Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2688

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2713 - EXANTEMA EN ADULTO

I. Calleja Guadix[1], B. Dahl Ridruejo[2], M. Marqués Pérez[2] y M. López Díaz-Ufano[3]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arroyo de la Vega. Alcobendas. Madrid. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. San Sebastián de los Reyes. Madrid. [3]Médico de Familia. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. San Sebastián de los Reyes. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 47 años con esclerosis múltiple que acude a nuestra consulta por exantema generalizado más marcado en tronco, discretamente pruriginoso, que apareció hace una semana, momento en el cual comenzó tratamiento con fingolimod. Refiere crecimiento y aumento de coloración rojo - violácea de forma progresiva, sin aumentar su carácter pruriginoso. Se acompaña de febrícula. Se deriva al paciente a urgencias hospitalarias por sospecha de exantema exudativo multiforme. Allí, remiten a dermatología dónde realizan biopsia de las distintas lesiones.

Exploración y pruebas complementarias: Exantema polimorfo eritematovioláceo maculopapuloso generalizado más acusado en tronco, con lesiones en diferentes estadios, predominando las lesiones costrosas y ampollosas. Presenta algunas lesiones en diana dispersas y dudosas vesículas. Pequeñas lesiones papulosas y de tipo afta en mucosa oral. Biopsia de las lesiones: Lesiones compatibles con virus varicela-zóster.

Orientación diagnóstica: Varicela.

Diagnóstico diferencial: Exantema exudativo multiforme.

Comentario final: La varicela en adultos no está exenta de complicaciones. Debemos tener en cuenta, además, que puede aparecer una variante clínica, como en nuestro paciente, en la que las lesiones no son pruriginosas, predominando así las lesiones de tipo dianiformes. Por todo ello, debemos plantearnos la vacunación en adultos especialmente en aquellos expuestos a factores de riesgo.

Bibliografía

1. Kim MC, Yun SC, Lee SO, Choi SH, Kim YS, Woo JH, et al. Statins increase the risk of herpes zoster: A propensity score-matched analysis. PLoS One. 2018;13(6):e0198263.
2. Bagán-Sebastián JV. Enfermedades ampollares de la cavidad oral (III): Eritema multiforme, dermatosis IgA lineal, dermatitis herpetiforme y epidermólisis ampollar. En: Bagán-Sebastián JV, Ceballos-Salobreña A, Bermejo-Fenoll A, Aguirre-Urizar JM, Peñarrocha-Diago M, eds. Medicina Oral. Barcelona: Masson, 1995: p. 234-40.

Palabras clave: Varicela. Exantema.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.