

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

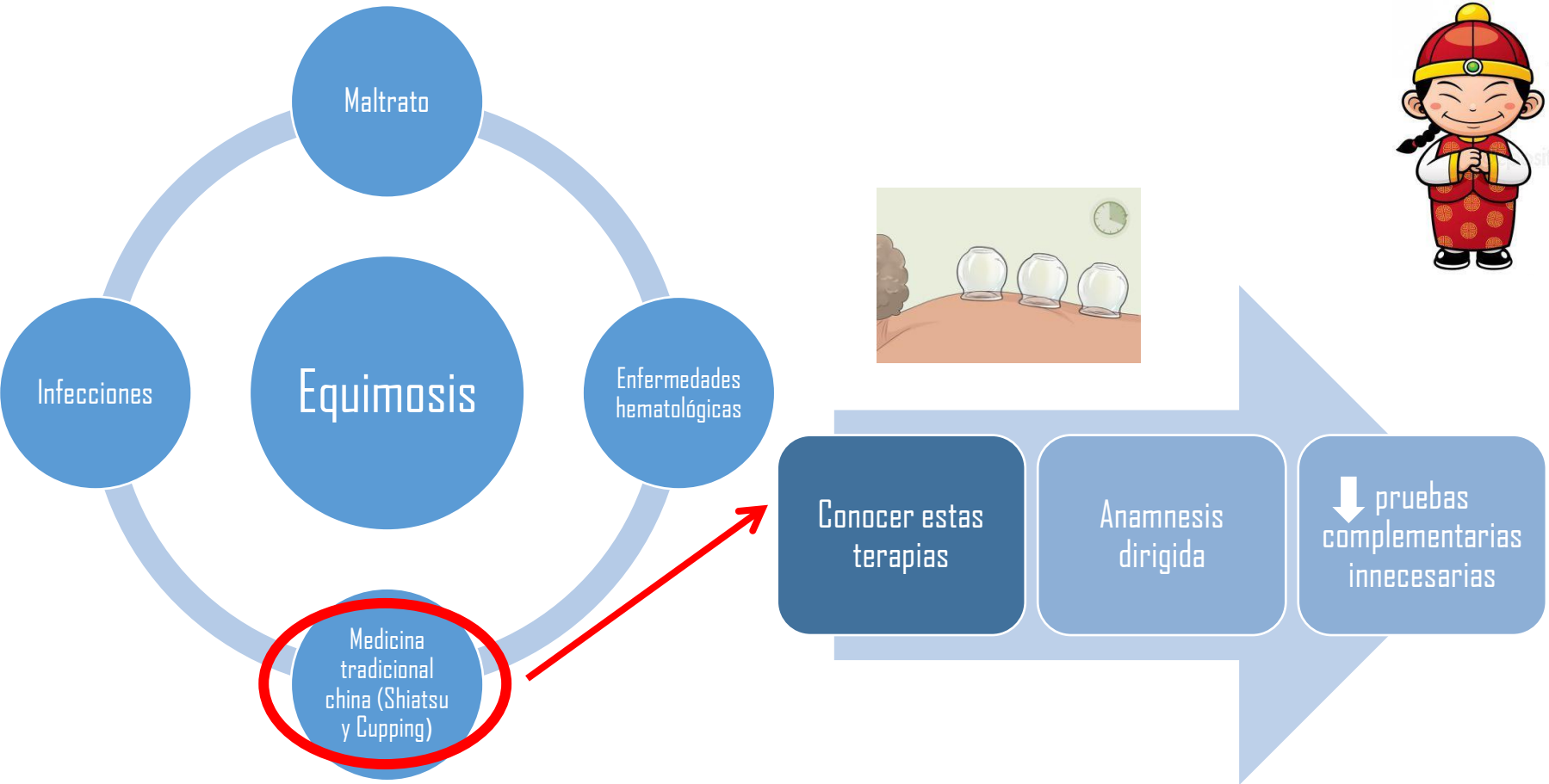
Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER SIN DEFENSA

Equimosis en Urgencias: a propósito de un caso clínico

Martos Lirio MF, Harillo Becerra L, Herrera Hidalgo E, Oliva Rodríguez-Pastor S, Cano España J, Calvo Cillán A. *Hospital Materno Infantil de Málaga. Málaga.*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO



CASO CLÍNICO



Anamnesis

7 años

Origen asiático

Fiebre y exantema de 4 días de evolución

Anamnesis dirigida

Día previo en clínica de Medicina Tradicional China se realizó acupresión como tratamiento para la fiebre



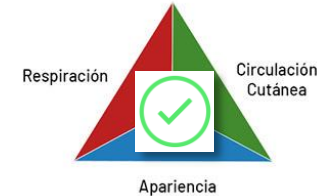
Exploración física

Hiperemia faríngea con vesículas



Pruebas complementarias

Analítica sanguínea: linfomonocitosis y discreto aumento de PCR



- Enfermedades familiares hematológicas o coagulopatías
- Sangrados de repetición en paciente
- Antecedentes traumáticos o viajes



DIAGNÓSTICO AL ALTA

- Viriasis
- Equimosis facticia

CONCLUSIONES



Se deben considerar las terapias de medicina alternativa en el diagnóstico diferencial de las equimosis, sobre todo si son simétricas.

No se debe desaconsejar de forma rotunda estas terapias, pero sí considerarlas, siempre y cuando sean complementarias al tratamiento convencional.

No debemos permitir que afecten de forma negativa al paciente, siendo realizadas por personal entrenado y sin olvidar que pueden presentar efectos secundarios, como el de nuestro paciente.