

Edema lumbar como primera manifestación en púrpura de Schönlein-Henoch

Edema lunbarra Schönlein-Henochen lehen adierazpen gisa

P. Hernando Garijo,
N. Unamuno Aguirregomezcorta,
U. Hernández-Dorronsoro,
M. Satrustegui Aritziturri,
N. García de Andoain Barandiaran

Hospital Universitario Donostia

INTRODUCCIÓN

El edema subcutáneo es un hallazgo común en pacientes con púrpura de Schönlein-Henoch (PSH), probablemente debido a una fuga de fluido resultante de la inflamación vascular. Este se localiza principalmente en extremidades inferiores, sin embargo, el edema dorso-lumbar es infrecuente. Se presenta un caso de PSH con edema lumbar como primera manifestación.

CASO CLÍNICO

Niño de 6 años de edad que consulta por edema doloroso localizado en región lumbar y cefalea biparietal. Sin antecedentes de traumatismo, alergia ni cuadro infeccioso. En la exploración presenta placa indurada, hiperémica y dolorosa de 5x6 cm en zona lumbar, sin hematomas ni lesiones externas, con flexión y extensión de la columna dolorosas y limitadas por dolor. Marcha sin cojera. No presenta edema ni lesiones cutáneas a otros niveles.

En urgencias pediátricas se realiza radiografía lumbar, siendo normal, y analítica con leucocitosis neutrofílica. PCR y VSG fueron negativas. Se orienta el caso como probable celulitis e ingresa en planta de hospitalización con antibioterapia endovenosa.

A las 12 horas de su ingreso, presenta aparición de púrpura palpable en extremidades inferiores y el segundo día de ingreso inicia edema de manos y pies con dolor. Durante el ingreso el estudio microbiológico resulta negati-

tivo (SARS-CoV-2, serologías y cuantiferón), presenta normalización analítica y se realiza ecografía abdominal, siendo normal.

El cuadro es compatible con PSH sin objetivarse proteinuria, hematuria ni dolor abdominal y la evolución es favorable con remisión del edema lumbar en las primeras 12 horas.

CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

El edema subcutáneo lumbar puede ser el primer síntoma en pacientes con PSH, pudiendo aparecer antes que las lesiones cutáneas. Conocer esta forma de presentación inusual es importante para poder evitar pruebas complementarias y tratamientos innecesarios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Yüksel S. Edema frontal como primer signo en púrpura de Henoch-Schönlein. Frontal region oedema as the first sign in Henoch-Schönlein purpura. *An Pediatr*. 2023; 98: 74-5.
2. Trapani A, Micheli F, Grisolia M, Resti E, Chiappini F, Falcini, et al. Henoch Schonlein purpura in childhood: Epidemiological and clinical analysis of 150 cases over a 5-year period and review of literature. *Semin Arthritis Rheum*. 2005; 35: 143-53.
3. Camacho L, Lirola C. Púrpura de Schönlein-Henoch, enfermedad de Kawasaki y otras vasculitis. *Pediatr Integral*. 2013; 17(1): 34-46.
4. Lorenzo Chapatte A, Neira Corominas F, González Sánchez S, Alonso Álvarez M. Lumbalgia en un caso de púrpura de Schönlein-Henoch: de hallazgo incidental a complicación infrecuente. *Acta Pediatr Esp*. 2018; 76(5-6): 73-6.