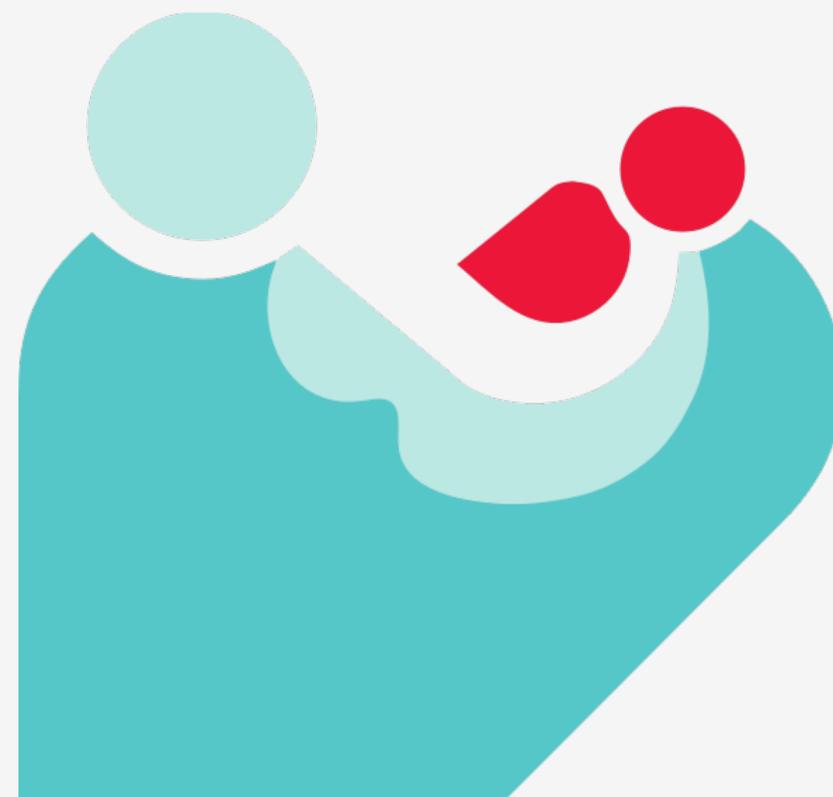


# XXV REUNIÓN SEUP

**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

## Las plantas, ¿Un enemigo oculto?

Hernández Tienza, F ; Moreno Molinero, A; Llorente Ruiz, C; Gilarte Herrera, C; Miras Aguilar, MI; Castaño Andreu, E

*Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.*

# Introducción y objetivos

Muchas sustancias vegetales pueden tener consecuencias inimaginables cuando se suma la fotoexposición solar. Las higueras son una de las plantas en nuestro medio con mayor peligrosidad. La fitofotodermatitis, cuyo diagnóstico es eminentemente clínico, presenta lesiones identificables por lo que es necesario conocer el aspecto clínico de las lesiones para establecer el diagnóstico de sospecha. Con este caso, se pretende destacar la importancia de la historia clínica para un diagnóstico correcto y considerar esta entidad en el diagnóstico diferencial del exantema vesiculoampollosa.



# Métodos y Resumen del Caso

Nuestra paciente de 7 años que acude al punto de urgencias del hospital, por haber presentado flictenas dolorosas en las falanges del dorso de ambos dedos de las manos. No refería alergias, correctamente vacunada y sin tratamiento crónico ni antecedentes médico quirúrgicos previos. Los familiares de la paciente refieren la aparición de las lesiones en las manos durante esa misma tarde. No refiere fiebre ni otra clínica referida por aparatos y sistemas. Es la primera vez que le pasa y piensan que puede ser porque ha estado jugando con agua estancada en una finca de su propiedad, donde había renacuajos. A su vez, esa mañana había estado haciendo un taller donde había jugado a extraer el jugo de las hojas de Higuera.



En la exploración física se evidencian flictenas a tensión con Nikolsky negativo, con líquido seroso en el interior, en dorso de ambas manos de predominio en las falanges del segundo y tercer dedo y lesiones aisladas en dorso de las manos de predominio distal, con base eritematosa, sin presentar otras lesiones en el resto del cuerpo, con resto de la exploración normal. En urgencias se procede a la limpieza, de las manos, drenaje de las flictenas en medio estéril y vendaje con administración de fomentos secantes, con pauta de antibioterapia oral y corticoterapia tópica

# Resultados y Conclusiones

Tras descartar en la anamnesis quemaduras solares o reacciones alérgicas de contacto se diagnostica de Fitofotodermatosis por contacto con higuera.



Se revalúa nuestra paciente a las 48 horas de la visita a urgencias, evidenciando mejoría de las mismas con buena evolución.

La exposición a la higuera que contiene psoralenos, como muchas otras plantas, desencadena depósitos de los mismos en la piel lo que sumado a la fotoexposición, crea reacciones fototóxicas.

Son reacciones inflamatorias sin base inmunológica, que generan reacciones locales de enrojecimiento, edema, vesículas o ampollas, con pigmentación residual. Pudiéndose producir desde el primer contacto con las mismas dependiendo de la concentración de los depósitos vegetales y la cantidad de radiación solar recibida.

Por todo ello en el manejo, es esencial, una adecuada historia ya que será la clave para el correcto diagnóstico. Su tratamiento es conservador con profilaxis antibiótica y corticoterapia oral en función de la extensión de las lesiones.