

ASOMBROSO: DOS PACIENTES QUE SUDAN SANGRE POR LA PIEL

* Dra. Liliana Fernández

+ Dra. Rita Hernandez

** Dr. Rafael Diaz

++ Dr. José de Jesús Jimenez O.

Resumen

Antecedentes

Jesús, en el huerto de Getsemaní, poco antes de entrar en su pasión, según relatan los evangelistas "su sudor se convirtió en gruesas gotas de sangre que caían hasta el suelo. Además de este caso, solamente dos casos más hemos encontrado reportados en la literatura médica mundial.

Materiales

Paciente femenina de 22 años de edad, raza blanca, natural y residente en el paraje Soledad, Moca, Prov Espaillat, R.D. y su hijo varón de tres años de edad, en quienes se reportan sudoración de sangre en más de una oportunidad,

Conclusión

Se trata sin lugar a dudas de casos de hematohidrosis, algo excepcional reportado, posiblemente por primera vez en la República Dominicana.

Hematohidrosis

madre e hijo

Paraje La Soledad, Moca, Prov Espaillat, República Dominicana

Abstract

Antecedents

Jesus in the Gethsemane garden, shortly before entering his passion, according to the evangelists, "his sweat turned into thick drops of blood that fell to the ground". Besides this case, only two others have we found after a review of the world literature.

* Jefe, Departamento de Hematología, Hospital Universitario José María Cabral, Santiago, R.D.

** Médico Dermatólogo, Clínica Corominas, Santiago, R.D.

+ Médico Internista, Pasante de Post-grado en Hematología, Hospital José María Cabral y Baez, Santiago R.D.

++ Jefe del Departamento de Medicina Interna, Hospital José María Cabral y Baez, Santiago, R.D.

Materials

Femenine patient, 22 years of age, white, from La Soledad, Moca, Espaillat Province, Dominican Republic and her three years old son, on which sweating blood in more than one occasion have been reported.

Conclusion

It is indeed cases of hematohydrosis, something exceptionally reported, that perhaps for the first time it is done in the Dominican Republic

Hematohydrosis

mother and son

La Soledad, Moca, Espaillat Province, Dominican Republic

INTRODUCCION

Pedimos excusas a los amables lectores de esta prestigiosa Acta Medica Dominicana, por el título algo tosco de esta publicación, pero nuestro interés es llamar la atención en un 100%, ya que esta condición es rarísima y según nuestras investigaciones, solamente se han reportado uno o dos casos en la literatura médica mundial.

Científicamente este trabajo debió haberse titulado "Hematidrosis: a propósito de dos casos". Esta terminología desconocida hasta por nosotros mismos en un comienzo, hubiese sido pasada por alto por una buena mayoría.

Según el diccionario terminológico de Ciencias Médicas¹ hematidrosis significa "sudación sanguínea o de un líquido teñido de sangre". Otras sinonimias son "Hematohidrosis" y cromohidrosis".

A pesar de la extensa bibliografía revisada, muy poco hemos encontrado debido a la extremada rareza de la condición. Revisamos entre otros tratados la "Semiología Médica y Técnica Exploratoria" de Suros² donde no encontramos nada, aunque para sorpresa en la 3ra edición de estos mismos tratados (1964) encontramos lo siguiente que transcribimos textualmente:

"Los sudores coloreados -cromohidrosis- de rojo o azul, resultan de la acción del bacilo piocianico o de la oxidación de substancias contenidas en el sudor.

La hematidrosis, o sea, las hemorragias aparecidas a través de la piel intacta por intermedio de los canales sudoríparos, se ven pocas veces y en ocasión de emociones súbitas violentas."

En el evangelio de San Lucas (XXII, 41-46) se describe el sudor de la sangre de Jesús cuando, entrando en agonía oraba en el huerto de Getsemaní. Veamos lo que dice la Santa Biblia:



FIGURA No. 1.- V. J. P. L. FEMENINA DE 22 AÑOS CON SANGRAMIENTO ESPONTANEO EN LA CARA, LUEGO DE "AGITARSE UN POCO."

43. Entonces se le apareció un ángel del cielo que venía a animarlo; 44. Entró en agonía y oraba con mas insistencia, y su sudor se convirtió en grandes gotas de sangre que caían hasta el suelo.

Veamos lo que cita Andrews:³

"Cromohidrosis o sudor coloreado es un extremadamente raro desorden funcional de las glándulas sudoríparas apócrinas; es frecuentemente localizado en la piel. El sudor coloreado puede ser amarillo, azul, verde o negro. Puede ser teñido con sangre (Hematohidrosis). Las glándulas apócrinas son vestigios de



FIGURA No. 2.- LA MISMA PACIENTE MOSTRANDO SANGRAMIENTO ESPONTANEO EN EL CUELLO.

órganos que pueden ser encontrados en otras áreas donde usualmente se les encuentran. Este sudor coloreado ha sido mostrado con la



FIGURA No. 3.- LA PACIENTE CON SU HIJO DE DOS AÑOS Y MEDIO K H, QUIEN TAMBIÉN PADECE LA CONDICION.

fluorescencia (fosfohidrosis). Coloración azulada

ha sido observada en trabajadores con plomo, aunque el color común de su perspiración es verde."

El Dr. Vicente Pardo Castelló cita textualmente:⁴

"La hematohidrosis: casos muy raros de presencia de sangre en el sudor han sido descritos. Es posible que en algunos casos de púrpura, hemofilia o discrasias vasculares, se produzca este fenómeno. La mayoría de los casos se han referido en recién nacidos o en mujeres histéricas. El tratamiento es sintomático."

Don Gregorio Marañón refiere:⁵

"Se citan casos casi siempre inaceptables, de sudor hemático (hematohidrosis), debidos a una efectiva trasudación de sangre (por esfuerzos supremos, por emociones terribles, por menstruaciones vicariantes."

PRESENTACION DE LOS CASOS

Caso No. 1.-

V Y P L, femenina, de raza blanca, natural del paraje La Soledad de Moca, provincia Espaillat, R.D., nació perfectamente bien, hija de padres normales. En total fueron seis hijos del matrimonio, tres hembras y tres varones. Solo una hembra y su unico hijo hasta ahora, presentan la condición.

No hay historia familiar. Sus abuelos maternos y paternos han tenido una larga existencia; tres de ellos viven.

Los síntomas de la paciente se iniciaron a los 16 años, en mayo de 1990, luego de pasar una noche preparando un examen de álgebra. Al día siguiente notó que se le había caído todo el pelo (alopecia) con sudoración de sangre por todo el cráneo acompañado de dolor y ardor en la zona del sangramiento. Ese día en la tarde, la paciente perdió el conocimiento y fue llevada a un centro médico donde se le diagnosticó "crisis histérica."

La paciente sangró solo por un día, siendo traída a un centro médico de Santiago al día siguiente y evaluada por médicos. Se le realizó una tomografía axial computarizada la cual fue normal.

Hay que señalar que la paciente no solo perdió el pelo del cráneo, sino el de las cejas, pestañas y del miembro superior izquierdo. Fue tratada con ansiolíticos y analgésicos.

Con el curso de los días la paciente presentó episodios parecidos de sudoración sanguinolenta, con dolor y ardor en el lugar de la sudoración, aunque no ha vuelto a perder el conocimiento. La paciente no puede precisar cuantas veces al mes

ocurren estos episodios aunque señala que "el sangramiento se localiza mayormente en la cara."

Asimismo señala que si se sofoca o se agita, puede sangrar".

Sus menstruaciones son usualmente abundantes y durante las mismas no presenta episodios de sangramiento. Si señala que durante el parto de su niño nacido en 1993, sangró mucho por la vía vaginal.

Actualmente la paciente cree está embarazada de nuevo.

Señala que "se le ha caído el pelo por 13 oportunidades durante estos episodios." Se queja frecuentemente de dolores óseos en costillas y articulaciones, los cuales desaparecen por sí solos.

Dice que padece de anorexia y la presencia de hematomas ocasionales, usualmente mientras duerme.

Vive cerca de un taller de mecánica y ebanistería, aunque no creemos que esto tenga nada que ver con su situación patológica.

Examen Físico.-

Peso 112 lb, PA 120/80 mm Hg

Lengua geográfica,

pulmones claros,

ruidos cardíacos normales,

hígado y bazo no palpables,

extremidades normales;

no hay deformidades articulares y

su piel luce normal

Estudios realizados.-

La Dra Liliانا Fernandez hizo estudios de la secreción sanguinolenta de la piel y encontró elementos de la sangre, glóbulos rojos y blancos en ella.

Los diferentes exámenes de orina han sido normales.

Bilirrubina directa e indirecta, glicemia, creatinina, SGOT y SGPT normales.

Perfil de coagulación:

Tiempos de sangría y coagulación normales. Tiempo de Protrombina y Tiempo parcial de Tromboplastina normales.

Hemograma:

Hemoglobina 10.8 G/dL, Glóbulos Rojos 3,980,000/mm³, Glóbulos Blancos 7,900/mm³, MCV 83; plaquetas 180,000/mm³; prueba para la anemia falciforme neg; conteo de Reticulocitos 2.0%.

ANA negativo, Inmunoglobulinas (IgG, IgM, IgA) dentro de límites normales.

Biopsia "punch" de la piel de 3 mm de diámetro, hecha por el Dr. Rafael Diaz fue reportada por el afamado patólogo Dr. Félix Contreras de esta forma:

"Fragmento de piel sin alteraciones microscópicas."

Comentario.- La presencia de material hemático atrapado en la capa córnea confirma que la biopsia fue tomada del punto del sangrado. Se recomiendan estudios de coagulación.

Un electroencefalograma realizado por la Dra Lourdes Genao de Peralta en la Clínica Corominas fue reportado como normal.

Reporte del Instituto Dermatológico y Cirugía de Piel de Santo Domingo hecho por la Dra Nerys Ramirez de Fernandez, encargada del departamento de Histopatología:

" Existe a nivel de dermis superficial un infiltrado inflamatorio perivascular constituido por linfocitos e histiocitos, con diagnóstico final de Dermatitis Perivascular Superficial."

Caso No. 2.-

K H, varón de dos años y medio de edad, hijo de el caso No. 1, sudó sangre a los 5 meses de nacido por la cabeza y todo el cuerpo durante un día. Este episodio se repitió a los 8 meses de edad y posteriormente al año y medio de edad. El niño no ha sido estudiado todavía, aunque es indudable el proceso es igual para ambos.

CONCLUSION

Estamos sin lugar a dudas frente a dos casos de Hematidrosis, algo excepcional, posiblemente la primera vez que se reporta en la República Dominicana. El mismo ha sido estudiado exhaustivamente por médicos de reputado ejercicio profesional y de entera seriedad.

REFERENCIAS

- 1.- Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas. 8va ed. Salvat Editores, Barcelona 1963; 571
- 2.- Surós J. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. Salvat Editores, Barcelona 1964; 37
- 3.- Andrews's Diseases of the Skin (Clinical Dermatology). 6th Ed. W B Saunders Co. Philadelphia, 1971; 867
- 4.- Castelló Pardo V. Dermatología y Sifilografía. 3ra Ed. La Habana 1945; 1386
- 5.- Marañón G. Manual de Diagnóstico Etiológico. 9na Ed. Editorial Espasa-Calpe, Madrid 1956; 174