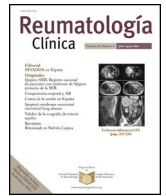




Sociedad Española  
de Reumatología -  
Colegio Mexicano  
de Reumatología

# Reumatología Clínica

[www.reumatologiaclinica.org](http://www.reumatologiaclinica.org)



Reumatología Clínica en imágenes

## Dermatosis neutrofílica de las manos (Sweet de las manos)

## Neutrophilic dermatosis of the hands (localized Sweet's syndrome)

Belén Lozano-Masdemont<sup>a,\*</sup>, Irene Molina-López<sup>a</sup>, Verónica Parra-Blanco<sup>b</sup>  
y Ricardo Suárez-Fernández<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

<sup>b</sup> Anatomía Patológica, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España



### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

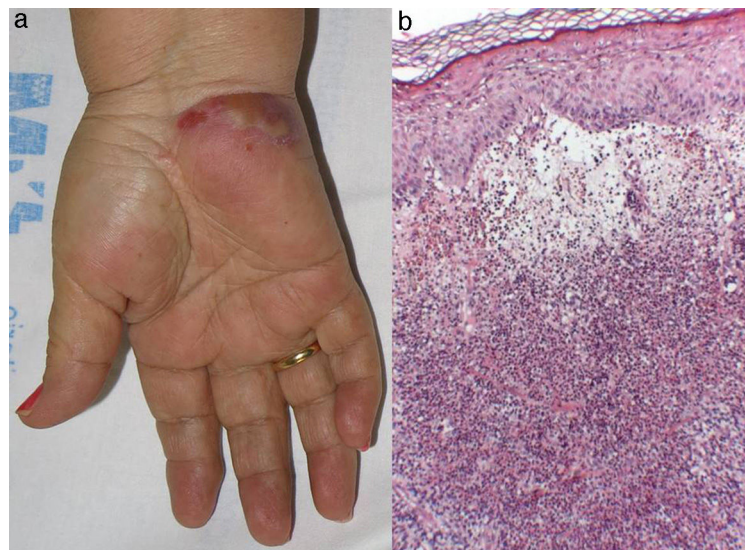
Recibido el 15 de septiembre de 2015

Aceptado el 25 de noviembre de 2015

On-line el 29 de diciembre de 2015

Se presenta el caso de una mujer caucásica de 67 años, diagnosticada 9 meses antes de trombocitopenia inmune primaria, quien presentaba lesiones dolorosas palmares de una semana de evolución, sin fiebre u otros síntomas acompañantes. Se objetivaron unas placas eritematovioláceas en el borde cubital de ambas palmas, con

una pústula de unos 4 cm en la derecha (fig. 1 a). La biopsia mostró un denso infiltrado neutrofílico dérmico, con marcado edema, sin vasculitis (fig. 1b). Los cultivos para bacterias, virus y hongos fueron estériles. El hemograma, salvo por la trombocitopenia, fue normal y en la bioquímica solo destacó una PCR de 1 mg/L. El estudio



**Figura 1.** a) Gran pústula sobre una placa eritematoviolácea en la palma de la mano. b) Hematoxilina y eosina (10×). Denso infiltrado neutrofílico dérmico con marcado edema, sin vasculitis leucocitoclástica.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [belenmasdemont@gmail.com](mailto:belenmasdemont@gmail.com) (B. Lozano-Masdemont).

de extensión descartó una neoplasia subyacente. Respondió completamente a prednisona por vía oral 0,5 mg/kg/día durante 2 semanas, sin recurrencias en un año de seguimiento. La dermatosis neutrofilica del dorso de las manos, recientemente descrita<sup>1</sup>, consiste en la presencia de placas eritematovioláceas de localización acral con frecuentes ampollas o pústulas, histológicamente constituida por un infiltrado neutrofilico dérmico, asociado o no a vasculitis leucocitoclástica<sup>1-8</sup>. Generalmente, no se acompaña de infección respiratoria, fiebre ni alteraciones de laboratorio, lo que la diferencia del síndrome de Sweet convencional<sup>1-5,9</sup>. Se ha asociado a neoplasias hematológicas (frecuentemente mielodisplasia y leucemias), carcinomas, enfermedad inflamatoria intestinal y artritis, entre otros<sup>1-5</sup>. Los datos disponibles muestran una frecuencia de asociación con patología hematológica similar a la del síndrome de Sweet clásico<sup>4,9,10</sup>. El caso reportado es el primero que asocia trombocitopenia inmune primaria, trastorno que excepcionalmente se ha encontrado en el síndrome de Sweet convencional<sup>10</sup>. Nuestro caso, aunque tenga una afectación palmar, posee la morfología pustulosa característica, por lo que consideramos más correcto el término de dermatosis neutrofilica acral o de las manos<sup>9</sup>. El diagnóstico diferencial debe hacerse con infecciones cutáneas, artritis, vasculitis y linfomas cutáneos. Responde bien a corticoides por vía oral o dapsona, y la recurrencia es ocasional<sup>1-5</sup>.

#### Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

#### Conflicto de intereses

Ninguno.

#### Bibliografía

1. Strutton G, Weedon D, Robertson I. Pustular vasculitis of the hands. *J Am Acad Dermatol.* 1995;32:192–8.
2. Galaria NA, Junkins-Hopkins JM, Kligman D, James WD. Neutrophilic dermatosis of the dorsal hands: pustular vasculitis revisited. *J Am Acad Dermatol.* 2000;43:870–4.
3. DiCauda DJ, Connolly SM. Neutrophilic dermatosis (pustular vasculitis) of the dorsal hands: a report of 7 cases and review of the literature. *Arch Dermatol.* 2002;138:361–5.
4. Walling HW, Snipes CJ, Gerami P, Piette WW. The relationship between neutrophilic dermatosis of the dorsal hands and Sweet syndrome: Report of 9 cases and comparison to atypical pyoderma gangrenosum. *Arch Dermatol.* 2006;142:57–63.
5. Del Pozo J, Sacristán F, Martínez W, Paradelo S, Fernández-Jorge B, Fonseca E. Neutrophilic dermatosis of the hands: presentation of eight cases and review of the literature. *J Dermatol.* 2007;34:243–7.
6. Cook-Norris RH, Youse JS, Gibson LE. Neutrophilic dermatosis of the hands: An underrecognized hematological condition that may result in unnecessary surgery. *Am J Hematol.* 2009;84:60–1.
7. Leecy T, Anderson A, von Nida J, Harvey N, Wood B. Neutrophilic dermatosis of the dorsal hands: An often under recognised and mistreated entity. *Pathology.* 2013;45:198–200.
8. Wang YS, Tan A. Neutrophilic dermatosis of the dorsal hands: an emerging entity. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2009;23:451–2.
9. Nofal A, Assaf M, Elakad R, Fawzy M, Nofal E. Neutrophilic dermatosis of the dorsal hands: A localized variant of Sweet's syndrome or a distinct entity? *Int J Dermatol.* 2015;54:e66–7.
10. Hensley CD, Caughman SW. Neutrophilic dermatoses associated with hematologic disorders. *Clin Dermatol.* 2000;18:355–67.