



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3701 - IMPORTANCIA DE LAS LESIONES DERMATOLÓGICAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Jara Abril^a, R. Hurtado Soriano^a y M. Lopa Aragón^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Olivillo. Cádiz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Merced. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 88 años que acude al Centro de Salud por aparición de lesiones dérmicas palmoplantares de dos semanas de evolución, así como dolor y ardor en plantas desde hace dos meses tratada con tramadol 50 mg. No introducción de nuevos fármacos, no traumatismo previo, no pérdida de movilidad en miembros. AP: HTA, DM sin tratamiento, episodios sugerentes de AIT no estudiados, Incidentaloma suprarrenal no funcionante.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Hemodinámicamente estable. Eritema intenso rojovioláceo de predominio en plantas, y en menor medida, en palmas (sobre todo en pulpejos de los dedos) y máculas violáceas mal delimitadas formando una red incompleta, no palpable, en mamas. Se realiza analítica con marcadores de autoinmunidad. Hallazgos analíticos de interés: hemoglobina de 16,5. Glucosa 207. Marcadores de autoinmunidad negativos. La paciente es derivada al servicio de Dermatología para estudio en profundidad de trastornos asociados a la clínica del paciente.

Juicio clínico: Eritromelalgia.

Diagnóstico diferencial: DM. Neuropatía periférica. Livedo reticularis.

Comentario final: La clínica que presenta la paciente es sugestiva de eritromelalgia. La eritromelalgia tipo I se asocia a trastornos linfoproliferativos (trombocitemia esencial, policitemia vera, leucemia mieloide crónica...) y la eritromelalgia tipo III se asocia a trastornos autoinmunes (artritis reumatoide, LES, etc.). En otros casos puede asociarse a diabetes mellitus y neuropatía periférica. Es importante conocer la naturaleza y patrón de distribución de las lesiones de piel para establecer la lista de diagnósticos diferenciales a considerar, ayudando así a llegar a un diagnóstico y manejo clínico adecuado.

Palabras clave: Eritromelalgia. Dermatología. Oncología.