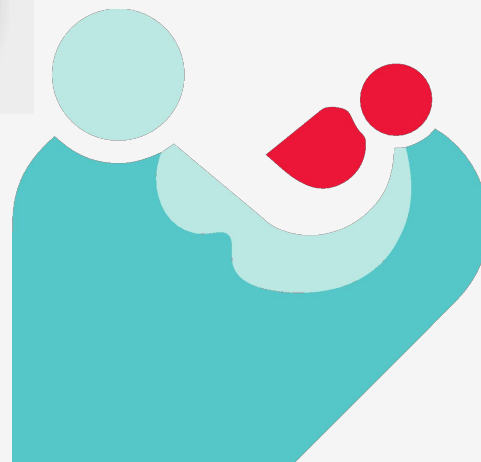


XXV REUNIÓN SEUP

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

POSTER SIN DEFENSA

A propósito de un caso: Edema hemorrágico agudo del lactante

Romero Álvarez, C., Cervantes Chirino, D., Quiralte Castillo, J., Hernández Hernández, J., Ramos Pérez, M., Díaz-Bethencourt Pardo, R.
Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria.

Introducción y Objetivos

- El edema hemorrágico agudo del lactante es una **vasculitis aguda leucocitoclástica de pequeños vasos** que afecta a niños menores de 2 años. La etiología es desconocida, pero se relaciona frecuentemente con procesos infecciosos, ingesta de fármacos o vacunas.
- Consiste en la aparición brusca de lesiones purpúrico-edematosas de aspecto equimótico, en forma de diana, en extremidades y cara, con habitual respeto del tronco, y afectación habitual de palmas y plantas. Muy característica la afectación de **pabellones auriculares**.
- Se suele acompañar de fiebre. Puede presentar dolor en la zona de las lesiones, pero siempre asocian muy buen estado general. Por lo general es rara la afectación visceral.
- El **diagnóstico es clínico**, sin necesidad de estudio histológico de las lesiones, y el principal diagnóstico diferencial es la Púrpura de Schölein-Henoch, aunque esta última presenta hasta en un 50% complicaciones como nefropatía o hemorragias gastrointestinales, hechos poco probables en la EHAI.
- La **evolución es benigna y autolimitada**, precisando en la mayoría de los casos tratamiento simplemente sintomático, y remitiendo a los 10-20 días sin complicaciones.

Método / Caso clínico

Lactante de 18 meses de edad que acude por erupción cutánea, de predominio en extremidades, cara y pabellones auriculares de 24 horas de evolución, asociado a dolor e hinchazón en las zonas afectas e irritabilidad. A la exploración, presenta exantema equimótico en placas de predominio en extremidades, mejillas y pabellones auriculares, palpables, no evanescentes a la presión y dolorosas a la palpación. Resto de hallazgos exploratorios anodinos.



*Imágenes reales de las lesiones
iniciales del paciente (fotografías
realizadas con consentimiento por
escrito de la madre)*

Pruebas complementarias solicitadas: **Hemograma, bioquímica y estudio de coagulación**, además de un **sistemático y sedimento de orina**, con resultados sin hallazgos significativos.

Resultados

Ante la clínica presentada por el paciente y los resultados analíticos se **confirma** el diagnóstico de **EHAL**.

El paciente presentó una **evolución favorable**, con resolución casi completa de las lesiones tras 2 semanas, sin presentar complicaciones posteriores.



Imágenes reales de la evolución de las lesiones tras 2 semanas
(fotografías realizadas con consentimiento por escrito de la madre)

Conclusiones

El edema hemorrágico agudo del lactante es una patología que, aunque poco frecuente, precisa de un adecuado conocimiento por parte de los profesionales para un correcto manejo de la misma y para evitar confundirla con otros cuadros de mayor gravedad, que conllevarían a realización de pruebas complementarias e instauración de tratamientos de manera innecesaria.