

CUANDO LA PIEL DELATA EL CONSUMO: espectro clínico de las lesiones por psicoestimulantes

Puerto Rodrigo T, Muñoz Manzanares A, Veintimilla Escot A, Ridaura Aparisi B, Magdaleno Tapial J
Hospital General Universitario de Valencia

Introducción

El consumo de psicoestimulantes, especialmente cocaína y MDMA, se asocia a múltiples manifestaciones cutáneo-mucosas frecuentemente infradesconocidas. Estas lesiones pueden simular patologías infecciosas, autoinmunes o dermatológicas primarias, dificultando su diagnóstico en al ámbito de urgencias.

Objetivo

Describir casos representativos y revisar el espectro clínico de estas manifestaciones.

Métodos

Revisión de literatura disponible en *PubMed* y de varios casos de pacientes atendidos con lesiones cutáneo-mucosas asociadas al consumo de psicoestimulantes.

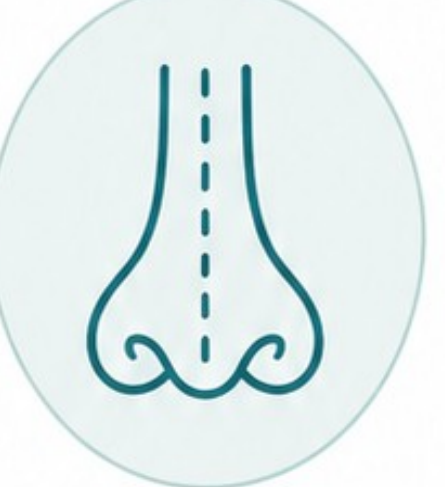
Espectro de Manifestaciones Clínicas



COCAÍNA

Lesiones vasculopáticas / neutrofílicas (PG-like)

- Lesiones ulceronecroticas asociadas a levamisol



COCAÍNA

Destrucción de línea media (Granuloma nasal)

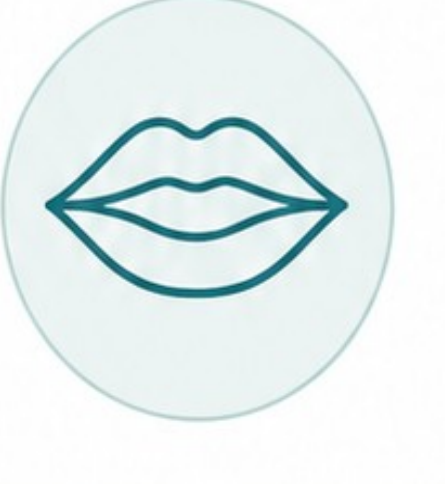
- Afectación nasal con destrucción septal
- Mimetismo con GPA



COCAÍNA

Mucositis de células gigantes

- Manifestación mucosa infrecuente



MDMA

Úlceras orales

- Xerostomía
- Vasoconstricción
- Traumatismo repetido

Caso clínico

- Varón de 46 años, antecedente de consumo crónico de cocaína
- **Deformidad** nasopalatal secundaria al consumo
- Intervenido previamente mediante cirugías **reconstructivas**
- **Lesiones ulceradas dolorosas** preauriculares, frontales y dorsales, bordes sobreelevados y coloración violácea



Dermatosis neutrofílica tipo **pioderma gangrenoso**

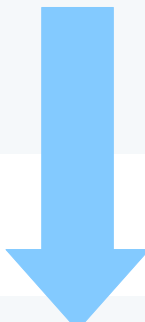


Lesiones faciales



Lesiones dorsales

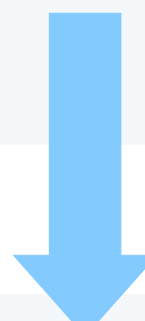
Iniciamente **mejoría** de las lesiones con tratamiento tópico y antibioticoterapia oral



A los pocos meses ingreso en **UCI**: **trombosis** de **seno cavernoso** y **yugular interna** (contexto de sinusitis frontal y maxilar)



Hidrocefalia aguda y **neumoencéfalo** (colocación de drenaje ventricular externo de manera urgente)



Meningitis bacteriana y **ventriculitis** por enterobacterias multirresistentes, **falleciendo** el ingreso

Conclusiones

1. Las manifestaciones cutáneo-mucosas por psicoestimulantes son muy **heterogéneas**.
2. La cocaína puede producir lesiones que simulan patologías **autoinmunes** o **infecciosas**.
3. La anamnesis toxicológica dirigida es **clave** para evitar diagnósticos erróneos y modificar el pronóstico.

Ante lesiones cutáneo-mucosas atípicas → pensar en psicoestimulantes