Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3885

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4962 - HABONES, MORATONES Y DIFICULTAD PARA CAMINAR

E. Sierra Rubio[a], R. García Arriola[b], B. Pax Sánchez[c], M. Millán Hernández[d], L. Floristán García[e] y P. Rubio Puerta[f]

[a]Médico de Familia. Consultorio La Marazuela. Las Rozas. Madrid. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Aravaca. Madrid. [c]Médico de Familia. Centro de Salud San Juan de la Cruz. Pozuelo. Madrid. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Monterrozas. Madrid. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Torrelodones. Madrid. [f]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monterozas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Niña de 11 años que acude a Urgencias por lesiones en piel de las piernas pruriginosas y en ocasiones dolorosas desde hace 3 días que van cambiando. Así mismo presenta dolor en tobillos que le dificulta la movilidad con normalidad. Refiere contacto en los días previos con gato desconocido. No otra clínica acompañante. Vacunación completa para su edad, sin antecedentes personales de interés.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, bien hidratada, nutrida y perfundida, normocoloreada. Lesiones habonosas en ambos miembros inferiores y de manera incipiente en tronco. Presenta también equimosis e inflamación articular dolorosa en ambos tobillos. No lesiones en otras localizaciones. Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación sin datos de irritación peritoneal. Exploración neurológica normal. Ante sospecha clínica se realiza únicamente analítica de orina que resulta normal.

Juicio clínico: Púrpura de Schönlein-Henoch.

Diagnóstico diferencial: Exantema: reacción a fármacos, urticaria, diátesis hemorrágica, sepsis, malos tratos. Artritis: fiebre reumática, poliarteritis nodosa. Si dolor abdominal: invaginación u otro tipo de abdomen agudo quirúrgico. Si afectación renal: glomerulonefritis aguda.

Comentario final: La púrpura de Schönlein-Henoch (PSH) es la vasculitis más común en la infancia y causa de púrpura no trombocitopénica. El diagnóstico es clínico, según los criterios del consenso europeo de pediatría, siendo precisa la existencia de púrpura palpable o petequias y uno o más de los siguientes: dolor abdominal, artritis o artralgias, afectación renal, vasculitis leucocitoclástica o glomerulonefritis IgA. No hay tratamiento farmacológico, solo sintomático con AINEs e hidratación. El pronóstico es excelente con resolución en pocas semanas.

Bibliografía

1. Karen JM, Robert MK. Henoch-Schönlein Purpura. Nelson Essentials of Pediatrics. p. 301-3.
2. James MF, Dominick T. Henoch-Schönlein Purpura. Ferril's Clinical advisor 2017:562-3.
3. Campos R. Púrpura de Schönlein-Henoch. Protoc Diagn Ter Pediatr. 2014;1:131-40.

Palabras clave: Púrpura de Schönlein-Henoch. Vasculitis.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.