

### C-34. Edema agudo hemorrágico del lactante o enfermedad de Finkelstein

B. Curto Simón, M. López Campos, M. Díez Muñoz, P. Díaz Fernández, MT. Cenarro Guerrero, C. García Vera  
Hospital Universitario Miguel Servet.  
CS Sagasta-Ruiseñores, Zaragoza.

**Introducción.** El edema agudo hemorrágico del lactante (EAHL) es una vasculitis aguda leucocitoclástica de pequeños vasos que afecta principalmente a menores de dos años. Se caracteriza por fiebre y lesiones cutáneas purpúricas. Puede relacionarse con infección respiratoria, vacunación o toma de medicamentos, lo cual sugiere que se trata de un mecanismo mediado por inmunocomplejos.

La incidencia es desconocida; es una entidad poco frecuente e infradiagnosticada. Existe controversia sobre si el EAHL y la púrpura de Schönlein-Henoch son entidades diferentes o manifestaciones de un mismo proceso.

**Caso 1.** Lactante de dos años ingresado por fiebre de 39 °C, catarro de vías altas y lesiones sobreelevadas en diana, con lesión purpúrica central y edema en dorso de pies y manos de 72 horas de evolución. Resto de exploración normal. Hemograma: leucocitos 8300 (neutrófilos [N]: 62,5%; monocitos [M]: 2,9%; leucocitos [L]: 36,3%), proteína C reacti-

va (PCR): 11,67 mg/dl, resto normal. Afebril a los cuatro días con mejoría progresiva de las lesiones desapareciendo completamente a las pocas semanas.

**Caso 2.** Lactante de dos años que presenta fiebre de 38 °C y exantema generalizado en las últimas cuatro horas. Cuadro catarral sin otros hallazgos. Hemograma: 8100 leucocitos (N: 67,5%; M: 4,2%; L: 27,3%), PCR: 3,54 mg/dl y procalcitonina: 0,27 ng/dl. Resto normal. Presenta disminución de la fiebre en las primeras horas y desaparición de las lesiones en una semana.

**Comentarios.** El EAHL se caracteriza por lesiones de crecimiento centrífugo en cara, extremidades y glúteos, respetando tronco; puede acompañarse de edema. Típicamente no existe afectación sistémica. Se han descrito variantes necróticas y ampollosas. Es llamativo el buen estado general. En los exámenes de laboratorio se aprecia leucocitosis y elevación de los reactantes de fase aguda con normalidad de los cultivos. Esta entidad presenta una evolución benigna con desaparición espontánea de las lesiones en 1-3 semanas sin dejar cicatriz, pueden presentar nuevos brotes de forma consecutiva aunque esto es muy infrecuente.