



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1458 - UN EXANTEMA DUDOSO

B. Torrecilla Ramírez¹, C. Candel Navas¹, V. Nicolás García² y R. Gómez de León Zapata³

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Carmen. Murcia. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia. ³Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santomera. Santomera. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Preescolar de 2 años que consulta por aparición de exantema máculo-papular pruriginoso, bilateral y simétrico, distribuido en tórax, abdomen, espalda y extremidades, con edema periorbitario asociado a astenia y decaimiento. Su pediatra inició tratamiento con amoxicilina 5 días antes por otitis y tobramicina colirio por hiperemia conjuntival. AP: sin alergias. No antecedentes médico-quirúrgicos. Vacunas regladas.

Exploración y pruebas complementarias: Tª 36,4 °C. FC 120 lpm. TA 96/68. SatO2 100%. Peso 14 kg. BEG. Lesiones petequiales en paladar blando. AC: rítmica, no soplos. AP: buena ventilación. Abdomen normal. Esplenomegalia de unos 2 traveses bajo reborde costal. Hígado normal. Exploración neurológica: normal. Analítica: PCR 1,99, PCT 1,90. Leucocitos: 15.230 (24% N, 63% L, 9,9% M). Resto normal. Orina negativa. Serología: Anticuerpos IgM CMV positivo, IgM VEB positivo.

Orientación diagnóstica: Los exantemas máculo-papulosis constituyen el grupo más amplio entre las enfermedades exantemáticas. En los infecciosos, el exantema se acompaña casi siempre de fiebre y son principalmente de etiología viral específica o inespecífica y, habitualmente, autolimitados en su evolución. También, pueden estar implicadas bacterias o rickettsias. La mayoría de las enfermedades exantemáticas se manifiestan durante la edad pediátrica. Se presentan acompañados de otras manifestaciones clínicas y signos exploratorios. La fiebre, las manifestaciones respiratorias o digestivas, el prurito, la conjuntivitis y los dolores articulares son algunos de los más frecuentes y puede ayudar en el diagnóstico.

Diagnóstico diferencial: Acrodermatitis papulosa infantil. Enfermedad de Kawasaki. Enfermedad de Lyme. Enterovirus. Eritema infeccioso. Eritema multiforme. Escarlatina. Mononucleosis infecciosa. Pitiriasis rosada. Rubéola. Sarampión.

Comentario final: El exantema puede ser, la manifestación más importante de la enfermedad, pero no siempre es patognomónico, ni la única manifestación y, de ahí, el interés de abordarlos en la consulta de Atención Primaria a través de una sistemática que integre todos los datos clínicos y permita un amplio diagnóstico diferencial.

Bibliografía

1. Diagnóstico diferencial de los exantemas [Internet]. [cited 2020 Oct 7]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2014-01/diagnostico-diferencial-de->

los-exantemas/

Palabras clave: Exantema vírico. Etiología.