



Pediatría Atención Primaria

ISSN: 1139-7632

ISSN: 2174-4106

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Sánchez Holgado, María; Sánchez Estella, Juan
Urticaria multiforme, una entidad infradiagnosticada
Pediatría Atención Primaria, vol. XXI, núm. 84, 2020, Octubre-Diciembre, pp. 401-403
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366663026014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

UAEAP
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



Urticaria multiforme, una entidad infradiagnosticada

María Sánchez Holgado^a, Juan Sánchez Estella^b

^aMIR-Pediatría. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España • ^bServicio de Dermatología. Hospital Virgen de la Concha. Zamora. España.

Publicado en Internet:
26-noviembre-2019

María Sánchez Holgado:
msanchezholgado@gmail.com

Resumen

Palabras clave:

- Eritema multiforme
- Urticaria
- Urticaria multiforme

La urticaria multiforme es un trastorno cutáneo, propio de lactantes y niños pequeños, caracterizado por lesiones habonosas de centro violáceo y morfología anular. Presenta similitud con el eritema multiforme, pero a diferencia de este, tiene un carácter benigno y autolimitado. Su etiología es desconocida y el tratamiento, sintomático. Su conocimiento y diagnóstico diferencial es importante para evitar pruebas diagnósticas innecesarias, realizar un manejo correcto y proporcionar información adecuada a los padres.

Urticaria multiforme, a cutaneous disorder infradiagnosticated

Key words:

- Erythema multiforme
- Urticaria
- Urticaria multiforme

Abstract

Urticaria multiforme is a cutaneous disorder, which mainly affects infants and young children. It seems like erythema multiforme, but it has a benign and self-limiting course. Its etiology is unknown and treatment, symptomatic. Their knowledge and differential diagnosis is important to avoid unnecessary diagnostic procedures, correct management and provide adequate information to parents.

CASO CLÍNICO

Lactante de cuatro meses que acude por lesiones habonosas evanescentes, en el tronco y las extremidades inferiores, de cinco días de evolución. Febrícula de 37,5 °C los dos primeros días del proceso. Cuadro catarral y leve anorexia de una semana de evolución.

En la exploración presenta excelente estado general y lesiones habonosas de morfología anular con centro violáceo generalizadas en tronco y extremidades inferiores con predominio en zonas de roce. Tiene un leve edema de dorso de pies. No presenta

petequias ni lesiones purpúricas. No hay afectación de mucosa (Figs. 1 y 2).

Se inició tratamiento sintomático con antihistamínicos orales con resolución completa de las lesiones en dos semanas.

DISCUSIÓN

La urticaria multiforme es una entidad benigna y autolimitada propia de lactantes y niños pequeños entre los cuatro meses y los cuatro años^{1,2}. Su nombre se debe a su similitud morfológica con el eritema multiforme. Se caracteriza por habones

Cómo citar este artículo: Sánchez Holgado M, Sánchez Estella J. Urticaria multiforme, una entidad infradiagnosticada. Rev Pediatr Aten Primaria. 2019;21:401-3.

Figura 1. Morfología anular y policíclica de las lesiones



anulares y policíclicos, de centro violáceo y carácter evanescente; asocia con frecuencia edema acral sin afectación laríngea y dermografismo. El estado general está llamativamente conservado y es frecuente el prurito³. Puede presentarse asociado a un proceso febril o tras este, así como asociar síntomas del proceso concomitante como síntomas catarrales o diarrea.

Su etiología es desconocida. Se ha propuesto su asociación a agentes infecciosos (micoplasma, ade-

novirus, estreptococo, virus herpes 6, virus de Epstein-Barr), medicamentos (amoxicilina, cefalosporinas, macrólidos, paracetamol, furazolina) y al antecedente de vacunación^{1,3,4}. El virus del herpes simple no se ha relacionado con la urticaria multiforme, siendo, sin embargo, el virus más frecuentemente asociado al eritema multiforme.

El diagnóstico es clínico, los resultados analíticos son inespecíficos, sin elevación significativa de los reactantes de fase aguda y no requiere biopsia cutánea. El diagnóstico diferencial incluye: urticaria aguda, que carece de pigmentación violácea central; eritema multiforme con afectación del estado general, lesiones fijas sin dermografismo, necrosis cutánea con formación de ampollas y afectación de mucosas; y el edema agudo hemorrágico del lactante.

El tratamiento es sintomático con antihistamínicos, siendo dudoso el papel de la corticoterapia oral en los casos graves.

Su evolución natural es la resolución en 2-12 días, sin hiperpigmentación residual^{3,5}.

CONFLICTO DE INTERESES

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

Figura 2. Lesiones habonosas de centro violáceo



BIBLIOGRAFÍA

1. Sempau L, Martín-Sáez E, Gutiérrez-Rodríguez C, Gutiérrez-Ortega M. Cinco casos de urticaria multiforme y revisión de la literatura. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2016;107:e1-e5.
2. Starnes L, Patel T, Skinner R. Urticaria multiforme-a case report. *Pediatr Dermatol*. 2011;28:436-8.
3. Shah K, Honig P, Yan A. Urticaria multiforme: a case series and review of acute annular urticarial hypersensitivity syndromes in children. *Pediatrics*. 2007;119: e1177-e1183.
4. Kotlyar S. Urticaria multiforme. *N Engl J Med*. 2016;375: 470.
5. Emer JJ, Bernardo SG, Kovalerchik O, Ahmad M. Urticaria Multiforme. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2013; 6:34-9.