



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

24 - EXANTEMA AGUDO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

M.I. Rodríguez García¹, M. López Gómez-Tostón², M. Martín Chamorro¹, G.B. Salguero Abrego¹, L. Domínguez Píriz³, J. Moreno Novas⁴.

¹R4 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). ²R4 MFyC. C.S. Zona Centro (Badajoz). ³R4 MFyC. C.S. La Paz (Badajoz). ⁴R3 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz).

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 35 años que acude a consulta por fiebre de hasta 39.5°C de 4 días de evolución acompañada de odinofagia intensa y tos seca, responde bien a antitérmicos, no artralgias, sí astenia importante. Exploración normal (faringe hiperémica). Antitérmicos y observación domiciliaria. Regresa dos días después, continúa con fiebre alta, odinofagia, ojos rojos con secreciones, tos con expectoración clara, ruidos en el pecho, disnea y exantema en región facial, tronco y brazos (incluidas las palmas). Comenta que en el colegio de su hijo han visto a niños con el mismo exantema.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, orientada y colaboradora. Signos meníngeos negativos. Saturación de O₂ 92%, T^a 39°. Faringe hiperémica sin exudado, manchas blanquecinas en mucosa. Inyección conjuntival con secreción blanquecina bilateral. Auscultación pulmonar con sibilantes espiratorios. Abdomen normal. Exantema maculopapuloso rojo intenso que no blanquea a la vitropresión en cara, tronco, miembros superiores, incluyendo palmas. Se deriva la paciente a SUH con sospecha de sarampión para descartar complicaciones. Hemograma y coagulación normales. Bioquímica con GOT 351 UI/l y GPT 306 UI/l, resto normal. Orina con eritrocitos 150, resto normal. En la gasometría se observa 7,35/38/59/24/92%. Rx tórax con hilios engrosados sin infiltrados. Ingresa en UPI con diagnóstico clínico de sarampión e insuficiencia respiratoria parcial aguda. Durante el ingreso se obtiene serología específica sarampión IgM 2,05 e IgG negativo con confirmación serológica del cuadro clínico.

Juicio clínico: Sarampión.

Diagnóstico diferencial: Varicela, Sarampión, Boca-mano-pie, exantema súbito.

Comentario final: El sarampión es una entidad producida por Paramyxovirus, Presenta varios periodos: incubación aproximadamente diez días, fase prodrómica o catarral (3-5 días) y fase exantemática (4-6 días). Puede haber complicaciones: OMA, neumonía, o neurológicas (meningoencefalitis). Actualmente muy rara debido a inclusión en calendario vacunal (triple vírica).

Palabras claves: exantema, fiebre, sarampión.

Bibliografía

Mosquera MM, de Ory F, Gallardo V, Cuenca L, Morales M, Saínchez- Yedra W, et al. Evaluation of diagnostic markers for measles virus infection in the context of an outbreak in Spain. *J Clin Microbiol.* 2005; 43: 5117- 21.