

Presentación del nuevo caso clínico

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

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

Paciente varón de 4 meses de edad que consultó por una lesión cutánea reticular eritematoviolácea, asintomática, presente desde los 2 o 3 días de vida, cuya coloración se había ido acentuando con el transcurso del tiempo. Como antecedentes patológicos, tenía diagnóstico de reflujo gastroesofágico, que no requería tratamiento farmacológico. Al examen físico, en cara anterointerna de tercio distal de muslo izquierdo, se observaba una mácula reticulada eritematoviolácea, de contornos poco definidos, que apenas se atenuaba con la digitopresión y que no tenía aumento de temperatura, induración, soplo, frote ni áreas atróficas o ulceradas (Figura 1). Sin compromiso del miembro contralateral,

ni asimetrías en longitud o diámetro entre las extremidades. El resto del examen físico no presentaba hallazgos de relevancia. La madre refirió que su pediatra lo había derivado por esta lesión a Dermatología Infantil y hasta el momento le había solicitado fondo de ojos, ecografía de caderas (como parte del cribado habitual del recién nacido), ecografía cerebral y de partes blandas con *Doppler* color de la lesión de miembro inferior izquierdo, todos ellos dentro de parámetros normales.

¿Cuál es su diagnóstico?

- a. *Cutis marmorata* fisiológica
- b. *Cutis marmorata* telangiectásica congénita
- c. Síndrome de Klippel-Trenaunay

FIGURA 1. Primera consulta a los 4 meses de edad



Mácula eritematoviolácea de aspecto reticulado en miembro inferior izquierdo, sin signos de atrofia, ulceración ni hipotrofia del miembro.

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