

Caso_25_1

Varón de 42 años, funcionario de la Universidad de Granada, que en su tiempo libre practica fútbol y caza.

Consulta por la lesión de la imagen en pierna izquierda. Nos cuenta que la lesión empezó como un punto rojo, que apareció después del verano, al final de la temporada de caza. La lesión ha ido creciendo lentamente de forma centrífuga, alcanzando el tamaño y forma actuales. Al paciente le parece que va curando



por el centro y empeorando por los bordes. Se ha aplicado "betadine" y parece que le irrita, pero algo le mejora. En ocasiones le pica, pero poco, no le obliga a rascarse. No tiene otras patologías generales.

¿Estaría indicada alguna prueba terapéutica?

1.- Raspado metódico de Brocq.	RESPUESTA
2.- Biopsia cutánea.	RESPUESTA
3.- Signo de Nikolsky.	RESPUESTA
4.- Examen directo (KOH) de las escamas.	RESPUESTA
5.- Estudio micológico completo (examen directo y cultivo)	RESPUESTA.

Respuesta INCORRECA

1.- El raspado metódico de Brocq es un signo característico de psoriasis y esta lesión no tiene aspecto ni evolución de psoriasis. Está indicado en lesiones psoriasiformes para confirmar/descartar diagnóstico de psoriasis.

2.- Consiste en el raspado mediante una cucharilla de una placa de psoriasis con lo que se obtiene inicialmente la formación de pequeñas escamas blanquecinas en forma de virutas (Signo de la bujía o de la mancha de cera, por su similitud al material obtenido al rasar una vela de cera), tras lo cual se observa la presencia de una fina membrana epidérmica que se desprende en bloque (membrana de Duncan Buckley) y que deja una superficie eritematosa exudativa en la que aparecen unos pequeños puntos hemorrágicos -Signo de Auspitz-, que reflejan la presencia de capilares dilatados ocupando las papilas dérmicas ([ver vídeo](#))

2,- De todas formas si se hiciese sería negativo.