

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

La importancia de la historia clínica en el diagnóstico de las reacciones cutáneas

Chamorro Vera A, Izquierdo Martín A, Fernández Smersu N, Gutiérrez Agujetas M, Cabello Anaya MC, Sánchez Conejero M.

Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres.

Introducción

La **fitofotodermatitis** es una reacción cutánea que puede cursar desde un leve eritema hasta la aparición de un importante edema junto con lesiones vesiculosas o ampollosas, evolucionando hacia una hiperpigmentación residual posterior. Esta reacción se desencadena tras el contacto cutáneo con ciertas plantas con capacidad de síntesis de furocumarinas o psoralenos, y su posterior exposición a los rayos ultravioletas. Es por ello que aparece con mayor frecuencia en zonas fotoexpuestas.

Objetivos

Saber identificar la causa de una alteración cutánea a través de la realización de una **historia clínica** adecuada.

Métodos

Aportamos a través de un caso clínico la asociación de la fitofotodermatitis con el contacto directo con ciertas plantas.

CASO CLÍNICO

Anamnesis

Niño de 7 años que consulta en urgencias por:

- Lesiones vesículo-ampollosas en dorso y dedos de las manos.
- Primero eritema → lesiones ampollosas dolorosas.
- No otra clínica.
- **Visita al campo en días previos.**

Tratamiento

Desbridamiento de las flictenas bajo sedación y cura con tul grasum, bactrobán y vendaje elástico compresivo → Evolución favorable.

Exploración física



Resultados y conclusiones

- Para el diagnóstico correcto de esta entidad es muy importante la **historia clínica**, puesto que la reacción generalmente suele aparecer 24-48 horas tras la exposición, lo que puede hacer difícil relacionar las lesiones con el contacto con las sustancias que las ocasionan.
- Se debe hacer **diagnóstico diferencial** con el resto de lesiones vesículo-ampollosas agudas, así como con dermatitis producidas por algunas sustancias químicas o con reacciones fototóxicas y fofotoalérgicas producidas por medicamentos tópicos o sistémicos.
- Para su **prevención** es importante cubrir las zonas expuestas e identificar el tipo de plantas que ocasionan esta reacción. No ha sido demostrado el uso de cremas protectoras como método preventivo.