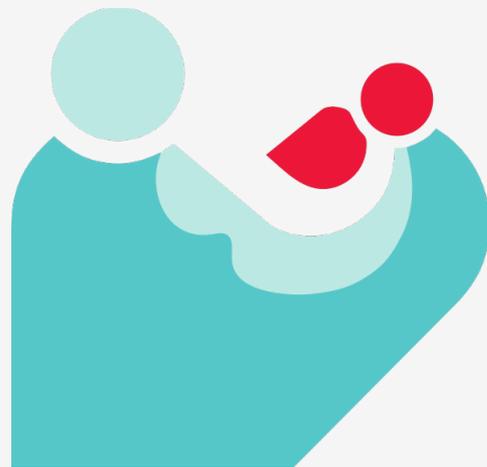


XXV REUNIÓN SEUP

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

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER SIN DEFENSA

**El reto de transmitir tranquilidad con lesiones
urticariiformes equimóticas generalizadas**

Hernández Tienza F, Moreno Molinero A, Olteanu Olteanu FC, Gilarte Herrera C, Miras Aguilar MI, Montes Martín L. *Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.*

Introducción y objetivos

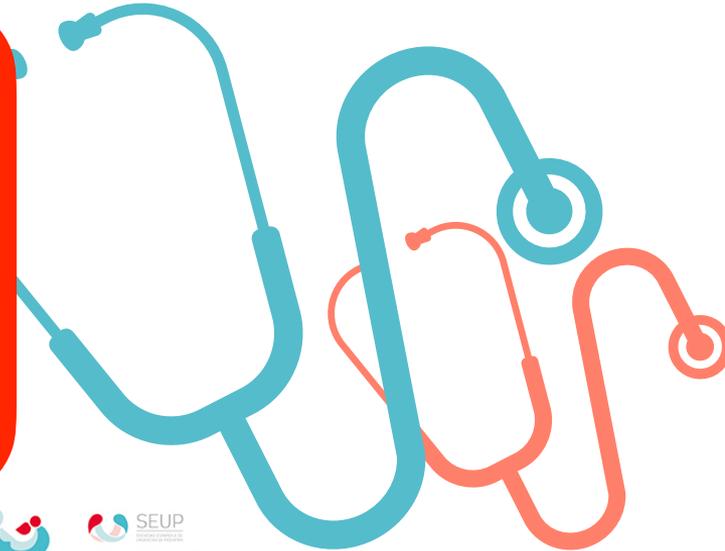
Existen muchas enfermedades que dan la cara a través de la piel. Ante cualquier lesión cutánea, debemos poner en marcha los diferentes diagnósticos diferenciales y es básico conocerlas y buscarlas para poder diagnosticarlas adecuadamente.

El edema hemorrágico del lactante es una vasculitis leucocitoclástica cuyo principal diagnóstico diferencial planteado, además de con urticarias comunes, es la púrpura de Scholein Henoch.

Con este trabajo buscamos definir la evolución de la enfermedad a propósito de un caso.

Aprovechando la espectacularidad de las imágenes que genera, afianzarla como un diagnóstico diferencial, y mantenerla presente en los algoritmos que nos planteamos ante los motivos de consulta con lesiones cutáneas similares.

Buscando a su vez, en base a la experiencia vivida, una mejoría de la transmisión de la información a las familias y con ello el correcto uso de los servicios de urgencias por parte de las mismas.



Métodos y Resumen del Caso

Nuestro paciente de 10 meses es traído a urgencias por presentar estas lesiones inicialmente retroauriculares evanescentes urticariformes con centro equimótico que se generalizan craneo-caudalmente en diferentes estadios de evolución, en las últimas 18 horas. Asocia aumento de mucosidad y está en tratamiento con Amoxicilina por otitis media aguda en la última semana. (Última dosis de antibiótico el mismo día de la consulta).

Presenta faringe hiperémica con leve hiperemia timpánica bilateral sin otros signos. El resto de la exploración es normal, con excelente estado general.



Se decide ingreso para observación por la ansiedad familiar y para valoración de la evolución



Resultados y Conclusiones

Se diagnostica de Edema Hemorrágico del Lactante (EHL). Esta patología afecta a lactantes varones de 4 meses hasta los 3 años. Tiene un pronóstico excelente, remitiendo de forma espontánea en 1-3 semanas, sin complicaciones y siendo raras las recurrencias. La presentación clínica, es como en este caso; lesiones cutáneas de 1-3 cm, sobreelevadas, purpúricas, equimóticas y con forma de diana, asociando edema. Las localizaciones más frecuentes son las mejillas y las extremidades inferiores, considerándose típica la afectación de pabellones auriculares. No obstante, no hay ningún hallazgo que se considere patognomónico. Puede ser secundario a infecciones, vacunas fármacos...



El diagnóstico es clínico y no es necesaria la práctica de biopsia cutánea, que mostraría cambios vasculares con infiltrado celular de neutrófilos, necrosis fibrinoide y extravasación de eritrocitos. Los hallazgos histopatológicos son idénticos a los de la púrpura de Schölein Henoch³ (PSH), lo que genera la controversia existente sobre si el EHL y la PSH son entidades diferentes o manifestaciones extremas del mismo proceso. Gracias a la PSH es un cuadro infradiagnosticado y no es tan infrecuente. EHL no se acompaña de artralgias ni hematuria ni proteinuria no tanta IgA perivascular no suele recidivar y la evolución es excelente. Siendo imprescindible conocerlo para diagnosticarlo correctamente.