



# Paciente con lesiones cutáneas pretibiales

2020/2021- Bases de la Medicina Interna I, 2º. Tutor: Dr. Salvador Arias

**Grupo:** Pérez Javier, Prados José, Puerta Ángel, Puertas Carmen, Ramírez Alba, Ramírez Marta, Ramos Beatriz, Ramos María, Repiso Alba, Rodríguez Aythami, Rodríguez Claudia, Rodríguez Gloria, Rodríguez Javier, Rodríguez María, Rowan Robinson.



Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

## Introducción. Motivo de consulta

**Motivo de consulta:** Lesiones cutáneas en la región pretibial con crecimiento progresivo.

**Antecedentes Personales:** Hipertensión arterial en tratamiento con Enalapril 10 mg/día. Fumador de 5 cigarrillos al día.

**Intervenciones:** Apendicectomía. No alergias conocidas

## Exploración física y exploraciones complementarias

EXPLOR FÍSICA	DATOS
PESO	96 kg
TALLA	181 cm
IMC	29,35
PA	142-79 mmHg (Enalapril)
Inspección general	Placas induradas >10cm pretibiales bilat



EXPIOR. COMPLEMENTARIAS	DATOS
Exploración cervical	No adenopatías laterocervicales No bocio
Exploración Neurológica	Normal, reflejos conservados
Auscultación cardiorrespiratoria normal	Murmullo vesicular conservado No crepitantes, ni soplos
Exploración abdominal	Plano, depresible, con ruidos conservados No irritación peritoneal
Extremidades inferiores	No edemas ni signos IVC
Cultivo bacteriano y sedimento urinario	Comprobar infección
Biopsia de la lesión	Para conocer origen

## Resultados de las exploraciones

### Analítica:

- Glucosa elevada (218)
- Urea (54)
- GPT (43)
- GGT (44)
- TSH elevada (7,3 alta)
- T3 (0,9) T4 (4,7)
- Hemoglobina glicosilada elevada, HbA1c (7)

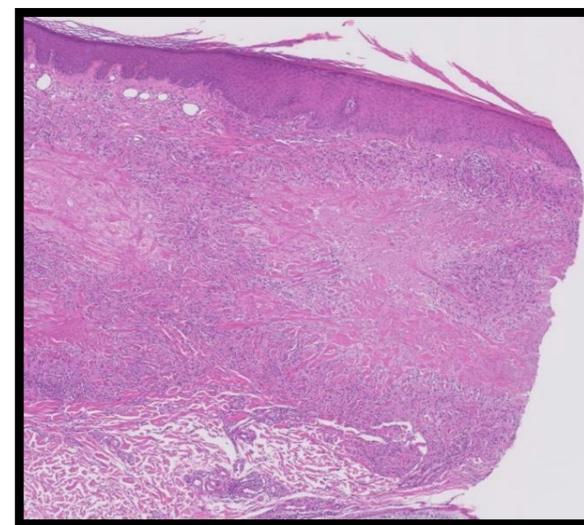
**Hemograma:** normal

**ECG:** ritmo sinusal, 64lpm

**Cultivo bacteriano lesión cutánea:** negativo

**Sedimento urinario:** normal

**Biopsia:** se confirma necrobiosis lipóidica al mostrarse una reacción granulomatosa histiocitaria dérmica focal con células gigantes. Áreas de degeneración colágenas y acúmulos linfoplasmocitarios



## Conclusiones

El paciente fue diagnosticado de **hipotiroidismo subclínico** debido a la presencia de **TSH elevada** con **hormonas tiroideas normales** (lo que indica que la glándula tiroides alterada requiere de mayor producción de TSH para mantener concentraciones normales de T3 y T4). Además, destaca la presencia de **diabetes** (glucosa y HbA1c elevadas) y, asociada a esta, **necrobiosis lipóidica**. La necrobiosis lipóidica es una enfermedad **granulomatosa, crónica** y de **etiología desconocida**. Suele ser bilateral, afecta la región pretibial (85%) y se caracteriza por placas anulares. Se asocia con alteraciones de la perfusión tisular, anormalidades en las fibras de colágeno y en la función de los neutrófilos, o con agentes infecciosos. Las **manifestaciones cutáneas** de la diabetes pueden ser el primer signo de esta enfermedad y son debidas al resultado de trastornos metabólicos, anormalidades vasculares, mayor susceptibilidad a infecciones entre otras.

**Tratamiento:** no han sido confirmados por EC. Los más utilizados suelen ser los **corticoides tópicos, intralesionales** o **sistémicos**, para controlar la formación de granulomas, disminuir la inflamación y /o favorecer la microcirculación. Además, pueden usarse **apósitos de membranas semipermeables** que ayudan a tratar las lesiones ulceradas. También, es necesario un adecuado control de la diabetes mediante **inyecciones de insulina** o una **bomba de insulina**, y un cuidado de la **alimentación** y **actividad física**.

## Referencias bibliográficas

1. Tong L, Penn L, Meehan S, Kim R. *Necrobiosis lipoidica*. Dermatol Online J [Internet]. 2018; 24 (12).  
• Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
2. Ochoa E, Sánchez, Vega M, Manzanares N, Arenas R. *Necrobiosis lipoidica*. Dermatología Cosmet [Internet]. 2011; 9(4): 306-313.  
• Disponible en: <https://www.medigraphic.com>
3. Biondi B, Cappola A, Cooper D. *Subclinical Hypothyroidism: A Review*. JAMA [Internet]. 2019; 322 (2): 153-160.  
• Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
4. Sáenz de Santa María M. *Manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas*. RMCLC [Internet]. 2011; 22 (6): 749-756.  
• Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es>
5. Conde E. *Necrobiosis lipoidica ulcerada: ¿qué es y cómo la tratamos?* [Internet]. Elenaconde. 2019.  
• Disponible en: <https://www.elenaconde.com>