

¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO?

Exantema en palmas y plantas

Amodeo Arahal M^aA¹, Poyato Borrego M², Rodríguez Rodríguez M³¹MIR de MFyC. CS El Porvenir. Distrito Atención Primaria Sevilla. Sevilla. España²MIR de Medicina Interna. Servicio de Medicina interna. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla). España³Médico de Familia. CS El Porvenir. Distrito Atención Primaria Sevilla. Sevilla. España

Un varón homosexual de 45 años acudió a la consulta refiriendo aparición espontánea en la semana previa de lesiones tanto en palmas como en plantas acompañadas de sensación de malestar, astenia y fiebre de hasta 38°C. El paciente era VIH positivo y se encontraba en tratamiento con aztanavir, lamivudina y ritonavir. En la última determinación analítica los niveles de CD4 se encontraban por encima de 500 células estando la carga viral indetectable.

Aunque el paciente admitía haber tenido relaciones sexuales no protegidas, no refería historia previa de ulceración genital, chancro o linfadenopatía. Además, el paciente negaba haber realizado ingesta de tóxicos o algún nuevo medicamento, tener animales domésticos o exposición a sustancias alergénicas.

Exploración física: buen estado general, afebril en consulta (temperatura 36.6°C), eupneico, bien hidratado y perfundido, buena coloración de piel y mucosas, cifras tensionales 125/80 mmHg. A la inspección de la piel llama la atención la presencia de un exantema localizado únicamente a nivel palmo-plantar con lesiones de aspecto oval de menos de un centímetro, algunas de las cuales eran confluentes y mostraban coloración rosácea (Figuras). No se objetivaron adenopatías asociadas ni lesiones a nivel de mucosas. Faringe levemente hiperémica

pero sin exudados amigdalinos ni aftas bucales. Otoscopia normal.

Auscultación cardiopulmonar: corazón rítmico sin soplos audibles, buen murmullo vesicular sin ruidos patológicos sobreañadidos.

Exploración neurológica rigurosamente normal, no había ningún tipo de focalidad neurológica.

Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, sin datos de peritonismo. Miembros inferiores sin edemas, con pulsos simétricos.

¿Cuál es su diagnóstico?

- a) Psoriasis palmo-plantar
- b) Sífilis secundaria
- c) Fiebre Botonosa Mediterránea
- d) Síndrome shock tóxico
- e) Dermatofitosis
- f) Sarampión
- g) Rubeola

Dirección para correspondencia:
María Cristina Amodeo Arahal
Correo-e: mcristina.amodeo@gmail.com

Figuras

