Semergen. 2015;41 (Espec Congr):2048

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1837 - COMPLICACIONES DE LA VARICELA. TRASCENDENCIA DE LA VACUNA

M. Bosch Racero[a], S. López Mesa[b], M.C. Garrido Laguna[c] y M. Beteta Almagro[a]

[a]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arrollo de la Miel. Benalmádena. [b]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Albarizas. Marbella. [c]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas Costa. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 5 años que acude a su pediatra de Atención Primaria por cuadro de lesiones cutáneas de un día de evolución asociado a fiebre de 38 ºC. Antecedentes personales: no alergias medicamentosas. Vacunado correctamente (excepto de varicela). Diabetes tipo MODY tratada con dieta. No ingresos previos. Durante su primera evaluación en Atención Primaria se realiza anamnesis y exploración rutinaria donde se observa un cuadro exantemático con lesiones en cielo estrellado sin signos de infección compatible con varicela incipiente pautándose tratamiento sintomatológico. Días más tarde, el cuadro se complica con placas eritematosas e infectadas asociadas a dolor así como persistencia de fiebre y malestar general con intenso dolor a la movilización de miembros inferiores donde presentaba dichas placa por lo que acude a servicios de Urgencias donde es valorado por pediatra y precisando ingreso durante un mes.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: Tª: 38 ºC. FC: 90 lpm. Regular estado general. Cabeza y cuello, auscultación cardiopulmonar y abdomen sin hallazgos. Piel: lesiones cutáneas en cielo estrellado, algunas de ellas con placas de celulitis y signos de infección. Pruebas complementarias: Analítica de sangre: linfocitos 1.350, resto de series normales. PCR 111 mg/L. Hemocultivos: negativos. Radiografía de tórax: sin hallazgos patológicos. Ecografía de lesiones cutáneas: celulitis sin afectación de fascia ni músculo. Ecografía de caderas: sin hallazgos significativos.

Juicio clínico: Varicela complicada con celulitis.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico diferencial se alcanza con una anamnesis y exploración completa y depende de la morfología de las lesiones. Exantemas maculopapulosos. Sarampión. Rubeola. Molluscum contagioso. Escarlatina. Erisipela. Sd. del shock tóxico. Fiebre exantemática mediterránea. Enfermedad de Lyme. Ptiriasis rosada. Kawasaki. Exantemas vesiculo-ampollosos. Herpes simple. Herpes-zoster. Enfermedad boca-mano-pie. Exantemas purpúrico-petequiales. Meningococemia. Ricketsiosis. Endocarditis. Púrpura Schönlein-Henoch.

Comentario final: La varicela es una enfermedad exantemática que presenta elevada tasa de contagio con una incidencia de 170.000 casos/año en España. Puede ser una enfermedad leve, pero no siempre lo es. Desde el bloqueo de la vacuna de la varicela en 2013 hemos podido observar un

aumento de los casos de complicaciones de la misma así como mayor número de ingresos. Recuento realizado en Hospital Costa del Sol: pudimos observar que durante el año 2013 hubo solo 4 ingresos por complicaciones de varicela mientras que a lo largo de 2014 se duplicaron los casos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guzmán Laura KP, Periáñez Vasco A, Falcón Neyra MD, Croche Santander B. Hospital admissions due to varicella in a tertiary hospital. An Pediatr (Barc). 2014;80(6):399-403.

2. Moreno-Pérez D, Alvarez García FJ, Arístegui Fernández J, Cilleruelo Ortega MJ, Corretger Rauet JM, García Sánchez N, Hernández Merino A, Hernández-Sampelayo Matos T, Merino Moína M, Ortigosa Del Castillo L, Ruiz-Contreras J; en representación del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría. An Pediatr (Barc). 2014;80(1):55.e1-55.e37.

3. Gil-Prieto R, García-García L, San-Martin M, Gil-de-Miguel A. Vaccine. 2014;32(52):7043-6.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.