

# ¿Perniosis o dactilitis?

E. Mazarío Martín, F.C.Olteanu Olteanu, A. Andrés Bartolomé, A.M. De La Torre Sanz, P. Asensio Campos, A. Fernández Palomo, M.A. Caicedo Payares, Hospital Universitario de Guadalajara

## LA PERNIOSIS ES UNA RESPUESTA ANORMAL AL FRÍO

- Lesiones eritemato-violáceas, edematosas y dolorosas que afectan a zonas acrales
- Es más frecuente en otoño e invierno, y en regiones con clima frío
- Con frecuencia, los pacientes son mujeres jóvenes, aunque también en niños.
- El curso generalmente es autolimitado
- Es suficiente empezar un tratamiento sintomático o preventivo.

## Diagnostico diferencial

- Acrocianosis y fenómeno de Raynaud
- Perniosis lúpica
- Vasculitis y pseudovasculitis
- Enfermedad microgeódica
- Lesiones perniosisiformes por dermatófitos

Niña de **13 años** procedente de **Marruecos**

Reside en un **pueblo de España** desde hace **7 meses**

No enfermedades de interés. Vacunación según calendario

Refiere **inflamación de dedos de las manos** desde hace un mes.

- La inflamación empezó en los dedos de la mano izquierda extendiéndose por el dorso, y después la contralateral.
- Sensación de tensión con dolor y prurito.
- Cambios de coloración, siendo el mayor tiempo del tiempo eritematosas y algunos momentos azulados.

No relaciona cambios de color o dolor en función de la temperatura: “le duele en casa y en la calle”.

- No inflamación de otras articulaciones.
- No fiebre. No procesos catarrales ni infecciones recientes. No exantemas.
- No episodios similares previos.
- Han probado con **Paracetamol, sin franca mejoría de los síntomas.**
- No familiares con afecciones similares.

Análítica sanguínea: hemograma y bioquímica normales.

Sin elevación de reactantes y VSG baja, TSH normal.

El estudio reumatológico resulta negativo

Se prueba un **ciclo de antiinflamatorios** y se insiste en **medidas contra el frío**. ❄️

Una semana después, mejoría de la sintomatología.



Reinterrogando a la paciente **en su domicilio no hay calefacción** y confirma sentir mejoría con medidas térmicas.

En nuestro caso, no existían **placas ni pápulas francas**, aunque a la reevaluación se podían observar tenues máculas eritematosas. Ante estos hallazgos con analítica normal, debemos incluir **la perniosis en nuestro diagnóstico diferencial**.

No debemos asumir la presunción de cambios de temperatura respecto al domicilio, puesto que no todos los niños tienen **acceso a sistemas de calefacción en sus casas**.

