

LA PIEL QUE HABITO



Clara Antón López (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Marco Gómez de la Fuente (UPED)

ANAMNESIS

- Lactante de **12 meses** que acude a UPED por **exantema generalizado de tres días de evolución**.
- Cuarta vez que consulta desde el inicio del cuadro. Aumento de lesiones en cara junto a **edema facial y de pabellones auriculares** de 12h de evolución.
- Irritabilidad y **prurito**.
- **Afebril. Diarrea** escasa de dos días de evolución.
- Tratamiento con dexclorfeniramina.

AP: cuadro catarral y OMA hace dos semanas, tratado con amoxicilina oral e ibuprofeno.

AF: abuela con herpes labial hace tres semanas.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- TEP estable. Afebril. BEG. Activo y reactivo.
- ACP: anodina.
- Abdomen normal, no doloroso a la palpación.
- Exploración neurológica anodina.
- ORL: **faringe hiperémica** sin exudados. Otoscopia bilateral normal.
- Exantema generalizado en tronco, extremidades y cara. **Lesiones habonosas en diana de centro violáceo que blanquean a la presión, no equimóticas. Edema facial. Edema y eritema de pabellones auriculares.** No lesiones en mucosas. No afectación de palmas y plantas.



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

URTICARIA AGUDA



EDEMA AGUDO HEMORRÁGICO DEL LACTANTE



URTICARIA MULTIFORME



ERITEMA MULTIFORME *MINOR*



	Eritema multiforme <i>minor</i>	Urticaria multiforme
Lesiones	Lesión clásica en “diana” con centro violáceo purpúrico	Habones anulares y policíclicas de centro violáceo
Localización	Dorso de manos, palmas y plantas, antebrazos, pies, cara, codos y rodillas, pene (50%) y vulva	Tronco, extremidades, cara
¿Lesiones fijas?	Sí	No
Afectación mucosas	Sí	No (aunque pueden presentar edema oral)

	Eritema multiforme <i>minor</i>	Urticaria multiforme
Edema facial o acral	Raro	Frecuente
Dermografismo	No	Sí
Desencadenantes	VHS, infecciones víricas	Infecciones víricas, antibióticos, inmunizaciones
Duración	2-3 semanas	2-12 días
Síntomas asociados	Prurito leve o quemazón. Afectación del estado general	Prurito. Buen estado general

DIAGNÓSTICO FINAL: URTICARIA MULTIFORME

- Entidad benigna y **autolimitada** (2-12 días)
- Lactantes y niños pequeños (**< 4 años**).
- Habones anulares y policíclicos, de centro violáceo y carácter evanescente. Prurito. BEG. Asocia edema acral.
- Frecuentemente asociado a un proceso febril o tras este.
- **Etiología desconocida.** Teorías: infecciones víricas, medicamentos y antecedentes de vacunación.
- Diagnóstico: clínico.
- Tratamiento: **antihistamínicos ± corticoterapia vo.**

BIBLIOGRAFÍA

- Sánchez Holgado M, Sánchez Estella J. Urticaria multiforme, una entidad infradiagnosticada. Rev Pediatr Aten Primaria. 2019; 21: 401-3.
- Silva Rico JC, Torres Hinojal MC. Diagnóstico diferencial de los exantemas. Pediatría integral. 2014; XVIII: 22-36.
- Sempau L, Martín Sáez E, Gutiérrez Rodríguez C, Gutiérrez Ortega MC. Cinco casos de urticaria multiforme y revisión de la literatura. Actas Dermosifiliográficas. 2016; 107: 1-5.
- Emer JJ, Bernardo SG, Kovalerchik O, Ahmad M. Urticaria multiforme. J Clin Aesthet Dermatol. 2013; 6: 34-39.
- Molina Leyva A, Crespo Lora V, Naranjo Sintés R. Eritema multiforme: descripción de casos y variantes fenotípicas. Semergen. 2015; 41: 232-234.

