



LESIONES DIANIFORMES EN PACIENTE ONCOLÓGICO

AUTORES: Melgosa Moreno, M.S; Alonso Alfayate, B; Piris García, X; Hierro Cámara, M; Cohen Escovar, M.M; Valle García, N.

Introducción: El eritema multiforme es una patología de la piel, aguda o crónica recurrente, de naturaleza inmunológica. En Primaria se sospecha ante un cuadro dérmico con lesiones polimorfas y característicamente lesiones en diana, tras un tratamiento farmacológico o secundario a un proceso infeccioso.

Descripción sucinta del caso: Mujer de 62 años, intervenida de carcinoma de mama y en tratamiento con radioterapia y hormonoterapia. Refiere eritema y prurito en la zona irradiada pautándose corticoide y antibiótico tópico. Horas después de aplicar la pomada apareció una placa eritematovesiculosa en la zona y al de dos días aparecieron lesiones máculo-papulosas en extremidades y en mama contralateral, con morfología dianiforme. La analítica fue normal y la biopsia presentaba una vesícula subepidérmica con dermatitis espongiótica e infiltrado perivascular e intersticial rico en eosinófilos. Tuvo escasa respuesta al tratamiento con corticoide oral y tópico. Las pruebas epicutáneas fueron negativas. El diagnóstico diferencial se hizo con eccema agudo secundario a corticoides y fenómeno de IDE (dermatitis a distancia de la zona de contacto), penfigoide ampolloso secundario a radioterapia.

Estrategia práctica de actuación: Mujer de 62 años, intervenida de carcinoma de mama y en tratamiento con radioterapia y hormonoterapia. Refiere eritema y prurito en la zona irradiada pautándose corticoide y antibiótico tópico. Horas después de aplicar la pomada apareció una placa eritematovesiculosa en la zona y al de dos días aparecieron lesiones máculo-papulosas en extremidades y en mama contralateral, con morfología dianiforme. La analítica fue normal y la biopsia presentaba una vesícula subepidérmica con dermatitis espongiótica e infiltrado perivascular e intersticial rico en eosinófilos. Tuvo escasa respuesta al tratamiento con corticoide oral y tópico. Las pruebas epicutáneas fueron negativas. El diagnóstico diferencial se hizo con eccema agudo secundario a corticoides y fenómeno de IDE (dermatitis a distancia de la zona de contacto), penfigoide ampolloso secundario a radioterapia.

Palabras clave empleadas en la búsqueda bibliográfica: Erythema Multiforme; Drug Hypersensitivity; Radiotherapy

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1. Al-Johani KA, Fedele S, Porter SR. Erythema multiforme and related disorders. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2007;103:642-54
2. Vern-Gross TZ1, Kowal-Vern A. Erythema multiforme, Stevens Johnson syndrome, and toxic epidermal necrolysis syndrome in patients undergoing radiation therapy: a literature review. *Am J Clin Oncol.* 2014;37(5):506-13

