

PÚRPURA DE SCHÖNLEIN-HENOCH

NO SIEMPRE ES UNA ENFERMEDAD INFANTIL

1. Espín Giménez, C; 2. Fernandez Camacho, D; 3. Navarro Silvente RL; 4. Quesada Martínez, M.C.; 5. Alarcón Saez, C; 6. Muñoz, A. Urgencias Hospital General Reina Sofía, C.S. Vistabella (Murcia)



INTRODUCCIÓN

Púrpura de Schönlein-Henoch, vasculitis de tipo leucocitoclástico, patogenia autoinmune generalmente benigna. Más prevalente en población infantil pudiendo encontrarse a cualquier edad. Clínicamente presenta púrpura palpable, artritis, dolor abdominal y enfermedad renal. Diagnóstico histológico..

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

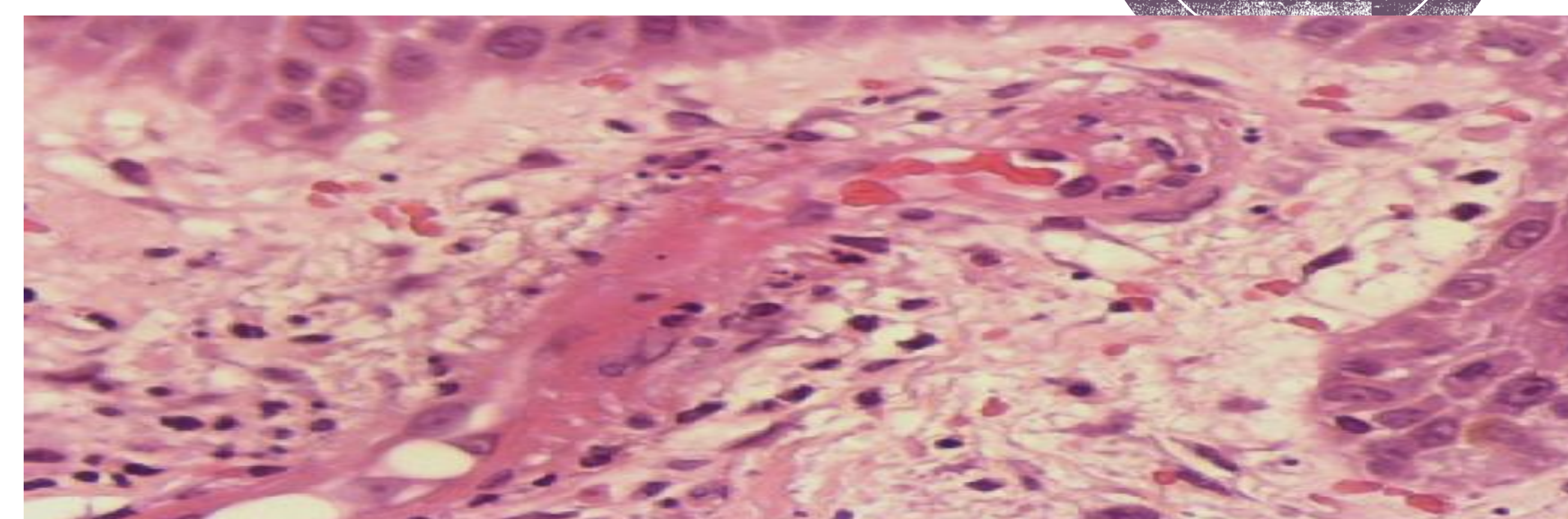
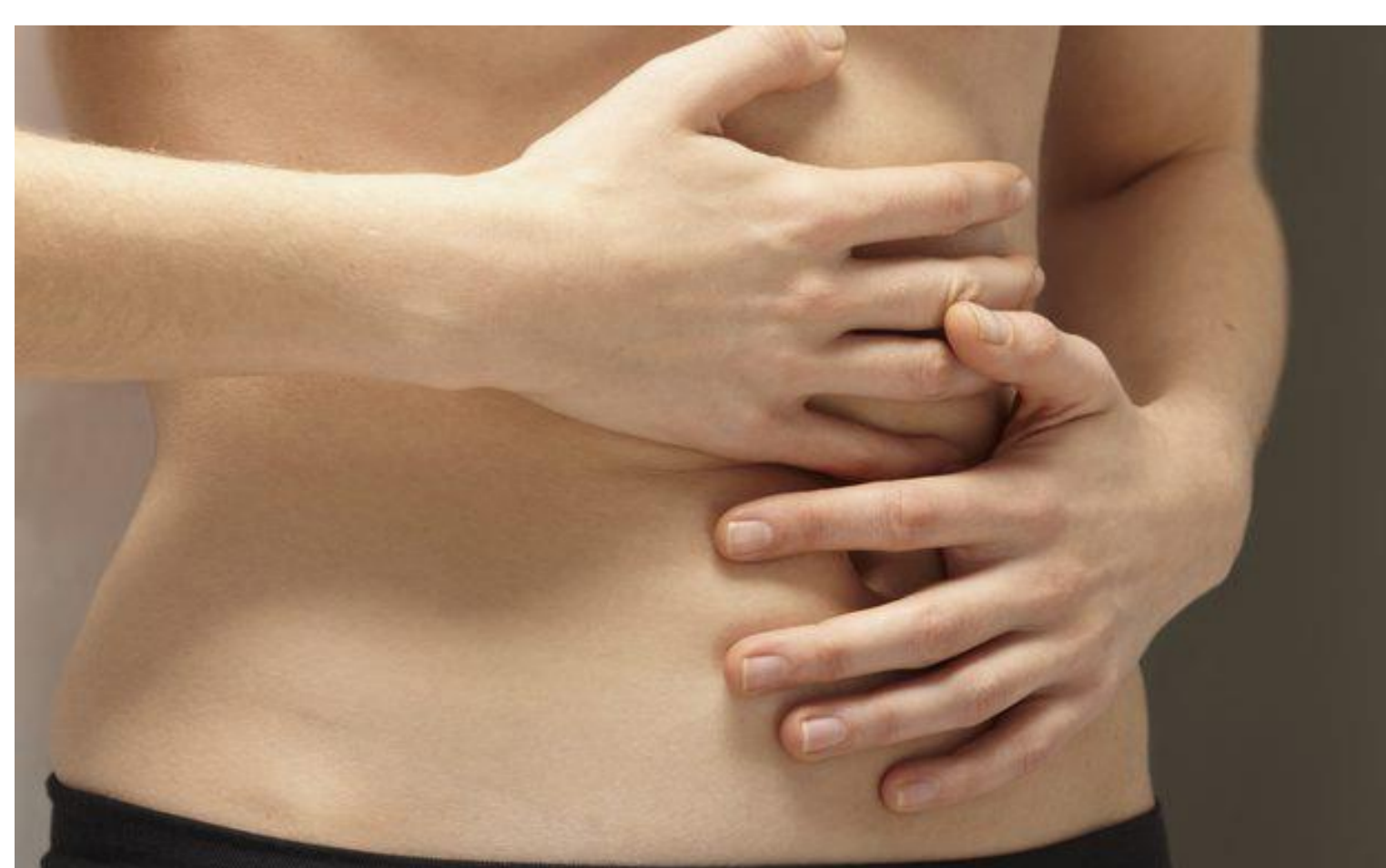
Mujer de 41 años sin antecedentes médico quirúrgicos de interés, alergia a antifungicos. Consulta por aparición de lesiones cutáneas violáceas de pocos milímetros, no dolorosas ni pruriginosas en miembros precedidos de dolor abdominal y deposiciones líquidas sin otros síntomas asociados. Afebril. No antecedentes de contacto con alérgenos. Exploración física: en piel lesiones cutáneas eritematosas no confluentes sobreelevadas de unos 5 mm en cara anterior distal de miembros que no desaparecen a la digitopresión. Bioquímica, hemograma y coagulación sin alteraciones. Pruebas complementarias realizadas en consultas externas de Dermatología negativas salvo IgA 243. Biopsia de piel: vasculitis leucocitoclástica pequeño vaso con depósito de IgA. Diagnóstico de la paciente: púrpura de Schönlein-Henoch con afectación exclusivamente cutánea. Asintomática tras tratamiento con prednisona.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Púrpura de Schönlein-Henoch (PSH) de presentación en al adulto es una entidad infrecuente, nuestro caso clínico coincide con los datos de otras series, donde la edad promedio de aparición en el adulto es alrededor de los 50 años pero que en ocasiones suele presentar más complicaciones que la entidad infantil, por lo que debe ser un diagnóstico a tener en cuenta. La nefropatía es un marcador pronóstico del PSH que suele aparecer en el adulto entre el 30-80% de los pacientes. Nuestra paciente no presentaba afectación renal por lo que el pronóstico es excelente quedando asintomática tras el tratamiento con prednisona en pauta corta y dosis baja.

PALABRAS-CLAVE EMPLEADAS EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Púrpura, dolor abdominal, Ig A



BIBLIOGRAFÍA Y MÉTODO EMPLEADO PARA LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

1. Segundo M, Caubet M, Carrillo R, Villar I, Púrpura de Schönlein-Henoch. SEMERGEN. 2011;37(3):156-8.
2. Hills JA, Michel BA, Bloch DA, et al. The American College of Rheumatology 1990 criteria for the classification of Henoch-Schönlein purpura. Arthritis Rheum. 1990;33:1114-21.
3. Audemard-Vergier A, Pillebout E, Guillevin L, Thervet E, Terrier B. IgA Vasculitis (Henoch-Schönlein purpura) in adult: Diagnostic and therapeutic aspects. Autoimmunity Reviews. 2015;14:579-85.