

Urticaria multiforme: un diagnóstico clínico

Elena Gómez Fernández, Sara Guillén Martín, Alicia Álvaro Gómez, María Conde-Pumpido Velasco, Marta Ruiz Jiménez, Andrés José Alcaraz Romero

Hospital Universitario de Getafe. Getafe. Madrid. España.

Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Elena Gómez Fernández:
elenaggomez5@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La urticaria multiforme es una enfermedad benigna y auto-limitada, típica de lactantes y niños entre los cuatro meses y los cinco años. Se asocia con excelente estado general a pesar de su alarmante presentación cutánea. Se desconoce la etiología. Suele estar precedido por una infección respiratoria de vías altas, exposición a antibióticos o vacunación.

RESUMEN DEL CASO

Niño de 2 años que consulta por lesiones cutáneas pruriginosas de 2 días de evolución. Asocia febrícula e infección

respiratoria de vías altas en las últimas 24 horas. El día previo había finalizado tratamiento con amoxicilina por otitis media. Sin vacunación reciente.

En la exploración se objetivan lesiones cutáneas habonosas anulares, algunas de ellas con equimosis central, así como edema en dorso de ambos pies, sin afectación de mucosas. Dermografismo positivo (**Figura 1**).

La analítica muestra leucocitosis (22 760/ μ l) con neutrofilia (15 440/ μ l) y PCR 0,12 mg/dL. La biopsia cutánea muestra una dermatitis perivascular e intersticial mixta compatible con urticaria, sin vasculitis. Se realizan pruebas epicutáneas, con positividad para amoxicilina.

Recibe antihistamínicos y corticoides orales con resolución casi completa a los 5 días (**Figura 2**).

Figura 1. Lesiones habonosas anulares, algunas con centro violáceo, y edema de pies



Cómo citar este artículo: Gómez Fernández E, Guillén Martín S, Álvaro Gómez A, Conde-Pumpido Velasco M, Ruiz Jiménez M, Alcaraz Romero AJ. Urticaria multiforme: un diagnóstico clínico. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e31-e32.

Figura 2. Evolución de las lesiones tras 5 días



CONCLUSIONES

- El diagnóstico es clínico sin precisar analítica (hallazgos inespecíficos) ni biopsia cutánea.
- Debe diferenciarse principalmente de la urticaria aguda, edema agudo hemorrágico del lactante y eritema multiforme.
- El tratamiento es con antihistamínicos y, en casos refractarios, corticoides orales.
- Es importante conocer esta entidad para evitar pruebas diagnósticas y tratamientos innecesarios.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.