

PÁPULAS ERITEMATOSAS DE APARICIÓN SÚBITA EN MIEMBROS SUPERIORES Y TRONCO

JULIANA MARTÍNEZ DEL SEL, MARLY MUÑOZ ESCALANTE, MARÍA JOSÉ ALEGRE,
GUSTAVO HALLER, GRACIELA MANZUR

División y Cátedra de Dermatología, Hospital de Clínicas José de San Martín,
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

E-mail: divisiondermatologia@gmail.com

Mujer de 63 años, dislipémica e hipotiroidea, tratada con atorvastatina y levotiroxina. Consultó por pápulas eritematosas rodeadas por un halo pálido en miembros superiores y tronco, de una semana de evolución, asintomáticas (Figs. 1 y 2). Refería haber sido picada por mosquitos previamente. Se realizó diagnóstico de pseudoangiomatosis eruptiva y se indicó conducta expectante. La dermatosis resolvió espontáneamente al cabo de 3 semanas.

La pseudoangiomatosis eruptiva es una dermatosis benigna, probablemente subdiagnosticada, caracterizada por la aparición súbita de pápulas eritematosas similares a angiomias rodeadas por un halo pálido, en cualquier lu-

gar del tegumento a excepción de palmas, plantas y mucosas. Las pápulas miden de 2 a 4 mm, desaparecen a la digitopresión y habitualmente son asintomáticas o levemente pruriginosas. Si bien se desconoce su etiología, se la considera una entidad reactiva a diferentes procesos, como infecciones (Parvovirus B19, Coxsackie B, Echovirus, Epstein Barr, VHB, SARS-CoV-2), picaduras de insectos, medicamentos o vacunas. Predomina en niños, aunque en los últimos tiempos cada vez se diagnostican más casos en adultos. El diagnóstico es clínico. No requiere tratamiento debido a su evolución autolimitada en días a semanas (3 días a 3 meses).

Figura 1 |



Figura 2 |

