



242/264 - DOLOR ABDOMINAL Y MANCHAS EN LA PIEL

V. Hernández Medina^a y P. Martín Pérez^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Cruce de Arinaga. Gran Canaria. Las Palmas. ^bMédico de Familia. Consultorio Cruce de Arinaga. Gran Canaria. Las Palmas.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 18 años sin AP de interés acude al SUH por dolor abdominal de 1 semana de evolución. Vómitos y diarreas sin productos patológicos. No viajes recientes ni familiares con misma sintomatología. Asocia lesiones cutáneas en MMII desde rodillas hacia abajo que interpretaron en su MAP de infección y le pautaron Augmentine sin mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 118/83 mmHg. Tª 36,7 °C, FC 108 lpm. REG, palidez cutánea. NH eupneica y colaboradora. ACP: normal. Abd: cicatriz en región epigástrica, excavado. RHA+ blando y depresible doloroso de forma difusa sin masas ni megalias, Defensa voluntaria, no signos de irritación peritoneal. EEII: lesiones papulocostrosas color rojo vinoso distribuidas en racimos que van desde rodillas hacia los pies, algunas confluentes. Hemograma: 11.800 leucocitos. Resto normal. Bioquímica normal. Coagulación Quick 83%. Rx de abdomen: sin alteraciones.

Juicio clínico: Sospecha púrpura de Schölein-Henoch con afectación gastrointestinal.

Diagnóstico diferencial: Vasculitis, EII.

Comentario final: A veces el motivo de consulta del paciente difícilmente nos hace sospechar de la patología que pueda estar causando sus síntomas. Importante realizar una correcta exploración y no olvidar que hay patología más típica de la edad pediátrica que podemos encontrarla en adultos.

Bibliografía

1. Mazas MC. Púrpura de Schönlein Henoch - Qué hay de nuevo? Rev Argent Dermatol. 2011;92(1).
2. Pazos-Arias BM, Samprón-Rodríguez M, Vello-Román A, et al. Púrpura de Schönlein-Henoch: afectación renal y pulmonar en un adulto. Nefrología. 2012;3(4 Sup Ext):69-72.

Palabras clave: Dolor abdominal. Púrpura.