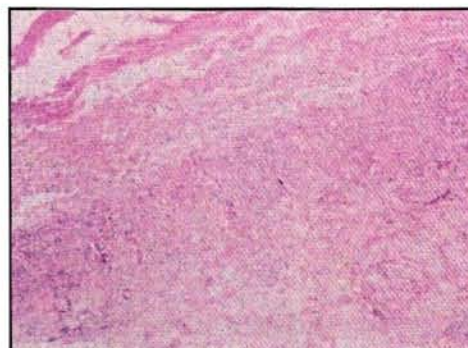
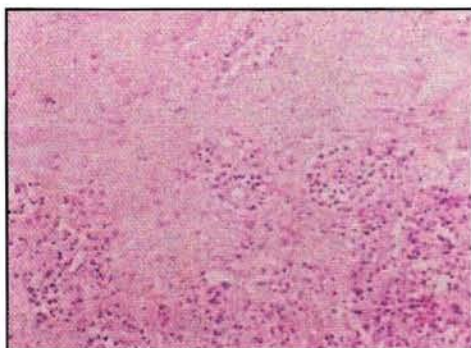


*Dr. Reynaldo Arosemena, Dr. Rolando Milord, Dra. Ma. Amelia Monge.
Hospital Santo Tomás*



Paciente masculino de 44 años de edad, sin ningún antecedente médico conocido, el cual tres días antes de su ingreso al hospital presenta de forma repentina, lesiones máculo-papulares eritematosas, no pruriginosas en la región de los tobillos, las cuales fueron en aumento y se diseminaron en las piernas y en los muslos. Se agrega al cuadro dolor en el tobillo y la rodilla derecha, al igual que edema marcado en ambas articulaciones. Posteriormente el paciente manifiesta dolor en la articulación de los codos, la cual cedió espontáneamente. Niega cuadro gripal previo, fiebre o malestar general. No tomó medicamentos previo a este cuadro. Se realiza biopsia para confirmar el diagnóstico.



Histopatología: Se observa afección de los vasos sanguíneos, donde se encuentra degeneración fibrinoide, infiltrado de polimorfonucleares con leucoclasia, microtrombos, extravasación sanguínea y en ocasiones se pueden observar focos de necrosis.

Diagnóstico: Vasculitis leucocitoclástica. La vasculitis es un proceso caracterizado por inflamación y daño de los vasos sanguíneos. Hay un amplio y heterogéneo grupo de síndromes que dan como resultado este proceso; cualquier tipo, tamaño y localización de vaso puede estar afectado. La vasculitis puede ser una consecuencia o simplemente una manifestación de una enfermedad. Los mecanismos asociados a este daño son inmunopatogénicos (complejos inmunes, anticuerpos, citotoxicidad, citoquinas) o no inmunopatogénicos (agentes microbianos, células neoplásicas y mecanismo no identificados).