



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2164 - URTICARIA AGUDA A FRIGORE POR VIRUS DE EPSTEIN-BARR

F. Morillo Rojas y J. Toribio Vázquez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huelva Centro.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 24 años sin antecedentes de interés que acude a consulta por aparición de urticaria en miembros inferiores en relación con unos pantalones que usaba por primera vez. La erupción desapareció de camino al centro de salud por lo que no fue pautado tratamiento y se indicó a la paciente que volviese a consultar en caso de que reapareciese. La urticaria volvió a aparecer al día siguiente y la paciente acudió a nuestra consulta. Se prescribió loratadina y se indicó a la paciente que volviese a acudir en unos días para revisión. A la semana la paciente acudió a consulta indicando que no había tenido buena tolerancia a los antihistamínicos y que la urticaria se estaba extendiendo. Además, también refería empeoramiento al contacto con el frío. Decidimos suspender el tratamiento.

Exploración y pruebas complementarias: Habones extendidos en ambos miembros inferiores sin otros signos destacables. Primera analítica: Todo normal exceptuando aspartato transaminasa 90 U/L y alanina transaminasa 192 U/L. Tras los resultados de esa analítica se decide pedir una segunda analítica, incluyendo una serología, donde destaca una IgG e IgM para virus de Epstein-Barr (VEB) positivas.

Orientación diagnóstica: Urticaria aguda a frigore asociada a VEB.

Diagnóstico diferencial: Dermatitis de contacto. Hipersensibilidad al frío. Hepatitis por otras causas.

Comentario final: Las infecciones por VEB tienen una distribución a nivel mundial. En la edad adulta, el 90% de las personas tienen anticuerpos positivos frente al virus. La infección suele cursar con malestar general, dolor faríngeo, linfadenopatías y amigdalitis entre otras manifestaciones. La urticaria puede asociarse en un 5% de los casos e infrecuentemente puede estar relacionada con el frío (a frigore). A pesar de que la paciente no había presentado ningún otro tipo de sintomatología con la serología se confirmó una urticaria aguda por VEB que está descrita previamente en la literatura. Con esto podemos concluir que, aunque algo sea una manifestación poco frecuente de una enfermedad, tenemos que tenerlo presente tras haber descartado lo más prevalente.

Bibliografía

1. Revenga F, Aguilar C, Goicoetxea N, Paricio JR. Urticaria: Signo guía para el diagnóstico de una mononucleosis infecciosa. *Actas Dermosifiliogr*. 2001;92:470-4.

Palabras clave: Urticaria aguda a frigore. Virus de Epstein-Barr.