

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PÓSTER SIN DEFENSA

Exantema purpúrico atípico

Minimizar
mejorar
Avanzar

Martín Isabel B, Hoyos Leyva C, Garreta Celemín H, Velilla Antolín D, Aquino Oliva E. *Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.*

INTRODUCCIÓN

Los **exantemas son motivo frecuente de consulta en urgencias pediátricas** siendo la mayoría de las veces benignos, de causa vírica y cuyo diagnóstico puede realizarse mediante la anamnesis y la exploración física.

Sin embargo **deben tenerse en cuenta siempre las causas potencialmente graves y/o con tratamiento específico** y considerar la realización de pruebas complementarias cuando sean necesarias.

CASO CLÍNICO

Niña de **12 años** que consulta en urgencias por la **aparición súbita de coloración violácea dolorosa en miembros inferiores**, asociando dolor abdominal y diarrea de una semana de evolución. Como antecedentes personales destaca una discapacidad intelectual moderada en relación con una cromosomopatía por deleción 10q y duplicación 22q.

En la exploración se observa coloración purpúrica que **blanquea a la presión, bien delimitada y simétrica**, tanto en rodillas, respetando huecos poplíteos, como en pies con distribución en calcetín. Presenta discreto edema, buen relleno capilar y frialdad acra con pulsos pedios conservados y simétricos. **Resto de la exploración normal**, incluyendo muy buen estado general. Se extrae hemograma, bioquímica, incluyendo reactantes de fase aguda y coagulación, que resultan normales; quedando a la espera del resultado de serologías y coprocultivo. La ecografía Doppler es normal. A las pocas horas, el exantema prácticamente ha desaparecido y se le da el alta diagnosticando de probable exantema viral. Acude de nuevo a urgencias a los tres días, resolviéndose también en esta ocasión de forma espontánea en unas horas.

Es valorada un mes más tarde en consultas de reumatología: el estudio inmunológico es normal, descartándose fenómeno de Raynaud, las serologías (enterovirus, adenovirus, Parvovirus B19 y M.Pneumoniae) son negativas y **en el coprocultivo se aísla Cryptosporidium por lo que finalmente se diagnóstica de exantema hemorrágico en relación con diarrea por dicho microorganismo.**

CONCLUSIONES

Los exantemas purpúricos no siempre implican gravedad, pero **en ocasiones es preciso realizar pruebas complementarias** para descartarlo ,y si es posible, hallar etiología. **En nuestro caso el aislamiento de Cryptosporidium es excepcional en relación con esta erupción atípica**, sin embargo previamente hemos tenido que descartar otras patologías igualmente infrecuentes pero relevantes como el fenómeno de Raynaud. Al tratarse de una paciente inmunocompetente y asintomática al mes, no precisó tratamiento.

