

Calcinosis cutis

versión para pacientes

¿Qué es la calcinosis cutis?

La calcinosis cutis es una condición en la que se forman **“bolitas” o placas duras de calcio** en la piel y justo debajo de ella. Estos bultos pueden ser dolorosos, molestar con la ropa o al mover una articulación y, a veces, se abren y sale un material blanco parecido al yeso.

¿Por qué aparece?

Las causas más frecuentes son:

- Algunas **enfermedades del tejido conectivo**, como la esclerosis sistémica, la dermatomiositis o el lupus.
- **Problemas en los riñones** y en el equilibrio del calcio y el fósforo en la sangre.
- Golpes repetidos, cicatrices o inyecciones en la zona.
- En algunos pacientes, aparece sin que se encuentre una causa clara.

No es una enfermedad contagiosa y **no es un cáncer**, pero puede ser muy molesta y afectar la calidad de vida.

¿Qué síntomas puedo notar?

- **Bultos o placas duras** bajo la piel, sobre todo cerca de las articulaciones (dedos, codos, rodillas, talones, nalgas).
- Dolor o molestia al mover la articulación o al rozar la ropa.
- La piel puede **abrirse** y salir un material blanco; la zona se puede infectar.
- En algunos casos se hace difícil usar las manos, caminar o sentarse.

Si aparecen zonas **muy dolorosas, violáceas o negras**, especialmente si tiene enfermedad de los riñones o está en diálisis, debe consultar de urgencia.

¿Cómo se diagnostica?

El médico suele combinar:

- **Exploración de la piel y las articulaciones.**
 - **Análisis de sangre** para revisar calcio, fósforo, función de los riñones y descartar enfermedades reumatológicas.
 - **Radiografías u otras pruebas de imagen** para ver cuánta calcificación hay y qué tan profunda es.
 - A veces se hace una **biopsia** (se extrae un pequeño fragmento de piel) para confirmar el diagnóstico.
-

¿Cuál es el tratamiento?

No existe un único tratamiento universal; se adapta a cada persona:

1. Medidas generales

2. Tratar de la mejor forma posible la **enfermedad de base** (reumatológica o renal).
3. Proteger las zonas afectadas de golpes y presión.
4. Cuidar bien las heridas que se abren, siguiendo las indicaciones del equipo de salud.

5. Medicamentos

6. Algunos fármacos pueden ayudar a **reducir el dolor** y, en algunos casos, a frenar el crecimiento de las placas de calcio.
7. El efecto suele ser lento y la respuesta varía entre pacientes.

8. Tratamientos locales o cirugía

9. Cuando los bultos son muy dolorosos, se infectan con frecuencia o limitan mucho el movimiento, se puede plantear **extirparlos quirúrgicamente**.
10. En algunas personas se usan **cremas, inyecciones locales, láser o tratamientos con ondas de choque** para intentar disolver o fragmentar el calcio.

Su médico valorará qué opciones son más adecuadas según el número de lesiones, su tamaño, localización y sus otras enfermedades.

¿Qué cuidados debo tener?

- Observar si aparecen **nuevos bultos, más dolor, enrojecimiento, secreción con mal olor o fiebre**.
- Seguir las recomendaciones sobre curas locales y medicamentos.
- Asistir a los controles para revisar los análisis y ajustar el tratamiento.
- Mantener controlada la enfermedad de base (reumatólogo, nefrólogo, dermatólogo, según el caso).

Si tiene calcinosis cutis, es normal sentir preocupación. No dude en preguntar a su equipo médico:

- qué se espera de la enfermedad a largo plazo,
 - qué objetivos realistas de tratamiento hay,
 - y qué signos deben hacerle consultar de forma urgente.
-

Aviso importante

Esta hoja informativa tiene como objetivo ayudarle a entender mejor la calcinosis cutis, pero **no reemplaza** la valoración ni las indicaciones de su médico.

Ante cualquier duda, empeoramiento de los síntomas o aparición de signos de alarma (dolor intenso, fiebre, heridas que no mejoran, cambios de coloración importantes), debe consultar **siempre** con su equipo de salud o acudir al servicio de urgencias si lo considera necesario.

Nunca inicie, suspenda ni modifique tratamientos por su cuenta sin comentarlo previamente con su médico.