



ME ESTÁN SALIENDO MANCHAS. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.

Fernández Cueto EM. Fernández López AM. López Zacarez S. Celada Roldán C. Sánchez Pablo E. Pérez Díaz AE.

Descripción caso:

Varón de 58 años consulta por lesiones eritematosas puntiformes no pruriginosas en miembros inferiores y glúteos de 7 días de evolución junto con diarrea, sensación distérmica y poliartralgias generalizadas.

Buen estado general. Normotenso. Afebril. Eupneico.

Auscultación cardiorespiratoria y abdomen normales.

En miembros inferiores se aprecian pápulas y placas purpúricas, de forma y tamaño variable, predominantes en área medial de muslos.

Dificultad a flexoextensión de rodillas, sin signos de trombosis.

Analítica: PCR 29, Leucocitosis (24000) con neutrofilia (90%), hemoglobinuria y proteinuria.

Biopsia piel e inmunofluorescencia: depósitos de C3 y de IgA.



Diagnóstico Diferencial:

Coagulopatías, Neoplasias. Toxicidad medicamentosas. Infecciones.

Diagnóstico:

Púrpura Schönlein-Henoch.

Es una vasculitis leucocitoclástica de mecanismo inmunológico con afectación de vaso pequeño. Afecta a niños en el 90% de los casos, principalmente varones.

La PSH es generalmente autolimitada en el 94% de los niños en el 89% de los adultos.

El tratamiento es básicamente sintomático para la afectación articular y el dolor abdominal.

El interés del caso radica en la poca frecuencia de esta patología en adultos, aunque puede ser de mayor gravedad dado que hay un mayor riesgo de afectación renal crónica.

La **púrpura de Schönlein-Henoch** es una **vasculitis sistémica** caracterizada por la presencia de **depósitos de inmunoglobulina A (Ig A)**. Clínicamente se manifiesta por púrpura palpable, artralgias, dolor abdominal y hematuria o proteinuria.