

CO-01

EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LOS CASOS DE PÚRPURA DE SCHÖLEIN-HENOCH (PSH) A LOS 6 MESES DE SEGUIMIENTO

C. Salido Capilla, S. Pons Morales, M. Porcar Almela, M. Fernández Ferri, L. Martorell Giménez, L. Marco López De Lerma.

Hospital doctor Peset, Valencia

Se describe la evolución clínica de casos de PSH diagnosticados entre 2002 y 2010, registrándose síntomas al inicio y mensualmente durante 6 meses, así como tensión arterial (TA) y examen de orina.

Se controlaron 90 niños (47% niñas) con edad media al diagnóstico de 6.1 años (rango 1-14 años).

Se constató cuadro infeccioso las dos semanas previas en el 32% (29) identificándose 5 infecciones por streptococo, 1 VEB, 1 Mycoplasma, 2 adenovirus y un parvovirus.

La púrpura fue el primer signo clínico en el 90% (81), 4 casos con lesiones necróticas. Las lesiones cutáneas fueron precedidas de dolor abdominal en el 2% (2) y de dolor articular en el 6.6% (6) con una media de 1.7 días.

Todos los pacientes consultaron en los primeros 2 días de evolución, siendo diagnosticados de PSH el 100% en la primera semana.

Los síntomas extrarrenales se presentaron en el primer mes de evolución. Dolor, edema y limitación funcional en 31 (34.4%), con mayor frecuencia tobillos y rodillas (84%), 16% codos y muñecas. Apareció edema escrotal en 4 (8.1%) de los niños y 3 presentaron edema de localización poco habitual (2 edema cuero cabelludo y uno edema sacro).

Afectación gastrointestinal con dolor abdominal en 14 casos (15%), 4 con manifestaciones ecográficas sugestivas de vasculitis de pared intestinal.

Apareció microhematuria aislada en 15 casos (16.6%), siendo la TA normal. Tres de estos casos desarrollaron nefropatía en los 2 meses posteriores.

Recidiva cutánea en 23 (25%), todos los casos en los tres primeros meses.

A los 6 meses todos los síntomas se habían resuelto excepto los que presentaron afectación renal.

La PSH es, generalmente, una enfermedad autolimitada. El pronóstico a largo plazo depende principalmente del compromiso renal. Los síntomas extrarrenales suelen resolverse sin complicaciones.