

Presentación del nuevo caso clínico

En el próximo número se publicará el diagnóstico, manejo y tratamiento de este caso.

Se trata de una beba, derivada desde Reconquista, provincia de Santa Fe, a los 44 días de vida.

Antecedentes: recién nacida de término, peso adecuado para su edad gestacional, parto eutócico y serología materna positiva para toxoplasmosis.

Motivo de consulta: lesiones nodulares y máculas de 18 días de evolución, que comienzan en cuero cabelludo y se fueron generalizando en las semanas posteriores. La familia consultó en el lugar de origen por presentar la beba 2 hemocultivos positivos para *Staphylococcus aureus* meticilino resistente. Fue tratada con clindamicina por 1 día y vancomicina más gentamicina por 5 días, sin cambios clínicos.

Al ingreso, presenta buen aspecto general con signos vitales conservados, eutrófica, con lesiones nodulares rojo-violáceas, duro-elásticas, móviles, indoloras, generalizadas, de 1 a 2 cm de diámetro (Figura 1). Sin hepatoesplenomegalia ni linfadenopatías.

Se realizan análisis bioquímicos que informan GB 46,2K/uL (N18%/ L56%/ M24%/ E2%/ B0%), GR 3,78M/ul, Hb 11,8 gr/dl, Hto 33,3%, plaquetas 312 000 K/ul, BT 2 mg/dl, BD 0,67 mg/dl, GOT 48,2 UI/L, LDH 1652 UI/L y serologías para toxoplasmosis, rubéola, citomegalovirus, herpes simple y VIH (TORCH) negativas. Se amplían los estudios complementarios con ecografía abdominal, radiografías de huesos largos y cráneo, sin hallazgos anormales.

FIGURA 1. Lesiones nodulares generalizadas



¿Cuál es su diagnóstico?

- Piodermitis con sepsis a *Staphylococcus aureus* meticilino resistente.
- Infecciones congénitas del grupo TORCH.
- Neuroblastoma.
- Histiocitosis de células de Langerhans.
- Leucemia cutis.

Para poder votar ingrese a: <http://www.sap.org.ar/archivos>