



ADemás DE DIARREA, LESIONES EN MI PIEL.

Autores: María Rosa Grande Grande. Alicia Santos Urrutia. Eva Bengochea Botín. Silvia Pardo del Olmo Saiz. Miguel Ángel Ruiz Guerra. Francisca Gómez Molleda.

Introducción:

La dermatitis herpetiforme es una enfermedad autoinmune que, aparece como expresión cutánea de la intolerancia al gluten. Aproximadamente el 25% de las personas con enfermedad celiaca la padecen.

Estrategia de actuación:

La dieta sin gluten es el puntal clave del tratamiento, la estricta eliminación del gluten de la dieta es imprescindible ya que es el agente causal. El efecto de la dieta sin gluten es más rápido en la afectación intestinal, la erupción cutánea puede tardar unos dos años en remitir. Es aconsejable la consulta a un dietista para la orientación nutricional adecuada, mentalizar a los pacientes a leer cuidadosamente las etiquetas de los alimentos y recomendar la participación en grupos y asociaciones de celíacos. La dapsona es una buena opción al inicio del tratamiento para suprimir la sintomatología hasta que la dieta sin gluten inicie su efecto. Su acción es rápida sobre las lesiones cutáneas.

Descripción del caso

Mujer de 22 años de edad, con anemia ferropénica de repetición, diagnosticada recientemente de enfermedad celiaca, que consulta por lesiones cutáneas que consisten en pápulas eritematosas, vesículas y ampollas pequeñas, de localización en codos y glúteos. La mayoría de las lesiones vesiculoampollosas eran tensas y de contenido claro.

Se realiza analítica en la que destaca discreta elevación de velocidad de sedimentación globular (26), Proteína C reactiva (1,2). El recuento total de leucocitos se encontraba elevado con predominio de neutrófilos.

La biopsia de las lesiones muestra ampolla subepidérmica, colecciones dermopapilares de neutrófilos (microabscesos) e infiltrado linfocitario perivascular y la inmunofluorescencia directa depósito de Ig A en la unión granular dermoepidérmica.

Palabras clave:

Enfermedad celiaca. Dermatitis herpetiforme.

Bibliografía:

Se empleó la base de datos Pubmed con las palabras clave referidas. Las citas empleadas se exponen a continuación:

1. Lionel FRY. Dermatitis Herpetiformis: problems, progress and prospects. Eur J Dermatol 2002; 12:523-531.
2. Alonso-Llamazares J, Gibson LE, Rogers RS 3rd. Clinical, pathologic and immunopathologic features of dermatitis herpetiformes: review of the Mayo Clinic experience. Int J Dermatol. 2007; 46:910-919.