Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):698

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1025 - DOCTORA, MI TATUAJE ESTá EN 3D

E. Martínez Morales[1], E. García Bertolín[2], M. Rodríguez Collados[2] y J. González Higueros de Jiménez[2]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Justicia. Madrid. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Justicia. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 38 años, sin antecedentes personales de interés, Tratamiento antihistamínico estacional. Acudió a consulta, porque el tatuaje, realizado hace 2 meses, tiene una parte en relieve, "está en 3D". Realizado en su tatuador habitual, tiene otros 4 en distintas partes del cuerpo. No fiebre, no dolor, ni prurito, no otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: BEG, BHNP, Eupneica y afebril. No exantemas ni otras reacciones cutáneas generalizadas. Antebrazo derecho: tatuaje en forma de corazón (de tres colores). Las zonas tinta negra y azul con buena cicatrización. Zona tinta roja sobre-elevada y endurecida, con descamación, no doloroso, no prurito. Piel anexa normal. Analítica: anodina, a excepción de ligero aumento de IgE y eosinófilos. Serologías negativas.

Orientación diagnóstica: Al tratarse únicamente de la zona de tinta roja, pensamos en reacción alérgica vs inflamatoria a la misma. Además de pedir cita con dermatología, iniciamos tratamiento con corticoide tópico y solicitamos analítica general con serologías. En segunda consulta, analítica normal y tatuaje ligeramente más plano, sin descamación. Reinterrogamos y refiere que de pequeña no podía usar “pendientes malos”.

Diagnóstico diferencial: 1. Reacciones inflamatorias: tanto inmediatas como retardadas. 2. Infección: poco probable, por EF local y BEG. 3. Reacciones alérgicas: dermatitis de contacto alérgica (diagnóstico probable), Dermatitis fotoalérgicas (no se ha expuesto al sol). Reacciones liquenoide (prohibido el mercurio como colorante; poco probable). Urticaria (poco probable, resto piel normal). Fenómeno isomórfico de Koebner: no antecedentes de patología inflamatoria (psoriasis, atopia...). 4. Reacciones granulomatosas, muy probable, por la introducción de tinta en dermis. 5. Reacciones pseudolinfomatosas: (fagocitosis-retardada) podría ser por tiempo de evolución.

Comentario final: Aunque no se trata de una patología frecuente, ni tampoco peligrosa, es importante destacar el seguimiento de la paciente en primaria, el cual, nos ayudó a una mejor orientación, estudio serológico y seguimiento.

Bibliografía

1. Otero M, Hermida MD, Rodríguez Rivello G, et al. Tatuajes: revisión.
2. Forni IL, Hinny ML, Nardelli A, et al. Alergias a tatuajes y otras reacciones adversas. Hospital

Nacional de Clínicas.

Palabras clave: Tatuaje. Granuloma. Alergia.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.