

Pediatría Atención Primaria

ISSN: 1139-7632

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Fernández Escobar, Verónica; Plaza Almeida, Josefa Exantema por norovirus Pediatría Atención Primaria, vol. XX, núm. 79, 2018, Julio-Septiembre, pp. 249-251 Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366657835008



Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso

abierto



# Nota clínica

# **Exantema por norovirus**

Verónica Fernández Escobar<sup>a</sup>, Josefa Plaza Almeida<sup>b</sup>

<sup>a</sup>MIR-Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete. España • <sup>b</sup>Pediatra. CS Zona VIII. Albacete. España.

Publicado en Internet: 19-septiembre-2018

Verónica Fernández Escobar: veronica.fer.escobar@gmail.com

Palabras clave: E Exantema Gastroenteritis Norovirus

Aparte de en gastroenteritis, raramente se ha visto implicado al norovirus en trastornos cutáneos. Presentamos el caso clínico de un lactante de nueve meses de edad que presentó lesiones maculares generalizadas mientras cursaba una gastroenteritis con detección de virus en heces positiva para no-

## **Exanthema by norovirus**

# Exanthema

Key words: Exanthema stroenteritis
Norovirus Gastroenteritis

Apart from gastroenteritis, norovirus has been rarely implicated with some cutaneous disorders. We report a clinical case of a 9-month-old boy who developed macular generalized skin eruptions during the course of gastroenteritis in which virus detection was positive for norovirus.

### **INTRODUCCIÓN**

El exantema es una erupción cutánea asociada a una enfermedad sistémica, frecuentemente infecciosa y casi siempre de etiología viral, aunque puede ser alérgica o manifestación de una enfermedad sistémica o dermatológica primaria. En múltiples ocasiones, el agente causal específico queda sin identificar<sup>1</sup>.

A continuación, se presenta un caso clínico en el que se pudo aislar el posible agente causante del exantema producido durante el curso de una gastroenteritis.

## **CASO CLÍNICO**

Lactante de nueve meses que consulta por diarrea de tres días de evolución, con deposiciones líquidas, sin productos patológicos, encontrándose afebril. Como antecedentes de interés fue un prematuro de 35 + 6 semanas de edad gestacional con peso adecuado para edad gestacional, que requirió ingreso en neonatología a los 3 días de vida por ictericia no inmune que precisó fototerapia. Sin otros antecedentes médico-quirúrgicos de interés. En la exploración física llama la atención la presencia de un exantema maculopapuloso generalizado, que respeta el triángulo nasogeniano, con alguna lesión

Cómo citar este artículo: Fernández Escobar V, Plaza Almeida J. Exantema por norovirus. Rev Pediatr Aten Primaria. 2018;20:249-51.

de borde hiperémico con aclaramiento central (Figs. 1 y 2), que no parece pruriginoso. El resto de la exploración es normal, sin encontrar otros hallazgos.

Ante la presencia de diarrea y exantema, se decide coger muestra para coprocultivo y detección de virus en heces, siendo positiva la detección de norovirus. El exantema, junto con la diarrea, desaparecieron de forma espontánea, utilizándose suero de reposición oral hiposódico para evitar la deshidratación y medidas higiénicas para evitar el contagio.

#### DISCUSIÓN

El norovirus es una importante causa de gastroenteritis no bacteriana en todo el mundo. El norovi-

Figura 1. Lesiones dianiformes con aclaramiento central y borde hiperémico



Figura 2. Exantema maculopapuloso generalizado por norovirus



rus ha superado al rotavirus como causante de gastroenteritis en niños en países donde la vacunación contra el rotavirus se incluye en el calendario vacunal<sup>2,3</sup>.

El periodo de incubación de una infección por norovirus es, generalmente, de 24-48 horas. La enfermedad se caracteriza clínicamente por la aparición brusca de náuseas (79%), vómitos (69%), diarrea no sanguinolenta (66%), fiebre (37%) y dolor abdominal (30%). Los vómitos son muy frecuentes en los niños mayores de un año, mientras que en los lactantes se suele desarrollar solo diarrea. Estos síntomas pueden persistir en pacientes hospitalizados y en niños menores de 11 años, entre cuatro y seis días. La gravedad de la enfermedad, comparada con la diarrea por rotavirus, parece ser ligeramente menor en estudios basados en pacientes extrahospitalarios, mientras que, en niños hospitalizados, posee una gravedad similar<sup>4,5</sup>.

El diagnóstico puede realizarse mediante detección de antígeno en heces (baja sensibilidad) o reacción en cadena de la polimerasa<sup>4</sup>.

Si bien son conocidas las manifestaciones intestinales producidas por norovirus, son poco frecuentes las manifestaciones cutáneas: no hemos encontrado ningún caso en la bibliografía sobre exantemas producidos por norovirus. Actualmente, se han identificado algunos casos de exantema macular en niños con gastroenteritis por rotavirus<sup>6</sup>.

#### **CONCLUSIONES**

Dado que las lesiones cutáneas observadas en nuestro paciente se desarrollaron de forma concurrente con una gastroenteritis en la que se identificó norovirus y se descartaron otros posibles factores etiológicos, podemos sospechar que norovirus puede causar exantemas. El exantema se resolvió de forma espontánea a la vez que los síntomas intestinales.

### **CONFLICTO DE INTERESES**

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

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Guerrero J, Cartón A, Barreda A, Menéndez J, Ruiz J. Manual de diagnóstico y terapéutica en Pediatría. 6.ª edición. Madrid: Panamericana; 2017.
- Nguyen GT, Phan K, Teng I, Pu J, Watanabe T. A systematic review and meta-analysis of the prevalence of norovirus in cases of gastroenteritis in developing countries. Medicine (Baltimore). 2017;96:e8139.
- Biscaro V, Piccinelli G, Gargiulo F, Ianiro G, Caruso A, Caccuri F, et al. Detection and molecular characterization of enteric viruses in children with acute gastroenteritis in Northern Italy. Infect Genet Evol. 2018; 60:35-41.

- **4.** Zulfikar Akelma A, Nevzat Cizmeci M, Mete E, Dilara Malli D, Erpolat S, Mujgan Sonmez F. Macular exanthema in a child with rotavirus gastroenteritis: a case report. Arch Argent Pediatr. 2014;112:e53-6.
- **5.** Fernández JM, Gómez JB. Infecciones por norovirus. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2010;28:S51-5.
- **6.** Chung N, Wang SM, Shen CF, Kuo FC, Ho TS, Hsiung CA, *et al.* Clinical and epidemiological characteristics in hospitalized young children with acute gastroenteritis in southern Taiwan: According to major pathogens. J Microbiol Immunol Infect. 2017;50:915-22.