Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2706

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3377 - DOCTORA, ¡TENGO MANCHAS POR EL CUERPO!

L. Liarte Legaz, A. Eni, A. Bernabeu Fernández y M. Anguita Tirado

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco Este. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón 36 años, presenta más de 15 años erupción de pápulas eritematoparduzcas de 2-3 mm, pruriginosas, de inicio en espalda y brazos generalizándose a todo el cuerpo incluida cara. Se deriva a Dermatología y realizan biopsia cutánea y analítica específica. Antecedentes personales: No alergias medicamentosas. Hipertrigliceridemia. Alergia a polen, epitelio y polvo. Asma alérgica. Colecistectomía. Tratamiento crónico: fenofibrato.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente, orientado. Buen estado general. Normohidratado. Normocoloreado. Eupneico. Pápulas eritematoparduzcas de 2-3 mm. Auscultación cardiopulmonar: rítmico sin soplos. Murmullo vesicular conservado sin ruidos patológicos. Abdomen: blando, depresible, sin masas ni megalias. Miembros inferiores: no edemas ni signos de trombosis profunda. Hemograma: leucocitos 8.160 (neutrófilos 46,3%; linfocitos 45,7%; monocitos 5,9%; eosinófilos 1,7%; basófilos 0,4%). Hemoglobina 15,6 g/dL, plaquetas 284.000. Bioquímica: colesterol total 210 mg/dL, (HDL 29 mg/dL, LDL 101 mg/dL), triglicéridos 399 mg/dL. 25-OH-vitamina D (D3+D2) 19,3 ng/mL. Triptasa 25,40 ug/l. Resto normal. Inmunoglobulinas: IgA 304 mg/dL; IgG 1184 mg/dL; IgM 118 mg/dL. Proteinograma y orina normales. Biopsia piel: descripción macroscópica: cuña cutánea con superficie de coloración normal. Descripción microscópica: mastocitos alrededor de vasos de dermis superficial, positivos para triptasa, CD117 y CD2. Diagnóstico anatomopatológico: Cambios compatibles con mastocitosis cutánea, probablemente Telangiectasia macularis eruptiva perstans.

Orientación diagnóstica: Mastocitosis cutánea.

Diagnóstico diferencial: Histiocitosis, sarcoidosis papulosa, lesiones iniciales de incontinentia pigmenti, telangiectasia hemorrágica hereditaria.

Comentario final: Las mastocitosis engloban enfermedades caracterizadas por acúmulo de mastocitos en piel, con o sin afectación de otros órganos o sistemas. Etiología desconocida. Formas cutáneas generalmente propias de la infancia, aunque la telangiectasia macularis eruptiva perstans, el caso de nuestro paciente, ocurre en adolescentes y adultos con máculas hiperpigmentadas telangiectásicas rojas que presentan respuesta urticariforme escasa y muy resistente al tratamiento. Diagnóstico clínico con signo de Darier patognomónico aunque la biopsia cutánea confirmará el diagnóstico.

Bibliografía

1. Soter NA. The skin in mastocytosis. Journal of Investigative Dermatology. 1991;96(3):32S-38S.

Palabras clave: Mastocitosis. Piel. Triptasa.

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