



## DOCTOR, ¿POR QUÉ ME PICAN EL CUELLO Y LAS MANOS?

ID:26

AUTORES: Nicolás García López (1), Mario Ruiz Nuñez (2), Sandra Arenal Barquín (2), Ana Belen García Garrido (2), Jose Manuel Helguera Quevedo (2), Roberto Garrastazu López (2)  
(1) Pediatra de AP SCS, (2) Médico de Familia SCS.

### INTRODUCCIÓN:

La patología dermatológica es muy frecuente tanto en las consultas de atención primaria como en los servicios de urgencias, por lo que los médicos de familia debemos estar al día y recibir una formación continuada sobre estas patologías.

### ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:

Nuestro caso se trata con antiinflamatorios (ibuprofeno) y antihistamínicos (hidroxicina) y tras dos semanas las lesiones involucionan dejando una hiperpigmentación leve residual. El Eritema multiforme es autolimitado, con frecuencia desaparece espontáneamente y no requiere ningún tratamiento. La conveniencia de la terapia glucocorticoide puede ser incierta, ya que es difícil determinar si el curso estará autolimitado.



### DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Varón de 13 años que acude por 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 vesículas. No presenta afectación de mucosas, fiebre o síntomas generales. No otros antecedentes personales ni familiares. Un año después, y a las dos semanas de presentar lesiones en el labio compatibles con herpes simple, aparece un nuevo exantema. En esta ocasión no se aprecian las típicas "lesiones en diana" sino placas en zonas de extensión de codos, rodillas, manos, región superior de tronco y cara. Se realiza **diagnóstico diferencial** con:

- Enfermedades ampollares autoinmunes
- Necrosis epidérmica tóxica
- Lupus eritematoso
- Pitiriasis rosada
- Erupción polimorfa lumínica
- Urticaria
- Vasculitis
- Exantemas virales

Se diagnostica de Eritema Multiforme probablemente secundario a herpes simple

### PALABRAS CLAVE:

- Eritema
- Exudativo
- Multiforme



### • Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1.- M. Hernando, I. Pescador, J. Jensen, M. L. Navarro Gomez. Eritema exudativo multiforme, forma "menor". Acta Pediat Esp. 2007;65(10):533-534

2.- I. Padrones Prieto, J. Vicente Ruíz, M. A. Lavandeira Hernandez, R. Neipp, I. Aguilar de Armas. Eritema multiforme menor de origen infeccioso. Revista pediatria de Atención Primaria. 2010;7(2):59-63

3.- N. Téllez Céspedes, A. Jacas Portuondo, M. E. Tablada Robinet, D. López Osorio, R. O. Estrada Ortiz. Experiencia trienal en el tratamiento del eritema multiforme MEDISAN. 2008;12(4):36-39