



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/664 - GONALGIA Y LESIONES PURPÚRICAS

C. Chamorro González-Ripoll^a, M. Montilla Álvaro^b, C. García Ruiz^c y A. Delgado Vidarte^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Manuel Leiva. Huelva. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Los Rosales. Huelva. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Adoratrices. Huelva. ^dMédico de Familia. Centro de Salud La Orden. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 3 años de edad sin antecedentes de interés que consulta en urgencias de Atención Primaria por clínica de gonalgia bilateral de 3 días de evolución, sin fiebre ni otros síntomas.

Exploración y pruebas complementarias: Lesiones purpúricas en EEII de distribución simétrica, y palpables. Microadenopatías laterocervicales e inguinales pequeñas y rodaderas. Rodillas: sin alteraciones. Plan: se deriva a urgencias hospitalarias para pruebas complementarias. En urgencias hospitalarias presenta hemograma, bioquímica, coagulación y orina negativas. Juicio clínico: sospecha de síndrome de Schoenlein-Henoch. Plan: controles con tira de orina y tensión arterial semanales en su centro de salud los primeros 3 meses. Evolución: 14 días más tarde acude a su pediatra con hematuria macroscópica, proteinuria y edema palpebral bilateral por lo que se deriva a urgencias hospitalarias donde se cursa ingreso en planta de Pediatría por síndrome de Schoenlein-Henoch con afectación renal. Se decide ingreso en planta donde se detecta nefritis con consumo de C3 y C4 y proteinuria en rango nefrótico. Ecografía renal: riñón derecho de 8 cm e izquierdo de 9 cm (en límite superior de la normalidad-ligeramente aumentados de tamaño para la edad del paciente) presentando morfología y ecoestructura normal. Biopsia renal: alteraciones compatibles con nefritis lúpica difusa activa con lesiones proliferativas mesangiales (clase II).

Orientación diagnóstica: Juicio clínico: nefritis lúpica difusa activa.

Diagnóstico diferencial: Síndrome de Schoenlein-Henoch. Nefritis lúpica.

Comentario final: Este paciente, presentaba síntomas que forman parte de la tétrada del síndrome de Schoenlein-Henoch como son las artralgias y lesiones purpúricas en extremidades inferiores y proteinuria. Sin embargo, la evolución ha sido distinta a la habitual, por lo que, tras las pruebas complementarias, se ha podido realizar el diagnóstico definitivo de nefritis lúpica. Esto nos hace reflexionar sobre la importancia de explicar a los pacientes los signos de alarma desde Atención Primaria y el interés de revisarlos para valorar la evolución de las patologías y realizar diagnósticos y tratamientos adecuados.

Bibliografía

- Dedeoglu F, Kim S, Sundel R. Clinical manifestations and diagnosis of Henoch-Schölein purpura (Ig A vasculitis). UpToDate.
- Niaudet P, Appel G, Hunder GG. Renal manifestations of Henoch-Schölein purpura (Ig A vasculitis). UpToDate.

Palabras clave: Artritis. Púrpura. Nefropatía.