



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1107 - EN EL BLANCO

J.A. Esteves Baldo<sup>a</sup>, S. Rodríguez Concheso<sup>b</sup>, C. del Pozo Vegas<sup>c</sup>, M.J. García Ruiz<sup>d</sup>, T.G. Vasquez del Águila<sup>a</sup> y E.R. Lovell<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Circular. Valladolid.

<sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Canterac. Valladolid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Hospital Clínico Universitario. Valladolid. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Victoria. Valladolid.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 33 años, conocida de la consulta con antecedentes de herpes labial en varias oportunidades, que acude por presentar aparición de lesiones cutáneas en ambos miembros superiores tras episodio de herpes labial 3 días antes. Niega fiebre u otra sintomatología.

**Exploración y pruebas complementarias:** Lesión costrosa en labio con lesiones de rascado y en miembros superiores lesiones en forma de anillos concéntricos eritematosos con centro ampolloso. No se realizaron pruebas complementarias.

**Juicio clínico:** Eritema multiforme, herpes labial.

**Diagnóstico diferencial:** Urticaria, pénfigo, urticaria por medicamento, vasculitis de pequeño vaso.

**Comentario final:** El eritema multiforme es una enfermedad autolimitada, que se caracteriza por lesiones como la descrita anteriormente, puede estar precedida de cuadro de herpes viral y el tratamiento es sintomático. Es importante explicar a la paciente de la poca importancia de las lesiones y que normalmente suelen involucionar en un periodo de 2 a 4 semanas. Es importante no administrar corticoides sistémicos debido a su ineficacia y a que suelen agravar los síntomas.

## Bibliografía

1. Assier H, Bastuji-Garin S, Revuz J, Roujeau JC. Erythema multiforme with mucous membrane involvement and Stevens-Johnson syndrome are clinically different disorders with distinct causes. Arch Dermatol. 1995;131:539.
2. Huff JC, Weston WL, Tonnesen MG. Erythema multiforme: a critical review of characteristics, diagnostic criteria, and causes. J Am Acad Dermatol. 1983;8:763.

**Palabras clave:** Eritema multiforme. Diana. Corticoides. Lesiones.