



LESIONES CUTÁNEAS EN URGENCIAS

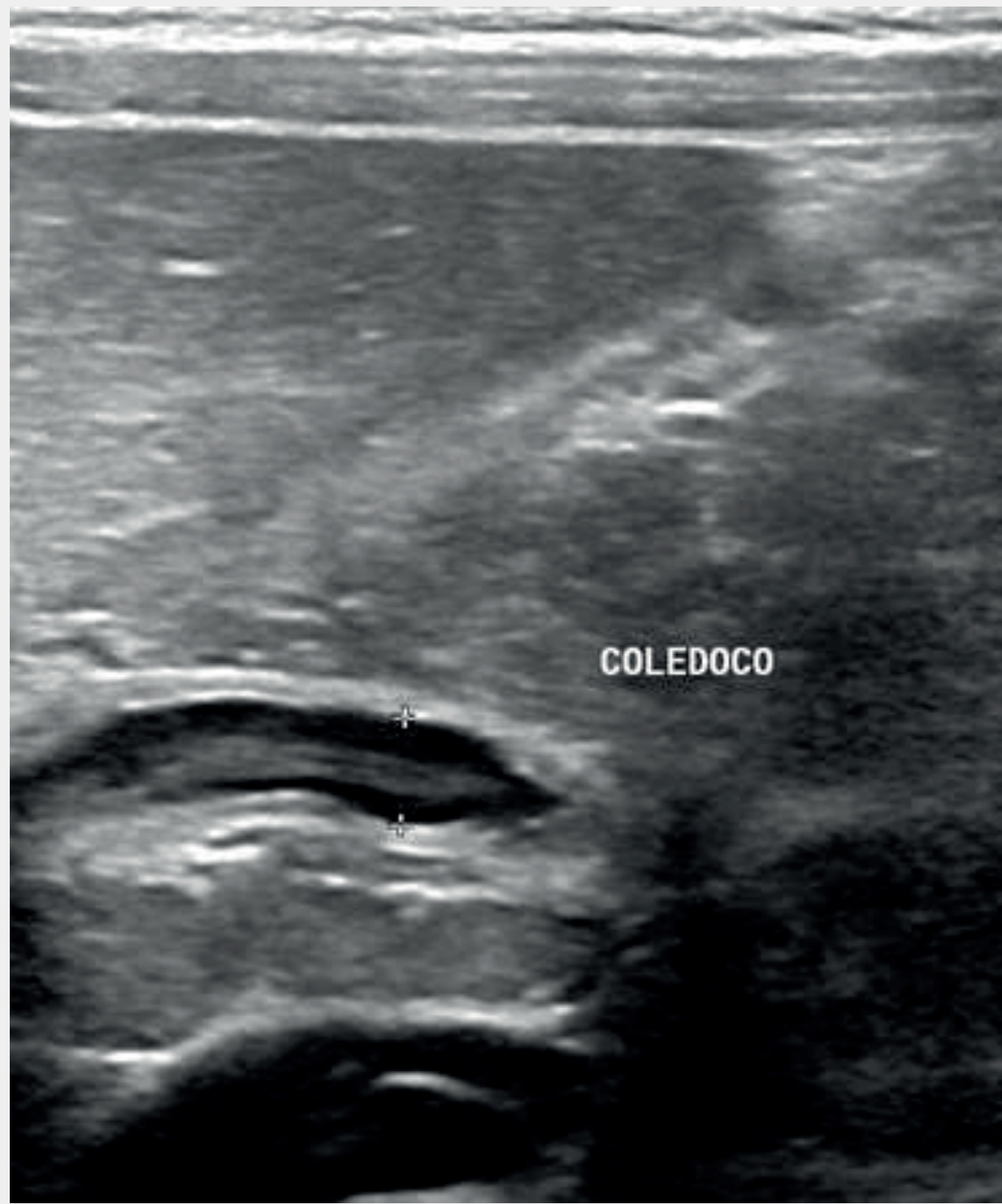
LA IMPORTANCIA DE UNA ANAMNESIS ADECUADA

Melanie Alejos Antoñanzas, Viviana Paola Muñoz Cabrera, María Martínez Pérez, Ana Gloria Andrés Andrés, Cristina González Mieres, Carmen González-Lamuño Sanchís. Servicio de Pediatría Complejo Asistencial Universitario León

INTRODUCCIÓN: Hasta en un 70% de los exantemas que acuden a urgencias son secundarios a etiología viral y autolimitados. Aquellos con características atípicas, evolución tórpida y afectación del estado general precisan un diagnóstico diferencial orientado a descartar enfermedades reumatológicas, digestivas, trastornos de la coagulación o consumo de fármacos entre otros

CASO CLÍNICO:

-
- Varón de 11 años, acude a Urgencias por exantema generalizado de 6 días de evolución
-
- Sintomatología acompañante:** episodios intermitentes autolimitados de diarrea, 5-6 deposiciones/día sin forma, sin productos patológicos, 1 año de evolución
Exantema reticular previo de 2 semanas de duración
-
- Exploración física:** lesiones purpúricas y petequiales, lesiones de rascado, de predominio en miembros inferiores y abdomen
-
- Pruebas complementarias en Urgencias:**
 - Analítica de orina: ✓ Normal
 - Analítica sanguínea: **GPT 400 U/I, GOT 344 U/I, GGT y FA elevadas**
Aporta analíticas previas con elevación persistente de las mismas



Se amplía estudio inicial al ingreso:

Rx tórax: ✓ Normal

Biopsia cutánea

Ecografía abdominal:

Imagen en doble rail en colédoco + engrosamiento de colon

Diagnóstico diferencial:

- **Colangitis infecciosa:**
Estudio de serologías, coprocultivo y parásitos en heces: ✓ Normales
- **Colangitis 2ª a patología inflamatoria colónica**

Gastrocolonoscopia:
Colitis ulcerosa



Colangio-RMN: estenosis y dilataciones de vía biliar intrahepática, compatible con colangitis esclerosante



DIAGNÓSTICO: Colangitis esclerosante y vasculitis leucocitoclástica secundarias a colitis ulcerosa

COMENTARIOS:

- La enfermedad inflamatoria intestinal es una entidad con incidencia en aumento en nuestro medio, 1 de cada 5 pacientes debutan en la edad pediátrica
- Con frecuencia asocian manifestaciones extraintestinales, hasta en el 6% de los casos preceden a la clínica gastrointestinal
- Un alto grado de sospecha clínica favorece un inicio de tratamiento precoz, disminuyendo la aparición de complicaciones