



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/3169 - DOCTORA, ¿ESTO SE CONTAGIA?

A. Payueta Zarate<sup>a</sup>, M. Morante Navarro<sup>b</sup>, S. Albarrán Barez<sup>b</sup> y M. Jaén Sánchez<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. OSI Araba. Vitoria-Gasteiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Ávila Estación. Ávila. <sup>c</sup>Enfermera. Centro de Salud Ávila Estación. Ávila.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 27 años de edad sin antecedentes personales de interés. Acude a la consulta de atención primaria por presentar lesiones eritematosas no pruriginosas de aparición brusca con una lesión previa de mayor tamaño.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se observan lesiones eritematosas ligeramente descamativas, generalizadas, confluyentes en algunas zonas, que afectan predominantemente a tronco aunque también a cara, palmas y plantas. Hay una lesión de mayor tamaño en fosa iliaca derecha con bordes ligeramente sobreelevados, compatible con placa heráldica. Al afectar a palmas y plantas se solicita analítica incluyendo serología de sífilis y Parvovirus B19 siendo ambos normales. Se realiza una consulta telemática a Dermatología para confirmar nuestro diagnóstico de pitiriasis rosada. La paciente se recuperó de sus lesiones espontáneamente en 1 mes.

**Orientación diagnóstica:** Pitiriasis rosada de Gilbert atípica con afectación palmo-plantar.

**Diagnóstico diferencial:** Sífilis secundaria e infección por Parvovirus.

**Comentario final:** La pitiriasis rosada de Gilbert es una entidad de etiología desconocida, probablemente de origen infeccioso. Suele aparecer entre los 20 y 40 años con predominio femenino. Existen dos formas de presentación: clásica y atípica. La forma clásica se caracteriza por presentar pródromos similar a infección vírica de vías altas seguido de lesión única conocida como “medallón heráldico” (anular con borde eritematodescamativo discretamente sobreelevado y zona central asalmónada). A la semana aproximadamente se producen lesiones eritematodescamativas múltiples en el tronco de distribución simétrica y con tendencia a seguir las líneas de segmentación del tronco, constituyendo la imagen en “árbol de navidad”. Dura unas 6-8 semanas desapareciendo espontáneamente. La forma atípica puede tener ausencia de “medallón heráldico”, morfología atípica de lesiones, distribución inversa afectando a cara, palmas y plantas, unilateralmente o sintomatología subjetiva acusada. El diagnóstico es fundamentalmente clínico.

## Bibliografía

1. López Carrera I, Durán McKinster C, Sáez de Ocariz MM, et al. Pitiriasis rosada: un exantema que debe ser reconocido por el médico de primer contacto. Estudio de 30 casos. Acta Pediat Mex. 2014;35:289-94.
2. Conejo-Mir J, Moreno JC, Camacho FM. Manual de dermatología. Madrid. Aula médica. 2010.

Palabras clave: Pitiriasis.