

## NIÑO CON ANASARCA.

C. Martínez del Pozo\*, A. Caro Barri, A. Almécija Muñoz, M.I. González Tomé.

Hospital Universitario Doce de Octubre.

Cristina Martínez del Pozo. C/ Fernández de los Ríos, 92-2º 2. CP 28015 Madrid. Teléfono: 625556344. Correo electrónico: [crismartpo@hotmail.com](mailto:crismartpo@hotmail.com).

Presentamos el caso de un varón de 7 años, previamente sano, con edema palpebral, abdominal, escrotal y en miembros inferiores, de 5 días de evolución. Afebril, sin otra clínica acompañante excepto astenia y anorexia. Se realiza analítica en la que destaca hipoalbuminemia de 1,7mg/dl, junto con IgG de 250 mg/dl. No se observa proteinuria. En las pruebas de imagen se objetiva derrame pleural bilateral y líquido libre peritoneal. Ingresó en UCIP por dificultad respiratoria progresiva. 48 horas después empieza con fiebre, y con la sospecha de peritonitis bacteriana primaria se inicia tratamiento con cefotaxima. Ante la ausencia de proteinuria se orienta el cuadro hacia un síndrome pierde-proteínas de origen digestivo. Dentro del estudio diagnóstico, se solicita una serología para citomegalovirus (CMV) que resulta compatible con infección aguda. Con este dato, se sospecha posible gastropatía hipertrófica con síndrome pierde-proteínas asociado a CMV, por lo que se realiza endoscopia digestiva alta con resultado de hiperplasia foveolar compatible con gastropatía hipertrófica y positividad para antígeno de CMV en estudio de inmunohistoquímica. En el hemocultivo recogido durante el episodio febril creció un *Streptococcus pneumoniae* que se interpretó como bacteriemia en contexto de hipogammaglobulinemia asociada al síndrome pierde-proteínas. Durante el ingreso recibió tratamiento con albúmina intravenosa, con resolución completa de los edemas en una semana.

Discusión: La gastropatía hipertrófica es una entidad rara en niños. Puede asociarse a infección por CMV, siendo su presentación más frecuente en forma de edemas o vómitos. El pronóstico en la infancia es generalmente bueno, requiriendo únicamente tratamiento de soporte.