

Lesiones ungueales e hiperpigmentación cutánea

Fernando Mareque Rivas¹, Miguel Ángel Rodríguez de la Iglesia², María de los Ángeles Marchena Fernández³

¹Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Saúde de Sada. A Coruña, ²Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Saúde de Sada. A Coruña, ³Farmacéutica. Centro de Saúde de Sada. A Coruña

Cad Aten Primaria
Ano 2010
Volume 17
Páx. 290-290

Acude a la consulta un varón de 84 años con antecedentes adenocarcinoma de colon y metástasis hepáticas, hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, hipertrofia benigna de próstata e hipertensión intraocular. Está a tratamiento con capecitabina, valsartán, indapamida, insulina isofana, tamsulosina y latanoprost. Refiere cansancio y lesiones en las uñas no dolorosas de varias semanas de evolución. En la exploración física destacaba: tensión arterial 158/78, temperatura 36.4° C, pulso 70 latidos por minuto, hiperpigmentación cutánea generalizada y lesiones ungueales en los dedos de las manos y de los pies (Figura 1), auscultación cardiaca rítmica y soplo sistólico en foco aórtico III/VI no irradiado y con segundo tono conservado, auscultación pulmonar murmullo vesicular conservado.

PREGUNTAS

- De entre las siguientes, ¿qué prueba diagnóstica sería necesaria?:
 - Biopsia
 - Cultivo
 - Prueba de estimulación de la ACTH
 - Hemocultivos
 - Escala de Naranjo
- ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
 - Toxicodermia farmacológica
 - Melanoma
 - Enfermedad de Addison
 - Endocarditis
 - Infección por *Natrassia mangiferae*

3.-De entre las siguientes opciones, ¿Cuál sería la mejor?:

- Tratamiento con antimicótico
- Remitir a servicio de urgencias hospitalario
- Remitir urgentemente a dermatología
- Tratamiento con inhibidores de COX-2
- Remitir a endocrinología



FIGURA 1

Correspondencia

Fernando Mareque Rivas
Centro de Saúde de Sada
Párroco Villanueva s/n.15160 Sada. A Coruña
Fernando.Mareque.Rivas@sergas.es