

Dermatosis ampollosa hemorrágica a distancia

Bullous hemorrhagic dermatosis at distant sites

MARÍO ANDRÉS HERNÁNDEZ-SÓMERSON, JAIME ORTIZ-ARROYO • BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2020.1738>



Figura 1. Lesiones en miembro superior derecho.



Figura 2. Lesiones en pie izquierdo.

Un hombre de 72 años, es hospitalizado por falla cardiaca aguda. Tiene historia de hipertensión arterial en manejo con enalapril e hidroclorotiazida. Desde su ingreso, se inició trombo profilaxis con enoxaparina 40 mg diarios por vía subcutánea en abdomen. Tres días después aparecen lesiones cutáneas ampollas, tensas, de contenido hemático y diámetro entre 5-15 mm. Las lesiones se localizan en miembro superior derecho (Figura 1) y pie izquierdo (Figura 2), tienen halo

eritematoso y no son dolorosas. Las pruebas de coagulación, proteína C reactiva, VSG y hemograma son normales. Se realizó biopsia de piel que mostró lesión subepidérmica con material hemorrágico en dermis papilar y reticular con neutrófilos escasos, sin vasculitis o trombosis. Estos hallazgos, confirman el diagnóstico de dermatosis ampollas hemorrágica a distancia asociada a enoxaparina. Este constituye un efecto adverso infrecuente y autorresolutivo de las heparinas, no relacionado con la dosificación y en sitios distantes a su aplicación. Este paciente se trató con el retiro del medicamento, resolviendo las lesiones a los siete días y sin recurrencia de las mismas luego de tres meses de seguimiento.

Dr. Mario Andrés Hernández-Sómerson: Especialista en Medicina Interna, Servicio de Clínicas Médicas Hospital Universitario Mayor – MEDERI, Docente Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Rosario; Dr. Jaime Ortiz-Arroyo: Servicio de Clínicas Médicas, Hospital Universitario Mayor – MEDERI, Bogotá, D.C. (Colombia). Correspondencia: Mario Andrés Hernández-Sómerson. Bogotá, D.C. (Colombia). E-mail: somerson18@hotmail.com
Recibido: 26/III/2019 Aceptado: 12/VIII/2020

