

C. Rosillo Gil, F. Corella, C. Coderch, M. Gómez, A. Martínez. Servicio de Pediatría, Consorci Sanitari de Terrassa. Terrassa, Barcelona

INTRODUCCIÓN

Las consultas dermatológicas son un motivo de consulta frecuente en urgencias de pediatría, y un diagnóstico preciso puede ser de elevada dificultad.

CASOS CLÍNICOS

	Caso 1	Caso 2
Sexo	Femenino	Masculino
Inicio	21 días de vida	15 días de vida
Antecedentes personales o familiares	Sin interés	
Estación	Invierno	
País de origen	Marruecos	
Aspecto lesiones	Anulares, con bordes eritematosos y centro atrófico	
Distribución de las lesiones	Cuero cabelludo, tronco, palmas y plantas	
Sintomatología asociada	Sin sintomatología asociada	
Anticuerpos positivos	ANA, Anti-Ro, Anti-La	
Cardiología (ECG y Ecocardiograma)	Sin alteraciones	
Antecedentes maternos	Asintomática	
Anticuerpos maternos positivos	ANA, Anti-Ro, Anti-La	
Tratamiento	Corticoides tópicos, fotoprotección	



Caso 1



Caso 2

ASPECTOS A RECORDAR

- El lupus eritematoso neonatal (LEN) es consecuencia del paso transplacentario de anticuerpos maternos, principalmente anti-Ro.
- La incidencia es de 1/12 – 20.000 nacidos vivos y afecta a pacientes entre 0-6 meses edad
- Las principales manifestaciones son cutáneas (50%), cardíacas, hepáticas, hematológicas y neurológicas.
- La manifestación cardíaca más frecuente es el bloqueo auriculo-ventricular, que marcará el pronóstico.
- El tratamiento cutáneo implica foto-protección y corticoides tópicos. Las lesiones desaparecen durante el primer año de vida.