

Presentación del nuevo caso clínico

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

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 13 años de edad, previamente sano, que consulta por exantema generalizado de 1 semana de evolución, afebril. Refiere un episodio de faringitis 20 días atrás, por lo que recibió amoxicilina-clavulánico durante una semana.

Al momento del examen físico, se observan pápulas y placas eritematosas, no confluentes, algunas con costra hemática y otras con descamación superficial que comprometen el tronco, los miembros, las palmas y las plantas, aisladas en la cara (*Figuras 1 y 2*). Sin compromiso de mucosas. No presenta prurito ni dolor.

Se solicita un análisis de laboratorio con serologías virales, hisopados de fauces y nasal, y se realiza una interconsulta con el Servicio de Dermatología.

¿Cuál es su diagnóstico?

- Reacción adversa a drogas
- Sífilides variceliformes
- Síndrome de Gianotti-Crosti
- Pitiriasis liquenoide
- Psoriasis guttata

FIGURAS 1 Y 2. Lesiones papuloeritematosas con costra hemática en el tronco y las manos

