

XXVI REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

ÚLCERA GENITAL: NO TODAS SON ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

PÓSTER

L. Arias García, Z. Fernández Soto, L. Cordo Rey, M. Carballo, A. Concheiro Guisán

Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo

Úlcera vulvar no infecciosa
de causa desconocida

- Síntomas gripales previos
- Aguda
- “En espejo”
- Dolorosa y necrótica



- Diagnóstico clínico **de exclusión**
- Tratamiento sintomático
- Resolución 2-3 semanas



- Mujer de 13 años sana, bien vacunada y sin antecedentes de interés. Menarquía a los 12 años, actualmente en fase folicular del ciclo. Actividad sexual no iniciada.
- Acude a urgencias por úlceras genitales dolorosas de 6 horas de evolución. Diagnosticada de infección por SARSCov2 dos días antes. Afebril.
- Constantes vitales y exploración física normales. A nivel genital, edema de labios mayores y **dos úlceras en labios menores de aspecto friable y fondo necrótico**. Bordes delimitados. Adenopatías inguinales bilaterales de aspecto reactivo.
- De acuerdo con ginecología, se extrae muestra para cultivo y se decide el alta para tratamiento domiciliario con amoxicilina-clavulánico durante 7 días junto a medidas higiénicas y de confort.
- A los 15 días presenta resolución completa.

- ✓ Lesión aguda con diagnóstico de exclusión
- ✓ Relacionada con primoinfección por Virus Epstein Barr
- ✓ Posible asociación con SARSCov2