



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4068 - DOLOR E INFLAMACIÓN EN ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA EN MUJER JOVEN

C. Corugedo Ovies<sup>a</sup>, M. García Estrada<sup>b</sup>, H. Mendes Moreira<sup>c</sup> y R. Sánchez Rodríguez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo-Trubia. Oviedo. <sup>c</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siero-Sariego. Oviedo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 38 años que acude a nuestra consulta de AP por cuadro de inflamación en articulación metacarpofalángica del 5<sup>o</sup> dedo mano izquierda de 4 días de evolución que pese a tratamiento antiinflamatorio no cede. No refiere antecedente de traumatismo previo ni fiebre. AF: Padre: gota, tío abuelo paterno: psoriasis. AP: fumadora de 6 cigarrillos al día con un consumo acumulado de 7 paquetes/año. Antecedente de inflamación en muñecas y otras articulaciones metacarpofalángicas que cedían con la toma puntual de antiinflamatorios.

**Exploración y pruebas complementarias:** Inflamación de articulación metacarpofalángica del 5<sup>o</sup> dedo de mano izquierda impidiendo correcta extensión del dedo, crepitación a la palpación con dolor. No inflamación ni limitación de movimiento en muñeca, codo ni hombro. Durante la exploración nos fijamos que la paciente presenta lesiones descamativas, con zonas hiperqueratóticas delimitadas en palmas de las manos refiriéndonos que las presenta desde hace años empeorando con episodios de estrés tanto el diámetro como la descamación. Nos indica que también las presenta en plantas de los pies. Se solicita analítica con parámetros de inflamación (PCR y VSG), FR y una radiografía de manos. Se aprovecha para hacer consejo antitabaco y dieta. Se pone tratamiento con corticoide vía oral.

**Orientación diagnóstica:** Psoriasis pustulosa palmoplantar.

**Diagnóstico diferencial:** Artritis reumatoide, Eccema de contacto.

**Comentario final:** La psoriasis en España representa una enfermedad que afecta al 2,3% de la población sin observarse diferencias entre sexos. Es una enfermedad en algunos de los casos de difícil diagnóstico debido a la variedad en su presentación cutánea. La psoriasis pustulosa palmoplantar es un tipo de psoriasis que se diagnostica de forma más frecuente en mujeres de mediana edad, con obesidad y fumadoras. Estas lesiones se caracterizan por la afectación palmar en la mayoría de los casos de forma bilateral siendo rara solamente la afectación plantar.

### Bibliografía

1. Ferrándiz C, Carrascosa JM, Toro M. Prevalencia de la psoriasis en España en la era de los agentes biológicos. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2014;105:504-9.

2. Misiak-Galazka M, Wolska H, Rudnicka L What do we know about palmoplantar pustulosis? J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017;31(1):38-44.

**Palabras clave:** Articulación. Mujer. Psoriasis.