

424/735 - ME PICAN LAS PIERNAS

A. Lafarque López¹, S. Albano del Pozo², A. Borrego Díez de Baldeón² y A. Prudencio Gamino¹

¹Enfermero. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 26 años con antecedentes personales de tabaquismo, niega consumo de otros tóxicos. Enfermedad de Crohn ileal. Consulta por presentar picor intenso en región pretibial de piernas de 13 años de evolución. Al explorarlo sorprenden unas placas rectangulares, hiperpigmentadas y de piel muy engrosada en la zona y de distribución simétrica. Dadas las características de las lesiones, que no habíamos visto nunca previamente, derivamos a dermatología, donde solicitaron una biopsia cutánea para llegar al diagnóstico de liquen amiloideo. El liquen amiloide es una forma de amiloidosis cutánea primaria localizada, que se caracteriza por el depósito de amiloide en la piel aparentemente normal, sin depósito en otros órganos. El tratamiento pautado fue clobetasol dos veces al día durante dos semanas, las siguientes dos semanas solo por las noches y posteriormente dos veces por semana durante 1 mes. Después continuar con tacrolimus tópico 0,1%, mañana y noche de mantenimiento, además de crema hidratante habitualmente. Es fundamental convencer al paciente de que evite el rascado, porque en caso contrario es imposible romper el círculo vicioso de rascado liquenificación-depósito de sustancia amiloide. El paciente suspendió el tratamiento al encontrarse mejor, volviendo a empeorar. En la revisión, el dermatólogo reinstauró el tratamiento. Tras acudir a la consulta de su médico de familia, y al apoyar éste el tratamiento indicado por el dermatólogo, el paciente mantuvo la pauta prescrita, mejorando considerablemente de sus síntomas.

Exploración y pruebas complementarias: Biopsia cutánea.

Orientación diagnóstica: Líquen amiloideo.

Diagnóstico diferencial: Líquen plano hipertrófico, líquen simple crónico, prurigo nodular.

Comentario final: La relación médico-paciente es fundamental, y los médicos de familia tenemos una situación privilegiada. La confianza que el paciente tiene en nosotros mejora la adherencia a los tratamientos. Por otra parte, desconocer una patología y derivar al 2º nivel asistencial, no merma esa relación de confianza. La coordinación de los dos niveles asistenciales favorece la correcta realización de los tratamientos por parte de los pacientes, y un mejor seguimiento de los mismos.

Bibliografía

1. Fernández-Guarino M, Aboín S, Barchino L, Arsuaga C, Lázaro Ochaita P. Actas Dermosifiliogr. 2019;pii: S0001-7310(18)30494-0.

Palabras clave: Amiloidosis. Líquen plano. Atención Primaria de Salud.