

424/2952 - PÚRPURA, ORO PARECE...

A. Martínez-Lozano Ordovás¹, A. Muñoz Ureña², J. Cabrerizo González³ y M. Rodríguez de Viguri Díaz⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antonio. Murcia. ²Médico de Familia. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen de la Caridad. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 77 años hipertensa y dislipémica, sin otros antecedentes de interés que consulta por lesiones cutáneas en abdomen y manos de 48 horas de evolución tras pasar 3 días en el campo.

Exploración y pruebas complementarias: Lesiones eritematosas palpables, pruriginosas, que no desaparecen con la vitropresión, de localización en tronco y extremidades. Punch-biopsia en AP: vasculitis leucocitoclástica. Serología VHC, VHB, sífilis, CMV, VEB, Brucella y Rickettsia: negativa. Autoinmunidad: VSG, ANA, antiDNA, ANCA negativos, proteinograma normal, C4 levemente descendido.

Orientación diagnóstica: Se inician dosis de corticoides sistémicos a 1 mg/kg peso. Estando en tratamiento, tras alta hospital, comienza con clínica de rectorragia y en analítica de control en AP se evidencia proteinuria en rango nefrótico (3.470 mg/g) y microhematuria. Se ingresa en Nefrología. Tras intensificar el tratamiento la paciente disminuye brote purpúrico y cede dolor abdominal. Se realiza biopsia renal donde se observa nefritis de Schonlein-Henoch, IgA sérica negativa.

Diagnóstico diferencial: Púrpuras: Palpable: vasculitis leucocitoclástica (fármacos, infecciones, enfermedades sistémicas). Reposo. No palpable: plaquetopenia. Schönlein-Henoch: pediátrica, tras IRVA, asocia artralgias, dolor Abdominal y glomerulonefritis.

Comentario final: Destacar la importancia de cirugía menor, técnica sencilla como el punch biopsia, como base de la orientación diagnóstica en patologías con amplio diagnóstico diferencial así como la longitudinalidad proporcionada por la consulta de Atención Primaria ya que predomina la clínica sobre las pruebas complementarias.

Bibliografía

1. Casas Rodríguez J, Solé Sancho J. La púrpura en la visita de Atención Primaria. AMF 2011;7(11):635-41.

Palabras clave: Púrpura. Biopsia. Atención Primaria de Salud.