



## IMÁGENES EN PEDIATRÍA

## Exantema posvacunal: urticaria multiforme y púrpura trombocitopénica



### Post-vaccinal exanthema: Urticaria multiforme and thrombocytopenic purpura

Ana Rubio Granda, M. Agustina Alonso Álvarez\*, Sara Delgado Nicolás y Estíbaliz Garrido García

Sección de Urgencias de Pediatría, Área de Gestión Clínica de Pediatría, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Asturias, España

Disponible en Internet el 21 de junio de 2022

Varón de 15 meses con exantema de varios días de evolución. Antecedente de 1.<sup>a</sup> dosis vacunal de varicela 14 días antes. Presentaba excelente estado general, edema palpebral y de pies, y exantema generalizado con 2 tipos de elementos: 1) máculas eritematosas, con aspecto de habón/placa según zonas, con centro violáceo y otras pálido, sin vesícula, ni necrosis central (fig. 1), y 2) petequias diseminadas (fig. 2). El hemograma mostró 30.000 plaquetas/ $\mu$ l; resto de series, reactantes de fase aguda y estudio de virus negativos.

Recibió una dosis de prednisolona, y 24 h después presentaba franca mejoría cutánea (fig. 3) y 47.000 plaquetas/ $\mu$ l. El recuento plaquetario fue normal 10 días después.

La urticaria multiforme y la púrpura trombocitopénica (PT) son entidades descritas, pero infrecuentes, con posible desencadenante vacunal, entre otros<sup>1,2</sup>. La coincidencia de ambas resulta llamativa, sin poder aseverar relación causal. La primera presenta gran similitud con el eritema



Figura 1 Exantema generalizado y edema palpebral.

multiforme, pero cursa sin afectación general. La PT posvacunal es usualmente autolimitada, pero no exenta de riesgos de sangrado<sup>1,3</sup>. Se discutió la conveniencia de administrar 2.<sup>a</sup> dosis vacunal, por el riesgo de trombocitopenia que, aunque globalmente se estima bajo<sup>3</sup>, dada la importante semiología del caso y la preocupación familiar, fue desaconsejada.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [maruchi.al.al@gmail.com](mailto:maruchi.al.al@gmail.com)  
(M.A. Alonso Álvarez).



**Figura 2** Petequias diseminadas.



**Figura 3** Evolución del exantema.

## Financiación

El trabajo no ha recibido financiación alguna.

## Bibliografía

1. Perricone C, Ceccarelli F, Neshor G, Borella E, Odeh Q, Conti F, et al. Immune thrombocytopenic purpura (ITP) associated with vaccinations: A review of reported cases. *Immunol Res.* 2014;60:226–35.
2. Barros M, Antunes J, Moura Antunes S, Calado R. Urticaria multiforme: A benign frightening rash. *BMJ Case Rep.* 2021;14:e241011.
3. Di Pietrantonj C, Rivetti A, Marchione P, Debalini MG, Demicheli V. Vaccines for measles, mumps, rubella, and varicella in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020;4:CD004407.