



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2280 - ERITEMA PERIANAL EN EL NIÑO: CUÁNDO PENSAR FUERA DE LO HABITUAL

C. Aldasoro Frías y A. Sierra Losada

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Elena. Zamora.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 2 años de edad sin antecedentes de interés, que acude a consulta de atención primaria por cuadro de fiebre mayor de 38 °C, acompañada de vómitos y molestias en la micción. Calendario vacunal al día. No diarrea, no tos ni expectoración, no otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: Triángulo de evaluación pediátrica inestable en apariencia (irritabilidad leve). Buena coloración de piel y mucosas. Levemente deshidratado en mucosa oral y bien perfundido. No distrés respiratorio, no tiraje, eupneico en reposo. Signos meníngeos negativos. No exantemas ni petequias. No adenopatías palpables. ACP: rítmico sin soplos ni extratonos audibles. MVC sin ruidos sobreanádidos. Abdomen: blando y depresible. No doloroso a la palpación profunda. No masas ni megalias. RHA presentes. No signos de irritación peritoneal. Otoscopia: CAEs ocupados por tapones de cera que impiden visualizar los tímpanos. COF: hiperemia faríngea. Hipertrofia amigdalar. No placas. Genital: secreción blanquecina en prepucio. Descamación perigenital y perianal, con eritema. No exudado ni humedad en este momento. Restos de piel tras ampollas rotas. Pruebas complementarias: Cultivo exudados: positivo Streptococo pyogenes y Staphylococcus aureus. Analítica: 14.380 L (89%S, 46%L, 11%M). Hb 10,8 g/dl, glucosa, urea e ionograma normales. PCR 20, PCT 0,06. STREPT-TEST: negativo.

Orientación diagnóstica: Impétigo ampolloso.

Diagnóstico diferencial: Impétigo no ampolloso, síndrome shock tóxico estafilocócico, ectima.

Comentario final: El impétigo ampolloso es un trastorno cutáneo benigno con tendencia a la resolución espontánea que presenta un pico de prevalencia entre los 2 y los 5 años de edad, pero que también se puede presentar en niños más mayores y adultos. Aunque se trata de un proceso benigno, es importante considerar esta patología dentro del diagnóstico diferencial de las lesiones cutáneas de tipo ampolloso, ya que, aunque de forma infrecuente, puede presentar complicaciones clínicas importantes como la glomerulonefritis postestreptocócica o la fiebre reumática. Las recomendaciones de tratamiento incluyen tratamiento antibiótico tópico, especialmente en formas muy localizadas, y sistémico con acción contra estafilococo y estreptococo, además de medidas generales de higiene de manos, y lavado con jabones antisépticos de la zona afectada.

Bibliografía

1. Corralo DS, De Las Heras-Alonso ME, Acebes LO. Infecciones cutáneas. Med. 2014;11(47):2755-63.
2. Clebak KT, Malone MA. Skin Infections. Prim Care. 2018;45(3):433-54.

Palabras clave: Impétigo ampolloso. Infecciones cutáneas. Pediatría.