

El compromiso de la piel está presente en dermatomiositis por definición mientras que estaría ausente en los casos de polimiositis. Los signos cutáneos preceden al desarrollo de miositis en 3 a 6 meses por lo general. Cuando ambos están presentes no se halla correlación entre la actividad de la enfermedad cutánea y muscular. Las lesiones cutáneas son de carácter transitorio al comienzo, para volverse más fijas con la evolución de la enfermedad. En general el compromiso cutáneo empeora con la exposición solar, aunque este aspecto no siempre es relatado por el paciente.

**\*Pápulas de Gottron:** Se consideran patognomónicas de dermatomiositis. Son lesiones que se disponen sobre las prominencias óseas, sobre todo sobre las articulaciones metacarpofalángicas, interfalángicas proximales y/o interfalángicas distales. Consisten en lesiones sobrelevadas eritematovioláceas que conforman pápulas o placas. Lesiones semejantes pueden verse en codos, rodillas, maléolos como zonas de eritema dispuesto en forma simétrica constituyendo el signo de Gottron. Al principio las lesiones suelen ser papulo escamosas, con la evolución se tornan más planas, incluso atróficas.



Foto n° D1-2-3-7-8: Pápulas de Gottron.  
Foto n° D 4: Aspecto atrófico  
Foto n° D7: Pápulas de comienzo reciente  
Foto n° D 5-6-8: En rodilla /codo/ dedo  
Aspecto eritemato papulo escamoso  
Foto n° D 9-10: Gottron con costra/ ulcerado  
Foto n° D 11: Gottron con hipo e hiperpigmentación  
Foto n° D 12-13: Aspecto atrófico con telangectasias