

DOCTOR, SE ME DUERMEN LOS DEDOS

Alegre Ramos, Laura (1). De Mata Iglesias, Miriam (2). Cabezón Crespo, Antonio (3).

(1) Medicina Familiar y comunitaria. U.D. de Burgos. (2) Medicina Familiar y comunitaria. U.D. de Salamanca. (3) Servicio de Urgencias. HUBU.

- **INTRODUCCIÓN:** El eritema pernio se caracteriza por lesiones inflamatorias, eritematosas y a menudo pruriginosas, con una localización acral, que se desencadenan con el frío. Las principales medidas de actuación son de tipo preventivo. En casos de prevalecer será necesario aplicar tratamiento con vasodilatadores.



- **DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:** Mujer de 82 años con antecedentes personales de deterioro cognitivo leve, que presenta desde hace 2 días lesiones azuladas en dedos de ambas manos, dolorosas, de diferente distribución, que empeoran por la noche y al levantarse, con mejoría por el día, con parestesias a nivel distal de los mismos. Afebril. No relaciona su aparición con la toma de fármacos o picadura de animales.

- **Exploración física:** frialdad cutánea de ambas manos. En región distal de los dedos presenta lesiones papulonodulares violáceas. No signos de infección local. Fuerza y movilidad conservadas. Pulsos presentes. Relleno capilar normal. Hipoestesia en zonas más frías de los dedos.

Diagnóstico: Eritema pernio.

- **Diagnóstico diferencial:** discrasias sanguíneas, lupus pernio y fenómenos embólicos.

- **Tratamiento:** medidas ambientales, de acondicionamiento y tratamiento sintomático (analgesia), con desaparición espontánea de las lesiones

- **ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:** El eritema pernio es una entidad cada vez menos frecuente en nuestro medio. Aún es posible evidenciar su existencia en determinadas personas con problemas circulatorios o que viven en zonas aisladas y frías. Realizar una buena historia clínica, incluyendo una evaluación funcional y situacional de nuestros pacientes, permite detectar situaciones de riesgo y aplicar medidas de prevención primaria que eviten la aparición de múltiples enfermedades, sin necesidad de realizar pruebas complementarias innecesarias.

PALABRAS CLAVE: Sabañón.
Eritema pernio. Cianosis.
Perniosis.

BIBLIOGRAFÍA: Tobón MX, Rodríguez G. Eritema pernio: una enfermedad misteriosa. Rev CES Med 2013; 27(1): 113-126.

Allevato M. Sabañones. Act Terap Dermatol 2007; 30:268-272. Lotero Acevedo MC. Perniosis. CES Med. 2000; 14 (2): 37-42

Marengo Otero R. Reacciones cutáneas frente a agentes físicos. En: Pablo Lázaro Ochaita. Texto y Atlas de Dermatología. 3ª ed. Madrid: Meditecnica; 2003; 225-246.