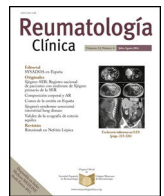




Sociedad Española  
de Reumatología -  
Colegio Mexicano  
de Reumatología

# Reumatología Clínica

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



Reumatología clínica en imágenes

## Calcinosis *universalis* en paciente con dermatomiositis

### Calcinosis *universalis* in adult-onset dermatomyositis

Marta Novella Navarro\*, María del Mar Muñoz Gómez y Juan Salvatierra Ossorio

Servicio de Reumatología, Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España



#### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 2 de abril de 2016

Aceptado el 26 de mayo de 2016

On-line el 1 de julio de 2016

Mujer de 71 años con antecedentes de cáncer de mama en el año 2000 y dermatomiositis (DM) desde 1982, que permanece estable de su enfermedad de base con tratamiento inmunosupresor (prednisona 10 mg/día, azatioprina, hidroxicloroquina), colchicina y bifosfonatos. Se deriva a nuestro servicio por fiebre de 3 días de evolución, sin claro foco infeccioso. A nivel cutáneo, además de las

lesiones compatibles con pápulas de Gottron en extremidades superiores, la paciente presenta «calcinosis cutis» consistente en nódulos y placas diseminadas, algunas de ellas ulceradas y supurativas en región glútea bilateral y en codo derecho, de las cuales se toman muestras para cultivo de exudado aislándose *Streptococcus mitis* y *Escherichia coli*, ambos sensibles a ciprofloxacino, por lo que



Figura 1. Calcinosis *universalis* en abdomen y pelvis.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mnovellanavarro@gmail.com](mailto:mnovellanavarro@gmail.com) (M. Novella Navarro).



**Figura 2.** Calcinosis en muslos con calcificación intramuscular próxima a la inserción distal del vasto medial. Clavo endomedular secundario a fractura femoral.

se instauro tratamiento antibiótico produciéndose una mejoría clínica significativa. En la radiología simple, se observa calcinosis universal en abdomen (fig. 1), pelvis y muslos, con calcificación intramuscular próxima a la inserción distal del vasto medial (fig. 2) y osteopenia generalizada.

La calcificación de los tejidos blandos en la DM ocurre más comúnmente en la enfermedad de larga evolución, especialmente en la forma juvenil (JDM), siendo 3 veces más frecuente que en la forma adulta<sup>1,2</sup>. Se correlaciona con la gravedad de la enfermedad, así como con la presencia de vasculopatía y el retraso o la refractariedad del tratamiento de la enfermedad de base, DM<sup>3,4</sup>.

Los depósitos de calcio suelen presentarse en forma de nódulos subcutáneos con predilección por zonas sometidas a

microtraumatismos de repetición (codos, rodillas y nalgas), siendo más infrecuentes las calcificaciones intramusculares y de las fascias<sup>5</sup>. Las complicaciones más frecuentes son el drenaje supurativo de material cálcico y la colonización por microorganismos y sobreinfección de dichos nódulos<sup>6</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

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Bibliografía

1. Boulman N, Slobodin G, Rozebaum M, Rosner I. Calcinosis in rheumatic diseases. *Semin Arthritis Rheum.* 2005;34:805–12.
2. Bernardino V, Rodrigues A, Panarra A, Riso N. Calcinosis universalis in adult-onset dermatomyositis. *BMJ Case Rep.* 2015;2015, pii: bcr2015211142. doi: 10.1136/bcr-2015-211142.
3. Presley BC, Bush JS, Watson SC. Dermatomyositis with extensive calcification in an adult. *West J Emerg Med.* 2012;13:136–8.
4. Pérez-Pampín E, Campos-Franco J, Blanco-Rodríguez J, Mera-Varela A. Calcinosis cutis en una paciente con lupus eritematoso sistémico. *Reumatol Clin.* 2010;6:180–1.
5. Lobo IM, Machado S, Teixeira M, Selores M. Calcinosis cutis: A rare feature of adult dermatomyositis. *Dermatol Online J.* 2008;15:10.
6. Marie I, Ménard JF, Hachulla E, Chérin P, Benveniste O, Tiev K, et al. Infectious complications in polymyositis and dermatomyositis: A series of 279 patients. *Semin Arthritis Rheum.* 2011;41:48–60.