



Caso clínico. Dermatología

Edema hemorrágico agudo del lactante

Carlos Romero García, Belén Gallego Calvo, Alicia García Ordóñez,
Ana M.ª Ramos González, Clara Ramos Carrillo

Hospital Universitario Infanta Elena. Valdemoro. Madrid. España.

Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Carlos Romero García:
carlos.romgar@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Las lesiones purpúricas son un motivo relativamente frecuente en Pediatría de Atención Primaria y en los Servicios de Urgencias Pediátricas, ya que son muy alarmantes para los padres. Es fundamental en estos casos realizar un adecuado diagnóstico diferencial para objetivar aquellas enfermedades con tratamiento específico y diferenciarlas de aquellas benignas con resolución espontánea.

RESUMEN DEL CASO

Lactante de 11 meses de vida que acude al Servicio de Urgencias Pediátricas por aparición de exantema de 20 horas de evolución con empeoramiento en cara y en piernas. No presenta relación con la comida. Presenta pico de febrícula de 37,6 °C en domicilio. No hay síntomas catarrales ni vómitos. Sin dificultad respiratoria. En tratamiento con amoxicilina por otitis media aguda desde hace 6 días. Correctamente vacunado.

A la exploración presenta buen estado general, con adecuado estado de nutrición, hidratación y perfusión. Destacan lesiones maculo-papulosas y placas purpúrico-edematosas, redondeadas y bien delimitadas en ambos muslos y en la cara, de aspecto equimótico (**Figura 1**). No presenta petequias ni edema de úvula. Sin otras alteraciones.

Se realiza un sistemático de orina (sin alteraciones) y analítica sanguínea con hemograma, salvo discreta leucocitosis de 11340 a expensas de linfocitos, coagulación y bioquímica normal. PCR 2,3 mg/dL.

Figura 1. Edema hemorrágico agudo del lactante



CONCLUSIONES

El edema hemorrágico del lactante es una vasculitis aguda leucocitoclástica de pequeños vasos. Presenta escasa incidencia y su etiología es desconocida, relacionándose con procesos infecciosos, o la administración de fármacos o vacunas. Característicamente afecta a lactantes entre 3 meses y 2 años, predominando levemente en varones. Consiste en la aparición súbita de placas purpúricas, siendo más llamativas en extremidades y plantas. Son características en los pabellones auriculares. Asocia edema y febrícula, manteniendo buen estado general. El diagnóstico es clínico, sin precisar realización de biopsia (donde se objetivarían cambios vasculares con infiltrado celular de neutrófilos, necrosis fibrinoide y extravasación de eritrocitos). El diagnóstico diferencial se realiza con la púrpura de Schönlein-Henoch, eritema multiforme, urticaria o la enfermedad de Kawasaki, entre otros. Se trata de un cuadro benigno, autolimitado y de corta duración (1-3 semanas). Precisa tratamiento sintomático.

Cómo citar este artículo: Romero García C, Gallego Calvo B, García Ordóñez A, Ramos González AM, Ramos Carrillo C. Edema hemorrágico agudo del lactante. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e39-e40.

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.