



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

38 - LOS RIESGOS DE UNA PIEL INDEFENSA.

M.C. Calderón Gil¹, R.M. Méndez Barrante², M.J. López Jiménez³, A. Martín Morcuende⁴.

¹R1 MFyC. C.S. Plaza de Argel (Cáceres). ²R1 MFyC. C.S. San Jorge (Cáceres). ³R1 MFyC. C.S. Manuel Encinas (Cáceres). ⁴R1 MFyC. C.S. Zona Centro (Cáceres).

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 58 años de edad con antecedentes de hipotiroidismo y dislipemia que acude a su centro de salud por lesiones cutáneas.

Exploración y pruebas complementarias: Eritema cutáneo pruriginoso no descamativo, que blanquea a la vitropresión, generalizado, más acentuado en región torácica y facial. Su MAP le pauta corticoides y antihistamínicos. Tras varios días la paciente vuelve a consultar por mala evolución y extensión de lesiones a la boca que no le permiten tragar. Niega contacto con animales. Está tomando levotiroxina y Pilexil[®] para la caída del cabello. Se ingresa para estudio de dichas lesiones, progresando estas en próximos días con signo de Nikolsky positivo y presentando afectación hemodinámica por lo que se traslada a la unidad de grandes quemados de La Paz. Permanece un mes en UCI con medidas de sostén y antibióticos, siendo trasladada de nuevo a nuestro hospital para completar tratamiento. Una vez allí la paciente se encuentra edematosa por lo que se pautan diuréticos y requiere transfusión de hematíes por una anemia hemolítica, tratada posteriormente con corticoides. Finalmente, la paciente es dada de alta por mejoría clínica y analítica.

Juicio clínico: Necrólisis epidérmica tóxica en probable relación con producto para cabello.

Diagnóstico diferencial: Piel escaldada estafilocócica; Pénfigo vulgar; Penfigoide ampolloso; Dermatitis herpetiforme; Impétigo y Kawasaki.

Comentario final: En una reacción alérgica, la piel y las mucosas son las regiones que más se afectan, en posible relación con alteraciones inmunológicas. En muy pocas ocasiones las reacciones cutáneas suponen un riesgo vital o conducen a secuelas importantes. El tratamiento en estas lesiones consiste en el reconocimiento precoz de los síntomas, la retirada del medicamento implicado y las medidas de sostén vital. La prevención es la medida más eficaz contra las reacciones cutáneas graves.

Palabras claves: eritema, prurito, necrosis.

Bibliografía

Rodríguez Mariblanca A., Díaz García L., García García I., Nanwani Nanwani K., Sendagorta, E., Ramírez García E. Necrólisis epidérmica tóxica causada por Pilexil champú: serenoa serrulata vs hidantoína. IBJ Clin Pharmacol 2017 (S1):e0004 doi: 10.24217/2530-4984.