



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1341 - EXANTEMA EN TIEMPOS DE COVID-19

C. Echemendia Delgado

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerto. Las Palmas de Gran Canaria. Las Palmas.

### Resumen

**Descripción del caso:** Una paciente femenina de 13 años acudió a consulta acompañada de su madre. Antecedentes personales: Epilepsia, tratada con lamotrigina, levetiracetam y ácido valproico. Refería padecer fiebre de 39 °C, cefalea, y odinofagia desde la noche anterior. Valorada en el servicio de urgencias, se prescribió fenoximetilpenicilina, se solicitó PCR frente al SARS-CoV-2, y se le indicó cumplir aislamiento. Dos días después, el cuadro clínico se asociaba con hiporexia, astenia y exantema pruriginoso. Examen físico: *rash* eritematomacular facial, zona superior del tronco y extremidades superiores; hiperemia faríngea sin exudados, pequeñas adenopatías inflamatorias antero-laterales del cuello. Se suspendió antibiótico y se indicó hemograma, bioquímica y serologías vírica urgente. En tiempos de pandemia, se suspendió la realización de test de despistaje de EBHGA, a pesar de cumplir Criterios de Centor. Tratamiento sintomático. Resolución del cuadro febril al 4º día, prolongándose de forma intermitente el exantema.

**Exploración y pruebas complementarias:** Resultado relevante presencia de linfocitos atípicos en leucograma, trombopenia (Hematología asoció a cuadro infeccioso); incremento de ferritina. Hipertransaminasemia (AST 200, ALT 144 y GGT 405 U/L). PCR frente al SARS-CoV-2 negativo. Serologías virus de Epstein-Barr y Citomegalovirus negativos; posterior control de transaminasas con estudio serológico para Parvovirus 19: IgM negativa e IgG positiva.

**Orientación diagnóstica:** Infección vírica inespecífica, probable reacción a la penicilina. Diagnóstico definitivo: Infección por Parvovirus 19 “Quinta enfermedad”.

**Diagnóstico diferencial:** Exantemas víricos (ecovirus 12, sarampión...), bacterianos (escarlatina), reacciones medicamentosas, collagenosis, mononucleosis infecciosa, etc.

**Comentario final:** Evolución satisfactoria; normalización del hemograma y perfil hepático tras 4 semanas sin complicaciones. El parvovirus humano B19 causa eritema infeccioso; al inicio cursa con faringitis, fiebre, malestar general, cefalea, mialgias, y tos que plantea el diagnóstico diferencial con otras patologías. El exantema es el síntoma más característico; con una distribución y presentación característica. Puede concomitar inflamación hepática en un 4% de los infectados que remite espontáneamente. En este caso, no hubo un manejo adecuado al inicio. No todo es COVID-19. Es fundamental cumplir los protocolos establecidos y realizar diagnósticos diferenciales adecuados. En otro contexto epidemiológico, quizás no hubiera sido necesario estudios complementarios sino diagnóstico clínico.

### Bibliografía

1. Sim JY. Human parvovirus B19 infection in patients with or without underlying diseases. *J Microbiol Immunol Infect.* 2019;11(47):2783-90.

**Palabras clave:** Fiebre. Exantema. COVID-19.