

Presentación del nuevo caso clínico

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

Niña de 5 años de edad que presenta odinofagia y edema bpalpebral de 72 horas de evolución. Comenzó hace diez días con cuadro de faringitis y recibió amoxicilina, que la madre suspendió al cuarto día de tratamiento. Sin antecedentes personales ni familiares de relevancia.

Examen físico: sin particularidades en los sistemas cardiovascular y respiratorio. Se observa edema bpalpebral moderado con ligero eritema conjuntival sin secreción y eritema de fauces con exudado blanquecino. A la palpación presentaba adenopatías submaxilares bilaterales móviles y sin signos de flogosis y bazo palpable 3 cm por debajo del reborde costal.

Exámenes complementarios: orina completa y telerradiografía de tórax normales. La ecografía abdominal muestra esplenomegalia moderada. El recuento de glóbulos blancos es de 25 900 (8000 neutrófilos totales), hemoglobina de 9g/dl, hema-

tocrito 30% y plaquetas 200 000/mm³.

Se indica realizar frotis de sangre periférica, cultivo de fauces y monotest. Se inicia tratamiento con penicilina por vía oral.

A las 72 horas consulta por haberse agregado al cuadro mencionado registros térmicos intermitentes y erupción maculo-papular eritematosa generalizada y pruriginosa, con áreas purpúricas en zona cervical posterior y brazo derecho.

¿Cual es su diagnóstico?

- Farmacodermia.
- Síndrome mononucleósico.
- Enfermedad de Kawasaki.
- Debut de enfermedad oncohematológica.
- Infección por *Streptococcus pyogenes*.

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