopia: se aísla *Stenotrophomona maltopilia*, con eosinófilos del 45%, sin otras lesiones. Biopsia de piel: vasculitis necrotizante leucocitoclástica y eosinófilos, compatible con síndrome de Churg-Strauss. Evolución favorable con tratamiento corticoideo. La función renal está conservada sin evidencia de proteinuria o microhematuria.

Juicio clínico: Vasculitis de Churg-Strauss.

Diagnóstico diferencial: Asma bronquial, enfermedad de Wegener, síndrome de Widal.

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

Comentario final: El síndrome de Churg-Strauss o granulomatosis alérgica es una vasculitis necrotizante sistémica que afecta vasos de pequen¿o y mediano calibre, asociada con asma y eosinofilia. La etiología es desconocida y su patogenia multifactorial. Se piensa que están involucrados factores genéticos inmunoale¿rgicos (eosinófilos y linfocitos T-helper2), así¿ como los anticuerpos anticitopla¿smicos (p-ANCA/anti-MPO). Las alteraciones cutáneas se presentan en el 50-70% de los pacientes. Las lesiones pueden ser variables, la púrpura y los nódulos eritematosos son las lesiones más frecuentes.

Bibliografía

1. Lanham JG, Elkon KB, Pusey CD, Hughes GR. Systemic vasculitis with asthma and eosinophilia: a clinical approach to the Churg-Strauss syndrome. Medicine (Baltimore). 1984;63:65-81.
2. Solans R, Bosch JA, Pe¿rez-Bocanegra C, et al. Churg-Strauss syndrome: outcome and long-term follow-up of 32 patients. Rheumatology. 2001;40:763-71.
3. Guillevin L, Cohen P, Gayraud M, et al. Churg-Strauss syndrome. Clinical study and long-term follow-up of 96 patients. Medicine (Baltimore). 1999;78:26-37.

Palabras clave: Asma. Vasculitis. Púrpura.

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