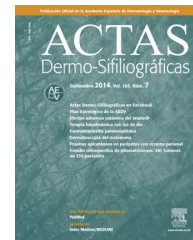




ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

Calcifilaxis y ectima gangrenoso en insuficiencia renal crónica: semejanzas clínicas



Calciphylaxis and Ecthyma Gangrenosum in Chronic Kidney Disease: Clinical Similarities

G. Blasco-Morente*, C. Garrido-Colmenero y J.M. Latorre-Fuentes

Unidad de Gestión Clínica Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

Dos pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis presentaban fiebre. El primer caso era el de una mujer de 53 años que consultó por una placa necrótica, dolorosa e indurada, en la cara anterior del muslo derecho de 20 días de evolución (fig. 1 a). En las pruebas de laboratorio destacaba: calcemia 8,6 mg/dl y hormona paratiroidea 569 pg/ml. La tomografía computarizada observó áreas calcificadas en el tejido celular subcutáneo de la lesión, y la biopsia cutánea fue diagnóstica de calcifilaxis. Se trató con tiosulfato sódico 20 mg/48 h y meropenem 500 mg/12 h sin mejoría y fallecimiento. El segundo caso era el de un varón de 56 años que consultó por una placa infiltrada, dolorosa, con una ampolla central de contenido seroso y base necrótica en la cara lateral del muslo derecho (fig. 1 b). La histopatología observó una paniculitis necrosante y en el cultivo de la biopsia cutánea creció *Pseudomonas aeruginosa*. Fue diagnosticado de ectima gangrenoso y tratado con ciprofloxacino 250 mg/12 h durante 10 días con curación. La calcifilaxis y el ectima gangrenoso en pacientes con insuficiencia renal crónica son enfermedades infrecuentes, debidas al hipoparatiroidismo



Figura 1 a) Placa eritematosa indurada con centro ulcerado en la cara anterior del muslo derecho. b) Placa eritematosa indurada con una ampolla central de contenido seroso y base necrótica en la cara lateral del muslo derecho.

secundario y la inmunosupresión, respectivamente. Ambas son dolorosas, suelen acompañarse de fiebre y en estadios iniciales las manifestaciones clínicas son similares, por lo que su reconocimiento es importante para evitar retrasos terapéuticos.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gonzaloblascomorente@gmail.com
(G. Blasco-Morente).