

ACROQUERATODERMIA ACUAXÉNICA SIRÍNXEA

Autoras: Paula Domínguez Veiga – MIR-III C.S. Bueu – paula.dominguez.veiga@sergas.es
Fátima López López – MIR-I C.S. Bueu
M.^a Belén González Pérez – Tutora, Med. Adjunto C.S. Bueu



Contacto recente con auga.

ÁMBITO DO CASO	Atención Primaria.
ANTECEDENTES PERSOAIS	Sen interese.
MOTIVO DE CONSULTA	Alteración cutánea a nivel palmar de ambas mans tras contacto recente con auga.
EXPLORACIÓN FÍSICA	Pápulas esbrancuxadas en palmas de ambas mans, con pliegues cutáneos resaltados, aspecto macerado e enrugado.
PROBAS COMPLEMENTARIAS	Non precisa.
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL	Acroqueratoderma papulotranslúcida hereditaria.

XUÍZO CLÍNICO

Acroqueratoderma acuaxénica sirínxea.

PLAN E TRATAMENTO

Non requiriu tratamento específico.

EVOLUCIÓN

Trastorno crónico, esporádico, de predominio en ambientes húmidos e quentes.

CONCLUSIÓN

Trastorno pouco frecuente, de predominio en mulleres en idade infantil ou xuvenil, de natureza benigna, sen tratamento curativo. O diagnóstico é clínico e moi sinxelo unha vez visto un caso na vida.



Horas tras contacto con auga