

¿URTICARIA MULTIFORME?



Elena García Rivera (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Germán Lloret Ferrándiz (Urgencias)

CASO CLÍNICO

- Niño de 12 meses remitido por su pediatra:
 - Lesiones eritematoedematosas desde hace 24h.
 - Cuadro febril hace 4 días (hasta 38°).
 - Tos y mucosidad.
 - Consulta con un 2º pediatra que pauta amoxicilina.
- Exploración física: T^a 37,4°C
 - Faringe: hiperémica, no exudados, mucosidad en cavum.



CASO CLÍNICO II

- Dermatología:
 - Serología virus:
 - Tratamiento:
 - Prednisolona:
0,5mg/Kg/día 7d.
 - Desloratadina:
2,5mg/día 7d.

URTICARIA
MULTIFORME

Citomegalovirus IgG	Negativo
Citomegalovirus IgM	Negativo
Ac heterófilos Epstein Barr	Negativo
Epstein Barr IgG	Negativo
Epstein Barr IgM	Negativo
Sarampión IgG	Negativo
Sarampión IgM	Negativo
VHS 1+2 IgG	Negativo
VHS 1+2 IgM	Negativo

CASO CLÍNICO III

- Control por su pediatra a las 24h:
 - AS: PCR 0,31
VSG 7
Leucocitos 8830
Neutrófilos 3290
Eosinófilos 160
Eritrocitos 4720000
Plaquetas 187000
- Control por Dermatología...

Sin hallazgos

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA I

- Subtipo de urticaria aguda: urticaria anular.
- Mal diagnosticada:
 - Eritema multiforme
 - Vasculitis urticarial
 - Enfermedad del suero
- Niños de 4 meses a 4 años.
- Etiología desconocida.
- Lesiones cutáneas y edema (manos, pies y cara).
- No lesiones residuales.
- Tratamiento: Retirar medicamentos sospechosos, antihistamínicos +/- corticoides sistémicos.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA II



- Lesiones en tronco, extremidades y cara.
- Común edema facial y acral.
- Asociado prurito.



- Lesiones en dorso de las manos, palmas y plantas, antebrazos, pies, cara, codos, rodillas.
- En raras ocasiones edemas.
- Sensación de quemazón.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA III

	Urticaria Multiforme	Eritema Multiforme
Aparición	<24h	Días a Semanas
Lesiones fijas	No	Sí
Duración total	2-12 días	2-3 semanas
Afectación mucosas	Edema oral, no erosiones, no ampollas	Erosiones y en ocasiones ulceraciones
Dermatografismo	Sí	No
Fiebre	Bajo grado	Bajo grado
Laboratorio	VSG, PCR normales, IgE 20%	Aumento VSG, enzimas hepáticas y linfocitos

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA IV

	Urticaria Multiforme	Eritema Multiforme
Principales desencadenantes	Infecciones virales, antibióticos	Hermes simple, otros virus
Tratamiento	Antihistamínicos +/- corticoides sistémicos	Corticoides sistémicos. Antivíricos en recurrencias.

Amoxicilina
Macrólidos
Cefalosporinas

BIBLIOGRAFÍA

- Emer JJ, Bernardo SG, Kovalerchik O, Ahmad M. Urticaria multiforme. J Clin Aesthet Dermatol. 2013; 6: 34-39.
- Guerrier G, Daronat JM, Deltour R. Unusual presentation of acute annular urticaria: a case report. Case Rep Dermatol Med. 2011 Sep 11 [Epub ahead of print].