



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/289 - A PROPÓSITO DE UN CASO: SÍNDROME DE GIANOTTI-CROSTI EN PACIENTE DE 18 MESES

J.D. Gutiérrez Vera<sup>a</sup>, M. Torres Florido<sup>b</sup> y E. Duque Castilla<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Gestión Clínica de Atención Primaria Algeciras Sur. Saladillo. Algeciras. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Algeciras Norte. Algeciras. <sup>c</sup>Médico de Familia. Dispositivo de Apoyo Unidad de Gestión Clínica Algeciras Centro. Algeciras.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 18 meses sin antecedentes personales, bien vacunada para su edad según calendario regional, no vacunada de vacunas no financiadas, que acude a consulta por presentar fiebre de 15 días de evolución y exantema papulo-vesicular levemente pruriginoso con compromiso en cara, tronco, nalgas y miembros, más localizado en regiones extensoras de miembros.

**Exploración y pruebas complementarias:** La paciente presentaba buen estado general, febril, con un exantema papulo-vesicular en mejillas, tronco, nalgas y miembros superiores e inferiores, formando placas pruriginosas en dorso y plantas de ambos pies. Resto de exploración por órganos y aparatos sin hallazgos. Debido a la larga evolución del cuadro y a que la etiopatogenia del síndrome de Gianotti-Crosti se ha relacionado con una reacción de hipersensibilidad retardada desencadenada por una infección viral, se decide realizar pruebas complementarias: hemograma, bioquímica con perfil hepático y serología víricas: virus Epstein Barr, virus hepatitis A y B, virus herpes 6, citomegalovirus, coxsackie, rotavirus, parvovirus B19, VIH, virus respiratorio sincitial, virus de la parotiditis y virus parainfluenza 1 y 2. Se obtuvieron resultados dentro de parámetros normales, estando inmunizada frente a virus de hepatitis B. Se trató con un antihistamínico oral para alivio del prurito y el cuadro fue resolviéndose de manera espontánea.

**Juicio clínico:** Síndrome de Gianotti-Crosti.

**Diagnóstico diferencial:** Acrodermatitis enteropática. Eritema infeccioso o multiforme. Síndrome pie-mano-boca. Púrpura de Schonlein-Henoch. Enfermedad de Kawasaki. Liquen plano. Urticaria papular. Síndrome papular purpúrico en guante y calcetín. Sarna.

**Comentario final:** El síndrome de Gianotti-Crosti, también denominado acrodermatitis papular de la infancia, es un exantema infrecuente y benigno, que aparece generalmente entre 1 y 6 años de edad, caracterizado por una reacción papulo-vesicular asintomática o levemente pruriginosa y autolimitada, de distribución simétrica en cara, nalgas y superficies extensoras de extremidades, aisladas o formando placas. Dado que estos pacientes son valorados por su pediatra, es fundamental que este conozca las características de esta enfermedad, ya que en la mayoría de los casos son diagnosticados como exantema viral inespecífico.

## **Bibliografía**

1. Dyer JA. Childhood viral exanthems. *Pediatr Ann.* 2007;36:21-9.
2. Brandt O, Abeck D, Gianotti R, Burgdorf W. Gianotti-Crosti syndrome. *J Am Acad Dermatol.* 2006;54:136-45.

**Palabras clave:** *Síndrome de Gianotti-Crosti. Acrodermatitis papular de la infancia.*