

Dermatomiositis amiopática

Amyopathic dermatomyositis

JUAN PABLO RESTREPO, MARÍA DEL PILAR MOLINA • ARMENIA



Mujer de 66 años, con antecedentes de diabetes mellitus 2 mal controlada, quien desde hace tres años empieza a notar eritema en áreas fotoexpuestas: cara, parte superior del tronco, antebrazos, sin síntomas constitucionales o debilidad muscular. Los paraclínicos fueron normales incluyendo los niveles de CPK, AST, ALT, LDH y el resultado de los ANAS fue 1:160 patrón moteado. Al examen físico se encontró fenómeno de fotosensibilidad acompañado de hipertrofia de cutículas, telangiectasias periungueales y el signo de Gottron.

En la dermatomiositis amiopática se encuentran los mismos hallazgos cutáneos de la dermatomiositis pero sin debilidad muscular o elevación de las enzimas musculares por un tiempo mayor de seis meses; representa el 10% de los casos de la enfermedad. Se deben hacer esfuerzos por identificar desenlaces fatales como enfermedad pulmonar intersticial y malignidad interna. La paciente fue compensada de la diabetes y luego se inició micofenolato mofetil a una dosis de 1 gr tres veces al día, cloroquina 250 mgr diaria y prednisona 15 mgr al día con mejoría de su cuadro.

Dr Juan Pablo Restrepo: Internista-Reumatólogo. Profesor Universidad del Quindío;
Dra María del Pilar Molina: Médica y Cirujana, Universidad Libre
Correspondencia: Juan Pablo Restrepo. Cra 13 No. 1N-35, Consultorio 412. Armenia, Quindío.
E-mail: jprestrepo@lycos.com
Recibido: 09/VIII/09 Aceptado: 02/IX/09