

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



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

**PÓSTER CON DEFENSA**

**FLEBITIS SUPERFICIAL DE CAUSA  
¿NO DESCRITA?**

**Javier Artero López, Miguel Ángel Molina Gutiérrez, Marina Ascunce Abad, Alejandra Coccolo Góngora, Cristina de Miguel Cáceres**

*Hospital Universitario La Paz*

# INTRODUCCIÓN

Clínica

Eritema e induración + Dolor

**FLEBITIS** →

Inflamación aguda dolorosa de una vena en ausencia de trombo.

Diagnóstico

Clínica + Eco-doppler

Tratamiento

Sintomático

Control ecográfico

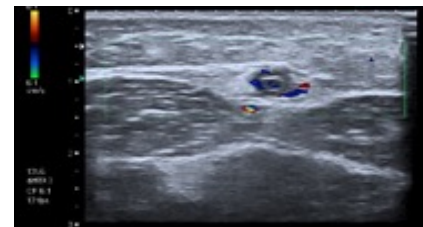
## CASO CLÍNICO

Varón  
10 años



- **Dolor muscular** en región medial ambos muslos de 3 días evolución.
- Antecedente 2 semanas previas de cuadro febril por CMV y adenopatía axilar dolorosa de gran tamaño, en resolución.

- **TEP estable. Limitación para deambulación por dolor.**
- **EF:** cordones venosos tumefactos, empastados y dolorosos. Eritema y rubor en piel suprayacente.
- **Análítica** (hemograma, bioquímica con perfil renal y hepático): **PCR 67.5 mg/L.** Resto normal.
- **Ecografía Doppler en Urgencias: flebitis venas safenas internas y externas sin trombosis.**
- Ingreso para estudio con sospecha de shock tóxico vs PIMS.



- Tratamiento con Cloxacilina + Clindamicina + Metilprednisolona + AAS.
- Se extraen serologías y PCR microorganismos.
- Reinterrogado durante el ingreso refiere arañazo de gato en mano previo al inicio del cuadro.
- Alta a los 3 días tras resolución del cuadro.

Serología IgM e IgG + para *Bartonella henselae*.

## COMENTARIOS

- Se ha descrito a *Bartonella henselae* como causante de flebitis retiniana en 2 pacientes adultos.
- Planteamos la posibilidad de flebitis venosa superficial como nueva manifestación de *Bartonella henselae*.

XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP  
PAMPLONA  
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

Hospital Universitario  
La Paz  
Hospital Carlos III  
Hospital Cantoblanco