

# La imagen del mes

Dermatosis neutrofílica del dorso de las manos, una entidad a considerar

## Dermatosis neutrofílica del dorso de las manos, una entidad a considerar

FRANCISCO JAVIER MELGOSA RAMOS\*<sup>1</sup>, ÁLVARO AGUADO VÁZQUEZ<sup>1</sup>,  
HÉCTOR GEGÚNDEZ HERNÁNDEZ<sup>1</sup>, ALMUDENA MATEU PUCHADES<sup>2</sup>

<sup>1</sup>MÉDICO INTERNO RESIDENTE

<sup>2</sup>MÉDICO JEFA DE SERVICIO

SERVICIO DE DERMATOLOGÍA – HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCTOR PESET – VALENCIA

Autor para correspondencia: [javimelgo2017@gmail.com](mailto:javimelgo2017@gmail.com)

Recibido: 3 de noviembre de 2021– Aceptado: 8 de noviembre de 2021

Presentamos el caso de una mujer de 64 años que acudió a urgencias por presentar lesiones ampollosas bilaterales de contenido purulento y fondo eritematoso en dorso de manos que habían aparecido de forma brusca. (Figuras 1 y 2) Todo comenzó con la aparición de lesiones tipo pápulas centimétricas, que a los pocos días evolucionaron a las lesiones actuales. La paciente negaba deterioro del estado general, adenomegalias, traumatismo previo, picaduras o episodios similares. No tenía antecedentes relevantes a comentar. En la analítica destacaba una leucocitosis de 13.500 mm<sup>3</sup> a expensas de neutrófilos y una velocidad de sedimentación globular (VSG) de 40, con el resto del hemograma normal. Se realizó una biopsia con inmunofluorescencia directa que mostró un infiltrado polimorfonuclear denso en dermis, con intenso edema, sin presencia de vasculitis y tinciones negativas para microorganismos. El cultivo también fue negativo. El diagnóstico definitivo fue de dermatosis neutrofílica del dorso de las manos. Se pautó tratamiento con prednisona por vía oral a dosis de 1mg/kg/día, con resolución de las lesiones

en menos de 3 semanas, sin recidiva. Se amplió el estudio con bioquímica, LDH, B-2-microglobulina, anticuerpos antinucleares, serologías virales, marcadores tumorales, hemograma con poblaciones linfocitarias, TAC cérvico-torácico-abdominopélvico y sangre oculta en heces, que fueron normales.

La dermatosis neutrofílica del dorso de las manos es una enfermedad inflamatoria perteneciente al espectro de las dermatosis neutrofílicas, catalogada por algunos autores como una variante del síndrome de Sweet. Pese a existir casos idiopáticos suele vincularse a procesos neoplásicos de origen hematológico, enfermedades autoinmunes, infecciones o enfermedad inflamatoria intestinal entre otros. Los pacientes con dermatosis neutrofílica en el dorso de las manos presentan pápulas o placas eritemato-violáceas dolorosas que pueden evolucionar hacia ampollas o úlceras. La clínica sistémica (fiebre, leucocitosis, artralgias etc) está ausente en más de un tercio de los casos. Entre las pruebas diagnósticas, la biopsia cutánea es imprescindible para la confirmación del mismo, y el cultivo resulta de utilidad, al ser un cuadro fácilmente confundible con infecciones. La primera línea de tratamiento la constituyen los corticoides sistémicos, aunque en casos refractarios se han empleado otras alternativas como la dapsona, ciclosporina y metotrexato entre otros. Es esencial su diagnóstico diferencial con procesos infecciosos y con quemaduras ●



**Figura 1.** Lesiones ampollosas flácidas de contenido purulento debido al rico contenido en neutrófilos.



**Figura 2.** Dermatitis neutrofílica del dorso de las manos afectando a ambas extremidades.