



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

482/715 - PSEUDOANGIOMATOSIS ERUPTIVA DEL ADULTO CAUSADA POR PARVOVIRUS B19

C. Soriano Maldonado¹, I. López de San Vicente Hernández² y A. Molina Santiago³

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mutxamel. Mutxamel. Alicante. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Adrián. Bilbao. Vizcaya. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mutxamel. Mutxamel. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 56 años que acude a consulta por la aparición brusca hace 24 horas de lesiones dérmicas generalizadas consistentes en pápulas eritematosas las cuales le producen ligero prurito. No refiere fiebre ni otros síntomas acompañantes ni antecedentes de infección del tracto respiratorio superior. No presenta antecedentes personales de interés ni toma medicación de forma crónica.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta lesiones pápulo-eritematosas de 3-4 mm con halo pálido periférico, localizadas principalmente en extremidades superiores e inferiores y en tronco. Se realizó en consulta biopsia cutánea y los hallazgos histopatológicos mostraron una leve dermatitis perivascular superficial de carácter inespecífico. Además, se solicitó una analítica de sangre, cuyos resultados fueron anodinos, y una serología, donde se reveló la existencia de infección aguda por Parvovirus B19 (IgM+).

Orientación diagnóstica: La aparición espontánea de pápulas eritematosas rodeadas de un halo perilesional blanquecino asintomáticas, son lesiones dérmicas características de la pseudoangiomatosis eruptiva.

Diagnóstico diferencial: Hemangiomas capilares múltiples, otros exantemas virales o toxicodermias, granuloma piógeno múltiple, urticaria o picaduras múltiples de insectos.

Comentario final: La pseudoangiomatosis eruptiva es una enfermedad rara aunque más típica en niños. Se caracteriza por la aparición brusca de un exantema consistente en pápulas eritematosas rodeadas de un halo perilesional pálido, generalmente asintomáticas o ligeramente pruriginosas, que suele desaparecer en unos días o semanas. Su etiología aún no está clara, sin embargo, la mayoría de los casos en la literatura donde se confirmó su origen, estaban relacionados con virus 6, 12, 13 (ECHO virus o VEB). En nuestro caso clínico, se detectó infección aguda por parvovirus B19, siendo la primera vez que se describe en la literatura.

Bibliografía

1. Cherry JD, Bobinski JE, Horvath FL, et al. Acute hemangioma-like lesions associated with echo viral infection. Pediatrics. 1969;44:498-502.
2. Prose NS, Tope W, Miller SE, et al. Eruptive pseudoangiomatosis: a unique childhood exanthema? J Am Acad Dermatol. 1993;29:857-9.
3. Navarro V, Molina I, Montesinos E, Caldúch L, Jordá E. Eruptive pseudoangiomatosis in an adult. Int J Dermatol. 2000;39:237.

4. Venturi C, Zendri E, Medici MC, et al. Eruptive pseudoangiomatosis in adults: a community outbreak. Arch Dermatol. 2004;140:757-8.

Palabras clave: Pseudoangiomatosis eruptiva. Parvovirus B19. Adulto.