

Amiloidosis cutánea macular: Caso poco frecuente a considerar en Atención Primaria de Salud.

Casos Clínicos

Casos Clínicos

Luis Echeverría Martínez ¹, **Eduardo Urzua Encina** ³,
Melanie Armstrong Sandoval ².

(1) Cesfam Manuel Lucero, Valparaíso, Chile.

(2) Cesfam Lo Amor, Santiago, Chile.

(3) Cesfam La Higuera, Coquimbo, Chile.

luisecheverria920@gmail.com

Introducción:

Las enfermedades dermatológicas representan un motivo frecuente de consulta en Atención Primaria de Salud (APS). Según cifras internacionales, corresponden hasta al 10% de las consultas, mientras que en Chile se estima que alcanzan el 6%. Por ello, es fundamental que los médicos de APS conozcan los principales diagnósticos diferenciales. Uno poco frecuente, pero importante de reconocer, es la amiloidosis cutánea macular (ACM), enfermedad caracterizada por el depósito de proteína amiloide en la piel, sin compromiso sistémico. Su incidencia se estima en 1 por cada 60.000 personas. Se presenta este caso clínico con objetivo de visualizar este diagnóstico poco frecuente.

Metodología:

Tras obtener consentimiento informado, se presenta el caso de una mujer de 40 años, con antecedente de síndrome metabólico. Quien consultó en posta rural por lesiones pruriginosas en región dorsal superior, de un año de evolución, en aumento progresivo. Había usado previamente betametasona tópica sin mejoría. Niega antecedentes traumáticos o dermatológicos previos. Al examen físico se observaron dos máculas hiperpigmentadas de bordes definidos, sin descamación ni signos inflamatorios, de 7x4 cm y 6x3 cm.

Resultados:

Se solicitó evaluación por teledermatología, donde se diagnosticó amiloidosis cutánea macular. Se indicó tratamiento con clobetasol tópico cada 12 horas por 10 días y loratadina 10 mg cada 12 horas por un mes. En control a los 2 meses en APS, las lesiones habían disminuido.

Conclusiones:

La ACM es una entidad rara, pero que debe sospecharse ante lesiones pruriginosas crónicas sin causa evidente. Es fundamental apoyarse en herramientas como la teledermatología para confirmar diagnósticos y guiar tratamientos adecuados en APS, permitiendo un manejo oportuno y resolutivo.

Palabras Clave

(1) Dermatología, (2) Amiloidosis, (3) Atención Primaria de Salud..

Financiamiento:

Autofinanciado.