

Bullosis diabetorum. Reporte de un caso

Bullosis diabetorum. Case report

PATRICIA CHANG,* CLAUDIA SAAVEDRA**

*Dermatóloga. Hospital General de Enfermedades, IGSS.

**Médico residente I, Medicina Interna, Hospital General de Enfermedades IGSS, Guatemala, CA

RESUMEN

SE REPORTA EL CASO DE UNA BULOSIS DIABETICORUM EN MANO DERECHA DE UN PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS, CON DIABETES MELLITUS DE 15 AÑOS DE EVOLUCIÓN. PRESENTAMOS UNA DERMATOSIS ASOCIADA A DIABETES MELLITUS RARA VEZ OBSERVADA.

PALABRAS CLAVE: BULAS, DIABETES MELLITUS

ABSTRACT

WE REPORT A CASE OF 64 YEAR-OLD MALE DIABETIC PATIENT WITH A 15 YEARS HISTORY WITH BULLOSIS DIABETICORUM ON THE RIGHT HAND. IT IS A VERY UNCOMMON MANIFESTATION OF DIABETES MELLITUS.

KEY WORDS: BULLAE, DIABETES MELLITUS

Caso clínico

Paciente masculino de 64 años, que presenta una dermatosis localizada en mano derecha, de la cual afecta dorso y región palmar, constituida por vesículas, bulas y flictenas (Fotos 1 y 2). Resto del examen físico con hemiplejia derecha.

Inició su padecimiento a los cuatro días de estar hospitalizado por un evento cerebrovascular hemorrágico, motivo por el cual fuimos llamadas a una interconsulta debido a su lesión cutánea asintomática.

Antecedentes familiares y personales de importancia: diabetes mellitus de quince años de evolución controlada con dieta, pancreatitis, evento cerebrovascular hace dos años.

Con estos datos clínicos se hizo el diagnóstico de bullosis diabetorum, por lo que se realizó glicemia, química sanguínea, hematología completa y pruebas hepáticas. La glicemia reportó 114 mg/dl (80-110 mg/dl); el resto de los laboratorios dentro de límites normales.



Fotos 1 y 2. Vesículas, ampollas y flictenas de bullosis diabetorum en dorso de mano derecha.

CORRESPONDENCIA:

Dra. Patricia Chang. Hospital Ángeles, 2^a. Av. 14-74 zona 1, Guatemala, CA.
pchang@intelnet.net.gt

Al paciente se le realizó drenaje de las bulas y se obtuvo un líquido claro; diez días después sólo se observaron costras sanguíneas.

Comentario

La bulosis diabetorum, también llamada bula diabética, dermatosis poco común, es una condición asociada a diabetes mellitus y puede presentarse en 0.5% de los pacientes diabéticos.^{1, 2}

Se manifiesta en pacientes con diabetes de largo tiempo de evolución y asociado a neuropatía;² su patogénesis no está bien descrita: algunos autores la consideran de origen traumático, factores inmunológicos, alteraciones del calcio-magnesio y carbohidratos, microangiopatía, insuficiencia vascular, luz ultravioleta y nefropatía. Sin embargo, sigue siendo de origen idiopático.^{3, 4}

Las bulas pueden localizarse en la región acral,⁵ comúnmente en el dorso de piernas-pies, antebrazos, dorso de manos y dedos; pueden manifestarse de diversos tamaños, de pocos milímetros a varios centímetros, de contenido claro y fluido estéril.^{1, 3}

Desde el punto de vista histológico hay dos tipos de ampollas: la intraepidérmica, sin acantolisis, que cura sin dejar cicatriz; y la subepidérmica, que puede curar dejando atrofia y cicatriz.^{1, 3}

Las bulas pueden curar espontáneamente en dos a cinco semanas y recurrir en la misma localización o en otros sitios.⁶

El diagnóstico diferencial deberá hacerse con penfigoide buloso, epidermolisis bulosa adquirida, eritema multiforme, impétigo buloso y porfiria cutánea tarda.

El tratamiento de estas bulas es el aspirado de la lesión dejando la piel intacta.¹

Consideramos de interés el presente caso debido a la rareza de esta manifestación de piel asociada a diabetes mellitus, ya que ésta ocupa una de las primeras cuatro causas de consulta en la emergencia de medicina y de ingresos hospitalarios que se atienden en nuestra unidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ferringer T, Miller OF. *Cutaneous manifestations of diabetes mellitus*. Dermatologic Clinics 2002; 20(3): 5-10
2. Paron NG, Lambert PW. *Cutaneous manifestations of diabetes mellitus*. Prim Care 2000; 27: 371-383
3. Lipsky BA, Baker PD, Ahroni JH. *Diabetic bullae: 12 cases of a purportedly rare cutaneous disorder*. Int J Dermatol 2000; 39: 196-200
4. Derighetti M, Hohl D, Krayenbuhl BH. *Bullosis diabetorum in a newly discovered type 2 diabetes mellitus*. Dermatology 2000; 200: 366-367
5. Lebovitz HE. *Therapy for diabetes mellitus and related disorder*. Virginia American Diabetes Association. Library of Congress Catalog in publication data. 1998: 298-300
6. Rocca F, Pereyra E. *Pblyctenar lesions in the feet of diabetic patients*. Diabetes 1963; 12: 220-222