

Caso 17_1.

Mujer de 46 años que presenta estas lesiones acrómicas en el dorso de ambas manos, en ambas regiones periareolares, en el



abdomen y en las axilas. Según nos indica aparecieron como una lesión pequeña primero en el dorso de ambas manos, simétricas, hace unos 10 años. No le pican ni le duelen. Poco después, cuando llegó el verano, se dio cuenta de que tenía más en las localizaciones antes señaladas. En su familia tienen lesiones similares uno de sus dos hermanos, una

prima hermana de menor edad y su madre es diabética desde joven.

¿CUÁL SERÍA EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE ?.

- | | |
|--|---------------------------|
| 1.- Lepra. | RESPUESTA |
| 2.- Vitíligo. | RESPUESTA |
| 3.- Hipopigmentación profesional (trabaja en la industria del caucho). | RESPUESTA |
| 4.- Pitiriasis alba. | RESPUESTA |
| 5.- Micosis superficial. | RESPUESTA |

Respuesta CORRECTA.

1.- Para sospechar este diagnóstico nos basaríamos en su aspecto clínico y su historia natural. Esta paciente nos dice que todo se inició por una placa pequeña, simétrica, que luego creció y que cuando empezó a tomar el sol en verano se dio cuenta de que tenía más que, con toda seguridad las tendría de antes, pero se hicieron más patentes cuando se pigmentó la piel de alrededor.

2.- Existen otros casos en la familia lo que refuerza nuestra sospecha, ya que el vitíligo es una enfermedad autoinmune y son frecuentes las asociación con otras enfermedades autoinmunes

3.- Además la madre es diabética desde joven y tiene que ponerse insulina todos los días (Diabetes tipo I), lo que nos hace pensar en el posible/probable origen autoinmune de la enfermedad.