

Haga su diagnóstico

Historia clínica

ARCH ARG PEDIATR / 1998 / VOL. 96: 353

Niño de 12 años de edad que consulta por fiebre (38°C), eritema purpúrico, edema y prurito en manos y pies de 3 días de evolución.

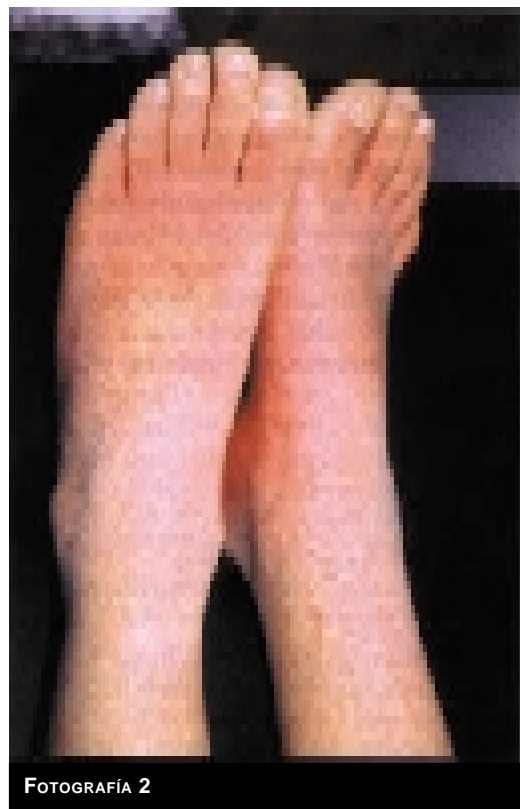
Al examen físico, sus manos y pies mostraban edema simétrico con múltiples petequias de distribución tan estrictamente delimitada que semejaban "guantes y zócalos" (*Fotografías 1 y 2*).

En mucosa oral presentaba petequias en paladar duro y pequeñas erosiones en la cara interna de labio inferior.

Los estudios de laboratorio revelaban leucopenia y niveles de hemoglobina, hematócrito, plaquetas, prueba de coagulación dentro de límites normales, evaluación de la función hepática y renal. Se realizaron determinaciones de IgM e IgG para Coxsackie, Parvovirus B19, rubéola, sarampión, picornavirus, Epstein Barr, citomegalovirus y anti HBV-HCV.



FOTOGRAFÍA 1



FOTOGRAFÍA 2

DIAGNOSTICO (Viene de pág. 353)

Síndrome pápulo-purpúrico en "guantes y zóquetes"

DISCUSION

El síndrome pápulo-purpúrico en "guantes y zóquetes" constituye una dermatosis distintiva acral y aguda, descrita por primera vez por Harms en 1990. Los hallazgos característicos consisten en un eritema purpúrico y edema confinado a manos y pies, asociado a fiebre y lesiones orales.¹

Los estudios serológicos de la mayoría de los pacientes afectados han mostrado, como en el caso presentado, anticuerpos IgM contra parvovirus (PV) B19 y en algunos casos informados fueron positivos a sarampión, hepatitis B y C, Coxsackie B6 y picornavirus.²

El parvovirus B19 es un virus ADN monocatenario, perteneciente a la familia *Parvoviridae* y ha sido clasificado dentro del nuevo género de los eritrovirus. Este virus posee acción lítica para los progenitores eritroides sólo en aquellas personas que poseen el antígeno P eritrocitario, quienes serían las únicas susceptibles a la infección, aunque también se han observado partículas virales en queratinocitos y células endoteliales.

No está aún demostrado por qué el mismo virus puede producir tan amplia gama de manifestaciones dermatológicas y sistémicas, tales como eritema infeccioso o quinta enfermedad, crisis aplásticas, anemia crónica, vasculitis (púrpura de Schönlein-Henoch), trombocitopenia, abortos e hidropesía fetal y poliartritis. Se cree que esto es debido a la respuesta de las células T del huésped más que a la acción del virus sobre las diferentes células blanco.

Han sido informadas, además, formas inusuales de primoinfección por parvovirus B19 como síndrome pápulo-purpúrico en guantes y zóquetes, púrpura generalizada, púrpura lineal, estomatitis y

eritema multiforme.

El síndrome pápulo-purpúrico en "guantes y zóquetes" se considera una forma de presentación de la primoinfección de PV B19 en niños mayores y adultos jóvenes; se trata en general de una enfermedad de pronóstico benigno que evoluciona en 6 a 14 días con descamación. No existe en la actualidad tratamiento específico.

Las pruebas serológicas son útiles a fin de confirmar el tipo de virus involucrado; en el caso de PV B19, la IgM se positiviza después de la primera semana y puede persistir durante 2 a 3 meses. El resto de los estudios de laboratorio son necesarios para descartar las complicaciones propias de la acción viral sobre la serie roja y plaquetas.³⁻⁴

En el diagnóstico diferencial deben considerarse erupciones similares, como el síndrome de Gianotti-Crosti, enfermedad boca-mano-pie, eritema multiforme, sarampión atípico, rickettsiosis, enfermedad del suero y enfermedad de Kawasaki.⁵

El motivo de nuestra comunicación es presentar un característico caso de síndrome pápulo-purpúrico en "guantes y zóquetes". Consideramos que el conocimiento de esta entidad es de mucha importancia, tanto para dermatólogos como para pediatras, con el fin de prevenir las complicaciones sistémicas posibles del PV B19.

*Dras. Nélide Pizzi de Parra, Andrea Verdú,
Silvia Moreno y Marisel Garay*

Hospital de Niños de Mendoza "Humberto Notti"

Sección de Dermatología Pediátrica
Bandera de los Andes 2603. San José
Guaymallén (5519) Mendoza

BIBLIOGRAFIA

1. Feldmann R, Harms M, Borradori J, Saurat J. Síndrome pápulo-purpúrico en "guants et chaussettes". *Ann Dermatol Venereol* 1993; 120: 810-812.
2. Feldmann R, Harms M, Saurat J. Papular-purpuric "gloves and socks" syndrome. Not only parvovirus B19. *Dermatology* 1994; 188: 85-87.
3. Aractingi S, Bakhos D, Flageul B, Verola O y col. Immunohistochemical and virological study of skin in the papular-purpuric gloves and socks syndrome. *Br J Dermatol* 1996; 599-602.
4. Halasz C, Cormier D, Den M. Petechial glove and socks syndrome caused by parvovirus B19. *J Am Acad Dermatol* 1992; 27: 835-838.
5. Trattner A, David M. Purpuric "gloves and socks" syndrome: Histologic immunofluorescence and polymerase chain reaction study. *J Am Acad Dermatol* 1994; 30: 267-268.