

¿Cuál es su diagnóstico? / Escleredema de Buschke

¿What is your diagnosis? / Scleredema of Buschke

Mayra Miroslava Alcántar Arenas,¹ Sagrario Hierro Orozco,² Valeria Lyzzete Díaz Molina,³ Moisés Salamanca García⁴ y Gustavo Gutiérrez del Bosque⁵

¹ Residente de segundo año de Dermatología

² Jefa de Servicio y titular del curso de Dermatología

³ Adscrita al Servicio de Dermatología; secretaria de la Sociedad Mexicana de Cirugía, Dermatología y Oncología

⁴ Adscrito al Servicio de Patología

⁵ Residente de tercer año de Dermatología

Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, Ciudad de México

La correlación clínico-histopatológica concluyó escleredema de Buschke. El paciente recibió tratamiento con talidomida 100 mg vía oral cada 24 horas, con el cual mostró mejoría clínica. Actualmente continúa en tratamiento y seguimiento en el Servicio de Dermatología.

Discusión

El escleredema de Buschke es una enfermedad esclerodermiforme, causada por depósitos excesivos de colágeno y mucina en la dermis;¹ debido a que es una enfermedad poco frecuente, se desconoce su prevalencia e incidencia. Se clasifica en tres grupos de acuerdo con su correlación etiológica: el tipo 1 se asocia con infecciones de las vías respiratorias, principalmente *Streptococcus* spp.; el tipo 2 se relaciona con gammapatías monoclonales; y el tipo 3 se vincula con diabetes mellitus.²

Clínicamente se presenta como una induración progresiva y simétrica de la piel que afecta con mayor frecuencia la cara, el cuello, el tórax y la región distal de las extremidades superiores. En la histopatología es común encontrar datos de engrosamiento dérmico, con haces de colágeno engrosados y separados por mucina.³

En algunos pacientes la remisión ocurre de manera espontánea. Se tiene poca experiencia en el tratamiento de pacientes con esta enfermedad, sin embargo, las revisiones sistemáticas incluyen PUVA en el manejo de pri-

mera línea, y en el de segunda línea están metotrexato, talidomida, esteroides orales y ciclosporina,⁴ además de considerar el manejo de la enfermedad de base.

Conclusión

El escleredema de Buschke es una enfermedad poco frecuente, que se caracteriza por induración progresiva de la piel secundaria a acumulación de fibras de colágeno en la dermis. El diagnóstico se realiza con una correlación clínico-patológica adecuada; se deben considerar los antecedentes de alguna enfermedad en el paciente para individualizar el tratamiento. En el caso de nuestro paciente, se inició tratamiento con talidomida, con el cual se obtuvo una respuesta clínica adecuada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rongiolet F, Escleredema. Un estudio multicéntrico de características, comorbilidades, curso y terapia en 44 pacientes, *JEADV* 2015; 29:2399-404.
2. Knobler R, European dermatology forum S1-guideline on the diagnosis and treatment of sclerosing diseases of the skin, Part 2: scleromyxedema, scleredema and nephrogenic systemic fibrosis, *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2017; 31(10):1581-94.
3. Simó-Guerrero O, Recasens-Gracia A y Giménez-Pérez G, Escleredema diabetorum: descripción de 11 casos, *Med Clin* 2020; 154:371-2.
4. Miguel D, Schliemann S y Elsner P, Treatment of scleroedema adutorum Buschke: a systematic review, *Acta Derm Venereol* 2018; 98(3):305-9.

CORRESPONDENCIA

Dra. Mayra Miroslava Alcántar Arenas ■ mayrita-facmed@hotmail.com ■ Teléfono: 55 8335 6575
Centro Médico Nacional 20 de Noviembre
Av. Félix Cuevas 540, Colonia Del Valle, C.P. 03100, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México