

Lupus eritematoso sistémico dérmico grave

Severe dermal systemic lupus erythematosus

Francis Valdivia¹ y Kely Guevara¹

Mujer de 30 años que debuta con aumento de volumen facial y lesiones eritematosas y violáceas en el rostro y las orejas de tres meses de evolución (Figura 1).

Presentó ANA 1/80 patrón moteado, anti-DNA ds 400 (VN <100), anti-Sm (+). Biopsia de piel: epidermis aplanada con dilatación e infiltrado perivascular superficial y profunda de linfocitos y mucina intersticial (Figura 2).

Recibió prednisona, 30 mg/d, más hidroxicloroquina 400 mg/d. Un mes después, las lesiones dérmicas empeoraron y presentó alucinaciones visuales.

Se diagnosticó lupus eritematoso sistémico grave de piel y del sistema nervioso central. Se aumentó la prednisona a 60 mg/d y se añadió ciclofosfamida intravenosa y antipsicóticos, con marcada mejoría y evolución favorable dos meses después (Figura 3).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kuhn A, Landmann A. The classification and diagnosis of cutaneous lupus erythematosus. *J Autoimmun.* 2014;48-49:14-19.
2. Zhang YP, Wu J, Han YF, Shi ZR, Wang L. Pathogenesis of cutaneous lupus erythema associated with and without systemic lupus erythema. *Autoimmunity Rev.* 2017;16(7):735-742.



Figura 1.

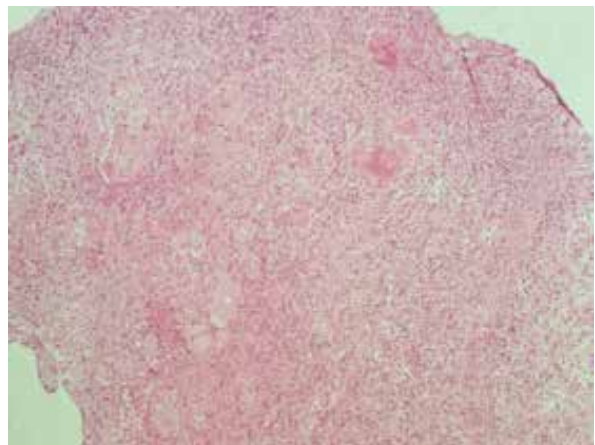


Figura 2.



Figura 3.

1. Médico residente de Inmunorreumatología. Facultad de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima.