

PÚRPURA DE SCHÖNLEIN HENOCH, ORQUITIS COMO MOTIVO DE CONSULTA

L. Jiménez Tejada, B. Ambrojo López, J. Ruíz Vázquez, J. Alfonso Vaquero, M.J. Fernández Reyes, E. Del Castillo Navío.
Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz-Hospital Materno Infantil. Badajoz

INTRODUCCIÓN

Vasculitis sistémica más frecuente en los niños

Depósito de IgA en la pared de pequeños vasos y del mesangio renal.

Etiología desconocida
¿virus, bacterias, hongos?

CLÍNICA MÁS FRECUENTE:
Púrpura palpable, artritis, dolor abdominal, sangrado intestinal y nefritis
SOLO UN **25%** se presentará como **orquitis**

URGENCIAS

♂ 3 años

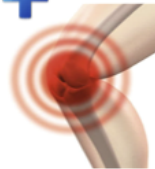


- Ecografía testicular: Orquitis
- Analítica sanguínea, orina y serologías: normales, salvo **IgA**

INGRESO HOSPITALARIO



PCR de virus respiratorios:
enterovirus



Glucocorticoides sistémicos



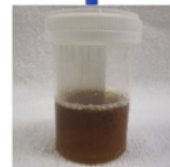
Microhematuria y proteinuria sin rango nefrótico. Función renal normal

TRAS ALTA

Dos recidas:



Edema parpebral y frontal



Actualmente en seguimiento por **Nefrología infantil:**
Hematuria y proteinuria en descenso

CONCLUSIONES

- Enfermedad autolimitada y benigna, pero existen **recurrencias en 1/3** de los casos, sobretodo si afectación renal.
- 30% presentan **manifestaciones renales**, siendo estas las **que marcan el pronóstico** de la enfermedad