



Urticaria aguda

María Alejandra Rosario Verde, Maria Alegre Viñas, Romy Yui Hifume, Agustín de la Mano Hernández, Gema Dominguez Cendal

Hospital Universitario del Henares, Coslada, Madrid

Introducción

La urticaria multiforme o urticaria anular aguda se caracteriza por la presencia de placas anulares policíclicas de gran tamaño y con centro violáceo que suele acompañarse de angioedema en zonas acras. Afecta principalmente a lactantes asociado generalmente a un proceso febril. La etiología es muy variable y muchas veces desconocida, aunque con frecuencia se relaciona con infecciones víricas. Es un proceso benigno con evolución favorable precisando corticoides sistémicos cuando asocia angioedema en extremidades.

Caso clínico

Lactante de sexo masculino de 17 meses de edad, sin antecedentes personales ni familiares de interés; no alergias conocidas. Consulta por lesiones eritematosas tipo habón, pruriginosas, localizadas inicialmente en mano izquierda que progresaron hasta generalizarse. Asocia fiebre y edema facial y en miembros inferiores. En tratamiento con Amoxicilina por otitis media aguda durante la última semana. Se diagnostica de urticaria aguda y se decide alta con tratamiento antihistamínico. A las 72 horas, consulta nuevamente por decaimiento e irritabilidad y empeoramiento de las lesiones con coloración violácea, sin afectación de mucosas, e intenso dolor a la palpación en miembros inferiores edematizados. Dado el empeoramiento de la clínica se realiza analítica sanguínea dentro de la normalidad y se decide ingreso hospitalario con diagnóstico de urticaria multiforme vs edema hemorrágico agudo del lactante. Se inicia corticoterapia vía oral a 2mg/kg/día.

Durante el ingreso se amplía el estudio con serologías (CMV, Mycoplasma, VHS 1, VHS 2, VHS6, toxoplasma y VEB) sino todas negativas y biopsia de las lesiones. En el estudio de anatomía patológica se objetiva infiltrado eosinofílico dérmico sugestivo de urticaria, sin signos de vasculitis.



Conclusiones:

- 1.- La urticaria multiforme presenta como diagnóstico diferencial el edema agudo hemorrágico.
- 2.- Las lesiones típicas son inicialmente pequeñas lesiones urticariales que se extienden hasta confluir en grandes placas policíclicas con zona central violácea.
- 3.- Los pacientes conservan muy buen estado general, pero en algunos casos como el que presentamos pueden asociar fiebre y decaimiento.
- 4.- Su evolución es favorable y sin ningún tipo de secuelas.
- 5.- Su etiología es desconocida, asociándose a infecciones o fármacos.