

# Síndrome de Sweet en paciente con Lupus Eritematoso Sistémico

Júlia M<sup>a</sup> Sánchez Schmidt, Elisabeth Parera Amer, Anna Pros Simó<sup>1</sup>, Ramón Pujol Vallverdú  
Servei de Dermatologia, Servei de Reumatologia<sup>1</sup>, Hospital del Mar-IMAS, Barcelona

## Introducción

El Síndrome de Sweet (SS) o dermatosis neutrofílica febril aguda es una dermatosis reactiva poco frecuente. Hasta en el 80% de los casos se detecta una causa subyacente como cuadros infecciosos respiratorios, traumatismos, inmunizaciones, enfermedades

inflamatorias, enfermedades autoinmunes, trastornos mieloproliferativos o neoplasias malignas. La asociación del SS con Lupus Eritematoso es poco frecuente. Se presenta un caso de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) asociado a lesiones de SS.

## Caso

Mujer de 30 años con antecedente de LES diagnosticado 4 meses antes en tratamiento con corticoides orales que presentó la aparición de lesiones úlcero-costrosas orales (Fig. 1) y lesiones eritemato-violáceas infiltradas al tacto, algunas con aspecto pseudovesiculoso, en cara, cuello, pabellones auriculares y cuero cabelludo (Fig. 2) acompañadas de mal estado general, dificultad respiratoria, síndrome febril y poliadenopatías. En la analítica destacaba una pancitopenia, VSG de 103 mm/h, proteinuria de 403 mg/24 h y positividad para los anticuerpos ANA (1/80), anti-DNA, anti-Sm, anti-Ro y anticoagulante lúpico. Se practicaron exploraciones complementarias

en las que se confirmó el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar asociado a anticoagulante lúpico, y se descartaron neoplasias malignas. En el estudio histopatológico de las lesiones cutáneas se observó un infiltrado inflamatorio mixto con distribución predominantemente perianexial y perivasicular (Fig. 3 y 4), y abundante cariorrexis (Fig. 5) sin signos de vasculitis. La paciente fue diagnosticada de Síndrome de Sweet en el contexto de un brote de LES a pesar de no detectarse leucocitosis. Las lesiones presentaron una buena evolución hasta la resolución completa dos meses más tarde tras el tratamiento con corticoides orales.



Figura 1. Lesiones úlcero-costrosas en labios



Figura 2. Pápulas y placas eritemato-violáceas en cara y cuello

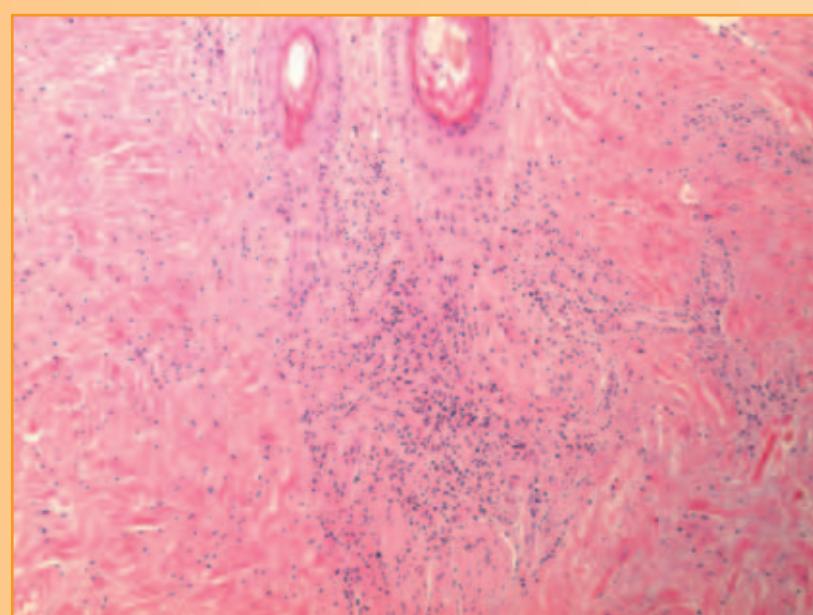


Figura 3. Infiltrado inflamatorio perianexial

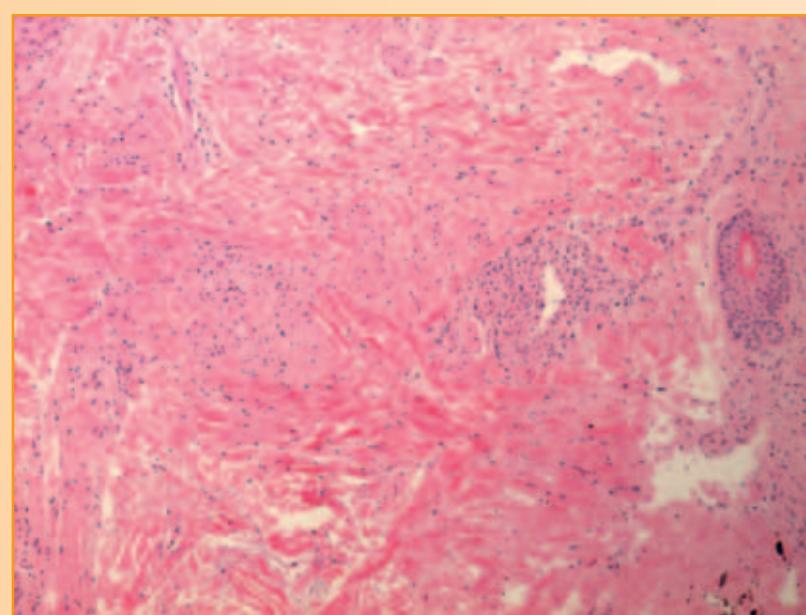


Figura 4. Infiltrado inflamatorio perivasicular

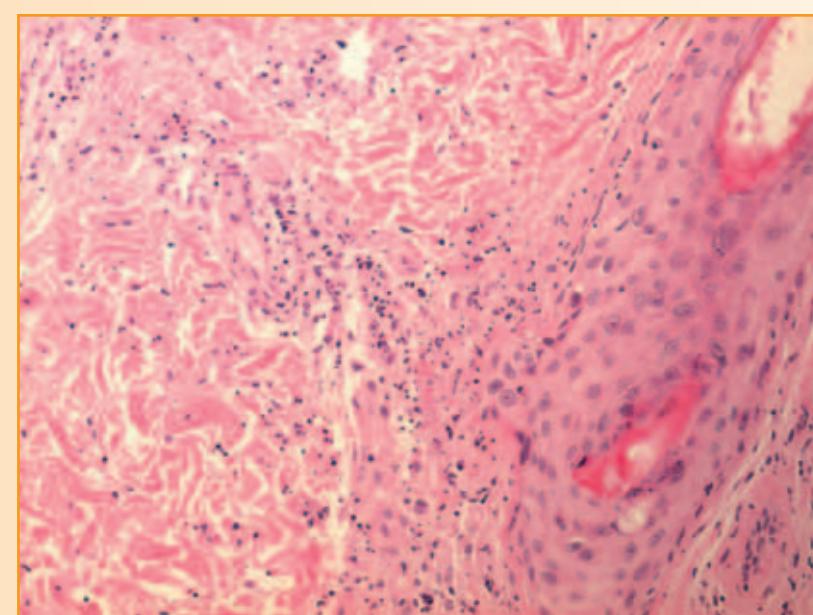


Figura 5. Abundante cariorrexis

## Discusión

El SS es una dermatosis neutrofílica reactiva caracterizada por la aparición de lesiones en placa, eritematosas e infiltradas, localizadas en la cara, extremidades, tronco, y ocasionalmente en las mucosas. Existen pocos casos publicados de SS asociado a Lupus Eritematoso, habiéndose descrito en el Lupus Eritematoso Cutáneo Subagudo (LECS), en el debut y brotes de LES y en Lupus Eritematoso inducido por fármacos como la hidralazina. El SS se ha sugerido como marcador de Síndrome de Sjögren en pacientes con LECS. En algunos casos el SS es incompleto al no hallarse leucocitosis asociada como en nuestro caso debido a la citopenia secundaria a LES. Además del

SS, se han descrito otras dermatosis neutrofílicas no vasculíticas asociadas al Lupus Eritematoso como el LES ampolloso, la dermatitis neutrofílica en empalizada y granulomatosa, el pioderma gangrenoso, la hidradenitis ecrina neutrofílica asociada a tratamiento con ciclofosfamida y la pustulosis amicrobiana de los pliegues. La asociación entre SS y Lupus Eritematoso probablemente está infradiagnosticada y recomendamos añadir al estudio de enfermedades asociadas a SS el despistaje de Lupus Eritematoso.

## Bibliografía

- Hou T-Y, Chang D-M, Gao H-W, Chen C-H, Chen H-C, Lai J-H. Sweet's syndrome as an initial presentation in systemic lupus erythematosus: a case report and review of the literature. *Lupus*. 2005;14:399-402.
- Katayama I. Subacute lupus erythematosus and Sweet syndrome. *Int J Dermatol*. 1992; 31(3):165.
- Servitje O, Ribera M, Juanola X, Rodriguez-Moreno J. Acute neutrophilic dermatosis associated with hydralazine-induced lupus. *Arch Dermatol*. 1987;123:1435-6.
- Goette DK. Sweet's syndrome in subacute cutaneous lupus erythematosus. *Arch Dermatol*. 1985;121(6):789-91.