



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2075 - LO QUE NOS ENSEÑA LA PIEL

L. Tardón Senabre^a, T. Giménez Bayà^b, N. Ventura Camp^b y R. García García^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montornès-Montmeló. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Montornès-Montmeló. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 65 años con antecedentes de artrosis, osteoporosis, diabetes tipo 2 en tratamiento con metformina y alopecia cicatricial en tratamiento con dolquine. Acudió a su Centro de Atención Primaria por presentar crecimiento de lesión cutánea difusa parduzca de aproximadamente 7 cm en zona interescapular. Se realizó interconsulta a dermatología vía teledermatología con imagen real y por dermatoscopia. Las características de la lesión confirmaron el diagnóstico de notalgia parestésica.

Exploración y pruebas complementarias: No precisaron.

Orientación diagnóstica: Notalgia parestésica.

Diagnóstico diferencial: Acantosis nigricans. Hiperpigmentación por Dolquine. Hiperpigmentación post-inflamatoria. Liquen simple crónico. Morfea. Amiloidosis macular.

Comentario final: La notalgia parestésica constituye una entidad poco conocida producida por la afectación de las raíces nerviosas procedentes de la medula a nivel de D2-D6, en pacientes con artropatía degenerativa de la columna. Es más prevalente en el sexo femenino. El diagnóstico de la notalgia parestésica es básicamente clínico y no suele precisar pruebas complementarias exceptuando en casos de pacientes jóvenes para descartar una neoplasia endocrina múltiple tipo 2^a. El verdadero reto de esta entidad reside en el tratamiento, respondiendo mal a las diferentes opciones terapéuticas planteadas hasta el momento actual: corticoides tópicos, parches de lidocaína y gabapentina. En nuestro caso, al estar la paciente asintomática se decidió conducta expectante.

Bibliografía

1. Lewis T, Grant RT, Marvin HM. Vascular reaction of skin to injury. Part X: The intervention of a chemical stimulus illustrated especially by flare. The response to Faradism. Heart. 1927;14:139-60.
2. Wang CK, Gowda A, Barad M, et al. Serratus muscle stimulation effectively treats notalgia paresthetica caused by long thoracic nerve dysfunction: a case series. J Brachial Plex Peripher Nerve Inj. 2009;4:17.

Palabras clave: Artropatía. Hiperpigmentación. Notalgia parestésica. Neuropatía sensitiva.