



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/468 - LESIONES CUTÁNEAS EN MUJER CON ENFERMEDAD AUTOINMUNE

J. Moreno Obregón, L. Moreno Obregón y F. Moreno Obregón

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Estepa. Estepa. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 60 años de edad con antecedentes de Síndrome de Sjögren y osteoporosis en tratamiento con 1.000 mg de calcio y 880 UI de vitamina D cada 24 horas. Consulta por lesiones cutáneas de larga evolución en miembros superiores y en región cervical. Ha realizado tratamiento con corticoides tópicos sin mejoría. Se deriva a Dermatología.

Exploración y pruebas complementarias: Lesiones papuloeritematosas con descamación periférica localizadas en dorso de ambos antebrazos, manos, escote, espalda y algo menos en piernas. Además de lesiones residuales anulares y costrosas en algunas de los antebrazos. En la analítica destaca elevación de GGT, ALT/GPT, AST/GOT y TSH. Además de autoinmunidad con ANA+, anticuerpos ANTI Ro 52 y 60 +, ANTI La + y aumento factor reumatoideo. Biopsia cutánea en antebrazo izquierdo: granuloma anular elastolítico de células gigantes.

Orientación diagnóstica: Granuloma anular elastolítico de células gigantes.

Diagnóstico diferencial: Granuloma anular diseminado, granuloma actínico, sarcoidosis, eczema numular.

Comentario final: El granuloma anular elastolítico de células gigantes se considera una enfermedad rara. Es una dermatosis constituida por placas anulares con centro atrófico, hipopigmentado o de características normales y bordes elevados eritematosos. Es frecuente encontrar estas lesiones en áreas fotoexpuestas y cubiertas. En el estudio histopatológico se observa infiltrado granulomatoso formado por histiocitos sin disposición en empalizada, células gigantes multinucleadas, así como elastofagocitos y elastolisis con ausencia de depósito de mucina.

Bibliografía

1. Campos L, Díaz R, Quesada A, et al. Granuloma elastolítico anular de células gigantes: a propósito de un caso localizado en áreas no fotoexpuestas. *Actas Dermosifiliogr.* 2006;97:533-5.

Palabras clave: Granuloma. Elastolisis. Elastofagocitosis.