

# VIRUS HERPES SIMPLE Y ERITEMA MULTIFORME

Autores: Bermúdez Torres, Fidela M<sup>a</sup>; Vena, María y Salva Ortiz, Nerea

Médico de Familia. Hospital Santa María del Puerto. Dispositivo Cuidados Críticos De Urgencias Cádiz.

Mujer de 15 años, sin alergias medicamentosas, con antecedentes de apendicectomía; que acude a urgencias por presentar exantema pruriginoso en cara, cuello, región superior de tronco y dorso de manos. Las lesiones tienen forma redondeada, centro claro ("forma de diana") y algunas presentan vesícula. No presenta afectación de mucosas, fiebre o síntomas generales. En su historia consta un episodio de lesiones vesiculosas y exudativas, pruriginosas y con sensación de quemazón, sospechosas de impetiginización, de localización periorcular y en labio superior tres semanas antes. Un año antes, refiere lesiones compatibles con herpes simple en labio superior con posterior exantema con placas en zonas de extensión.



Estrategia práctica de actuación:

Ante la repetición de los cuadros exantemáticos realizamos una analítica completa dentro de la normalidad. Se deriva a consulta de dermatología, llegando al diagnóstico de eritema multiforme recurrente secundario a virus de herpes simple. Se pautan antiinflamatorios y antihistamínicos con mejoría clínica de la sintomatología.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

- Currie GP, Plaza JA. Diseases of the skin. In: Bope ET, Kellerman RD, eds. Conn's Current Therapy 2014. 1st ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2013:section 4. - Campo Trapero J, Cancela Rodríguez, P, Caballero Esquivias FJ, García López MP, Esparza Gómez G. Eritema multiforme asociado al virus herpes (EMAH): ¿Nueva entidad clínica? Archodontoes-tomatol 2002; 18(8): 515-522