DERMATOMIOSITIS, UNA ENFERMEDAD MULTIFACTORIAL

1. Navarro Silvente, R; 2. Quesada Martinez, M.C.; 3. Espín Gimenez, C.; 4. Fernandez Camacho, D, 5. Garcia Palacios, M.; 6. Dux, Renata. Hospital General Reina Sofía,, C.S. Vistabella

INTRODUCCIÓN

La dermatomiositis es una enfermedad del tejido conectivo, caracterizado por inflamación de los músculos y de la piel. Más del 50% de los casos puede ser causado por un fenómeno paraneoplásico, indicando presencia de cáncer. Se identifica por un rash acompañado de debilidad muscular.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Esta enfermedad es muy importante en Atención Primaria ya que un estudio exhaustivo nos permite descartar neoplasias ocultas en los pacientes con dermatomiositis (principalmente en mayores de 60 años); sin embargo, no existe consenso respecto a qué exámenes realizar. La intensidad con que se debe efectuar la detección de tumores malignos ocultos en los pacientes con dermatomiositis dependerá de las circunstancias clínicas. En general, se considera que se debe comenzar con una historia clínica, un examen físico cuidadoso con atención preferente a pelvis, mamas y recto y una analítica completa con marcadores tumorales.

PALABRAS CLAVE

dermatomiositis paraneoplásica, pápulas de Gottron.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Mujer de 50 años sin antecedentes que acude por analítica de control donde observamos una **CPK 810, GOT 340, GPT 290**, refiere presentar en los últimos meses presenta diarrea y debilidad muscular con pápulas en ambas manos (pápulas de Gottron) junto con edema palpebral bilateral y rash cutáneo. e decide realizar un TAC abdominopélvico donde se observa una lesión en el fundus gástrico. Tras esto, se amplia el estudio con una biopsia gástrica que confirma la proliferación neoplásica constituida por grupos de células con núcleos ovoideos de escasas mitosis que expresan cromogranina, sinaptofisina, citoqueratina. Además se realiza un electromiograma que se informa como fibrilaciones esporádicas en tibial anterior y bíceps, hallazgo congruente con miopatía inflamatoria compatible con una dermatomiositis paraneoplásica.

BIBLIOGRAFÍA

1.- W.G. Bradley,R. Tandam. Dermatomiositis y polimiositis. 12.a ed., pp. 2446-2451.
2.- D. Arguello Ruíz,M. Baumgartner Reyes. Dermatomiositis. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica, 64 (2007), pp. 53-55.
3.- E. Martínez Ortega,A. Sánchez Muñoz,A.M. García Tapiador,R. Dueñas García,A.M. Lozano Barriuso. Dermatomiositis en el diagnóstico del cáncer: carcinoma de mama y de vesícula biliar. Oncología, 28 (2005), pp. 193-196

SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia
XXIV CONGRESO 2017