

## RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de  
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:  
(No rellenar)

**70**

### AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **Ortuño Sempere**

Nombre: **Juan Ignacio**

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

### RESUMEN DE COMUNICACIÓN

**Título:** Exantema purpúrico en guante y calcetín por Parvovirus B19: una entidad a recordar.

**Centro de trabajo:** Servicio de Pediatría. Hospital de Torrevieja

**Autores:** JI Ortuño Sempere, J González de Dios, JJ Benavente García, S De Murcia Lemauviel, C Rivas Juesas

**Texto: CASO CLÍNICO:** Varón de 12 años de edad, sin antecedentes de interés. Consulta por fiebre (39 °C) de tres días de evolución. Asocia exantema petequial de 24 horas de evolución. El exantema aparece de inicio en manos y pies, para extenderse en guante y calcetín y, posteriormente, generalizarse, incluyendo afectación de palmas y plantas. Presenta, además, artralgias en miembros inferiores sin artritis, así como llamativo edema de labio superior, y afectación conjuntival. Buen estado general, sin signos de afectación hemodinámica ni otros datos de interés. Viven en una casa en la ciudad; no tiene contacto con animales.

El diagnóstico de presunción al ingreso es de fiebre botonosa mediterránea (forma petequial, Erlichiosis Humana), pautándose tratamiento con doxiciclina. Se solicita hemograma, reactantes de fase aguda, bioquímica, coagulación, hemocultivo (con resultados normales y/o negativos), así como estudio serológico (Rickettsia, Coxiella, Mycoplasma, Parvovirus, Sarampión, VEB y CMV).

El paciente mejora progresivamente: apirético a las 24 horas de su ingreso y desaparición paulatina y progresiva del exantema, la afectación conjuntival y el edema de labio superior, desapareciendo completamente a los 6 días tras el ingreso. Completa el tratamiento con doxiciclina (3 dosis, a 2 mg / Kg, cada 12 horas).

A los 5 días del ingreso recibimos el resultado de la serología, encontrándose IgM + para Parvovirus B19, siendo el resto de la serología negativa. Se repite la serología a las 2 semanas confirmándose el resultado. Buena evolución del paciente, sin complicaciones posteriores.

**COMENTARIOS:** Se debe considerar el diagnóstico de infección por Parvovirus B19 ante cualquier paciente con exantema purpúrico-petequial, sin afectación del estado general. El exantema purpúrico en guante y calcetín es una entidad con una distribución característica y que conviene recordar entre las manifestaciones cutáneas del Parvovirus B19.

**Modalidad de presentación preferida:**  Oral  Póster