

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

## 424/2799 - EL DIAGNÓSTICO EN LA PALMA DE LA MANO

J. Cabrerizo González<sup>1</sup>, J. Peña Doncel-Moriano<sup>2</sup>, N. Baraza Pérez<sup>1</sup> y C. Castillo Benet<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia.<sup>2</sup>Médico Adjunto. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 92 años con deterioro cognitivo y vida basal cama-sillón, consulta por lesiones cutáneas en ambos miembros superiores. Como tratamiento crónico está tomando Adiro 100 y omeprazol tras TCE y TAC cerebral con microinfartos desde hace años. Pautamos corticoides tópicos y realizamos ITC no presencial a Dermatología mediante fotografías.

**Exploración y pruebas complementarias:** Paciente consciente y orientado. Buen estado general. Buena coloración de piel y mucosas. Eupneico en reposo. Afebril. Presenta lesiones vesiculoampollas de contenido serohemático y costrosas sobre piel eritematosa en palmas de las manos desde hace 4-5 días.

**Orientación diagnóstica:** Penfigoide ampolloso.

**Diagnóstico diferencial:** Liquen plano, penfigoide ampolloso.

**Comentario final:** El penfigoide ampolloso es la enfermedad ampollosa autoinmune más común en el anciano. Se desconoce la existencia de desencadenantes definidos. Tiene un curso benigno aunque existen estudios de cohortes que han demostrado una mortalidad entre el 23-28%. Ésta se debe a complicaciones propias de las comorbilidades de los pacientes: sobreinfecciones bacterianas, efectos secundarios de medicamentos... Es de vital importancia en estos casos un diagnóstico precoz, planificación de curas frecuentes por enfermería, así como una constante reevaluación del paciente por parte del equipo de Atención Primaria. Aunque llegue a sospecharse en un primer momento, gracias a la interconsulta no presencial, se puede realizar un diagnóstico más seguro aunque no de certeza, sin necesidad de movilizar al paciente y acortando tiempos de espera.

### Bibliografía

1. Jiménez Murillo, L Montero Pérez F.J. Medicina de urgencias y emergencias, 5<sup>a</sup>ed. Barcelona. Elsevier. 2015.
2. Farreras Valentí P, Rozman C, eds. Farreras-Rozman. Medicina Interna, 17<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier; 2012.

**Palabras clave:** Anciano. Ampollas. Vesículas. Penfigoide ampolloso.