



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2957 - Doctora, mi hija tiene manchas rojas en las piernas

A.M. Rivas Román<sup>a</sup>, C.J. Pascual Suaza<sup>b</sup> y R. Orta Chincoa<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias Zahara de Los Atunes. Cádiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias. Cádiz. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 1 año que acude al centro de salud por inflamación de lengua y petequias en ambas piernas de dos horas de evolución. Pico febril el día anterior, desde entonces afebril Se deriva a urgencias hospitalarias para valoración.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración: buen estado general. Afebril Yale: 6 Piel y mucosas bien hidratadas y coloreadas. No exantemas. Micropetequias extensas en miembros inferiores (MMII) y, en menor cuantía, en tórax, espalda y miembros superiores (MMSS), algunos hematomas en MMII. Cuello: móvil, no adenopatías significativas. Respiratorio: Murmullo vesicular conservado, no ruidos patológicos Cardiocirculatorio: tonos rítmicos, no soplos. Bueno perfusión periférica. Abdomen: blando y depresible, no doloroso. No se palpan masas ni megalías Osteoarticular: sin alteraciones Neurológico: sensorio libre no focalidad neurológica. Meníngeos negativos. Otoscopia normal. Faringe normal. Amígdalas sin exudados, hematoma mucosa yugal. Hemograma: hemoglobina 12,5. Leucocitos 11.970. Plaquetas 10.000. Resto normal. Bioquímica: normal. Coagulación: normal. La paciente ingresa en planta a cargo de Hematología tras administración de 10 mg de metilprednisolona intravenosa.

**Juicio clínico:** Púrpura trombocitopénica idiopática.

**Diagnóstico diferencial:** Meningitis bacteriana. Urticaria. Enfermedad de Kawasaki.

**Comentario final:** Durante el ingreso en planta se trata con metilprednisolona y es dada de alta en 6 días tras buena evolución Es dada de alta con tratamiento con prednisolona 1 ml diario durante un mes con correcta evolución de parámetros analíticos. Es dada de alta 4 meses después sin tratamiento En este caso la paciente no pasó desapercibida por la buena vigilancia de los padres y la correcta derivación al Servicio de Urgencias Pediátricas, es por ello que fue diagnosticada y tratada de forma precoz y siguió una buena evolución.

### Bibliografía

1. Xu XR, Zhang D, Oswald BE, Carrim N, Wang X, Hou Y, Zhang Q, Lavalle C, McKeown T, Marshall AH, Ni H. Platelets are versatile cells: New discoveries in hemostasis thrombosis, immune responses, tumor metastasis and beyond. Crit Rev Clin Lab Sci. 2016;22:1-22.
2. Zulfiqar AA, Novella JL, Mahmoudi R, Pennaforte JL, Andres E. Treatment in idiopathic thrombocytopenic purpura in the elderly: about a retrospective study. Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil. 2016;14:151-7.

*Palabras clave:* *Petequias. Púrpura. Trombocitopenia.*