



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4244 - UNA ENFERMEDAD DEL PASADO PARA EL MÉDICO ACTUAL

M. Fuertes Pérez<sup>a</sup>, L. Márquez Quero<sup>b</sup>, A. Sánchez Reche<sup>a</sup> y V. Arenas Cambrónero<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud II. Ciudad Real. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud I. Ciudad Real. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud III. Ciudad Real.

### Resumen

**Descripción del caso:** Niño de 4 años, acude a urgencias pediátricas con cuadro de exantema micropapuloso generalizado y prurito de 4 horas de evolución, tos y mucosidad días previos, no refiere fiebre, niega dificultad respiratoria, no asocia odinofagia.

**Exploración y pruebas complementarias:** Peso 19 kg. T<sup>a</sup> 37 °C. Buen estado general, bien hidratado y perfundido, normocoloreado. Exantema micropapuloso en espalda y tórax y raíz de miembros inferiores. No petequias, no signos meníngeos. AC: rítmico sin soplos; AP: MVC sin ruidos añadidos. Abdomen: blando y depresible, no masas ni megalias, no signos de peritonismo. Otoscopia normal y faringe hiperémica con petequias en paladar. Pruebas: test rápido del antígeno del Estreptococo del grupo A y cultivo de exudado faríngeo.

**Orientación diagnóstica:** Escarlatina

**Diagnóstico diferencial:** Sarampión: exantema morbiliforme intenso, Koplik previo. Rubeola: adenopatías. Eritema infeccioso: exantema en mejillas (cara abofeteada). Exantema súbito: máculas no confluentes al ceder la fiebre. Mononucleosis: exudado amigdalario, relación del exantema con ampicilina o amoxicilina. Enfermedad de Kawasaki: hiperemia conjuntival y labios, descamación subungueal, eritema palmo-plantar.

**Comentario final:** Caso interesante dada la escasa clínica típica del paciente y la actualidad del tema en cuestión con los numerosos casos al alza por Europa. La alta sospecha y conocimiento de la patología por médicos de Atención Primaria juega un papel importante en la correcta resolución del caso y bienestar del paciente.

### Bibliografía

1. Fernández Fraga P, Aracil Santos FJ. Enfermedades exantemáticas de origen infeccioso. En: Del Rosal Rabes. T, coord. Manual de diagnóstico y terapéutica en Pediatría, 6<sup>a</sup> ed. Madrid: Panamericana; 2017. p. 1273-81.

**Palabras clave:** Exantema. Escarlatina.