

Hematomas, petequias y fiebre de etiología no infecciosa

VALENTINA FERNÁNDEZ LADRÓN, MARÍA ANTONIA ZAPATERÍA GARCÍA, ANA MARÍA GARCÍA ARELLANO

Servicio de Urgencias. Hospital Virgen del Camino. Pamplona. Navarra, España.

Mujer de 27 años que acudió a urgencias por hematomas espontáneos de 10 días de evolución. Tras un viaje a Túnez la última semana, presentaba un aumento de tamaño de estos hematomas, además de la aparición de petequias espontáneas, cefalea continua y fiebre de 38°C. En la exploración física destacaba fiebre, petequias en extremidades y mucosas, hematomas y eritema sobre nevus congénito en el muslo derecho (Figura 1). En el hemograma presentaba anemia, leucocitosis y trombocitopenia marcadas. Se realizó un frotis de sangre periférica en el que se observó un 97% de blastos. Tras ingresar

en el servicio de hematología, se le realizó un aspirado de médula ósea, que permitió el diagnóstico de leucemia aguda mieloide (LAM) tipo M3.

Los signos tempranos de LAM pueden asemejarse a los producidos por infecciones: signos de hemorragia (hematomas o petequias), palidez por anemia, fiebre y artromialgias. Para su diagnóstico, además de un exhaustivo examen físico, es importante la sospecha clínica. Ésta se confirma con las pruebas complementarias hematológicas descritas. La LMA-M3 suele además cursar con coagulación intravascular diseminada.

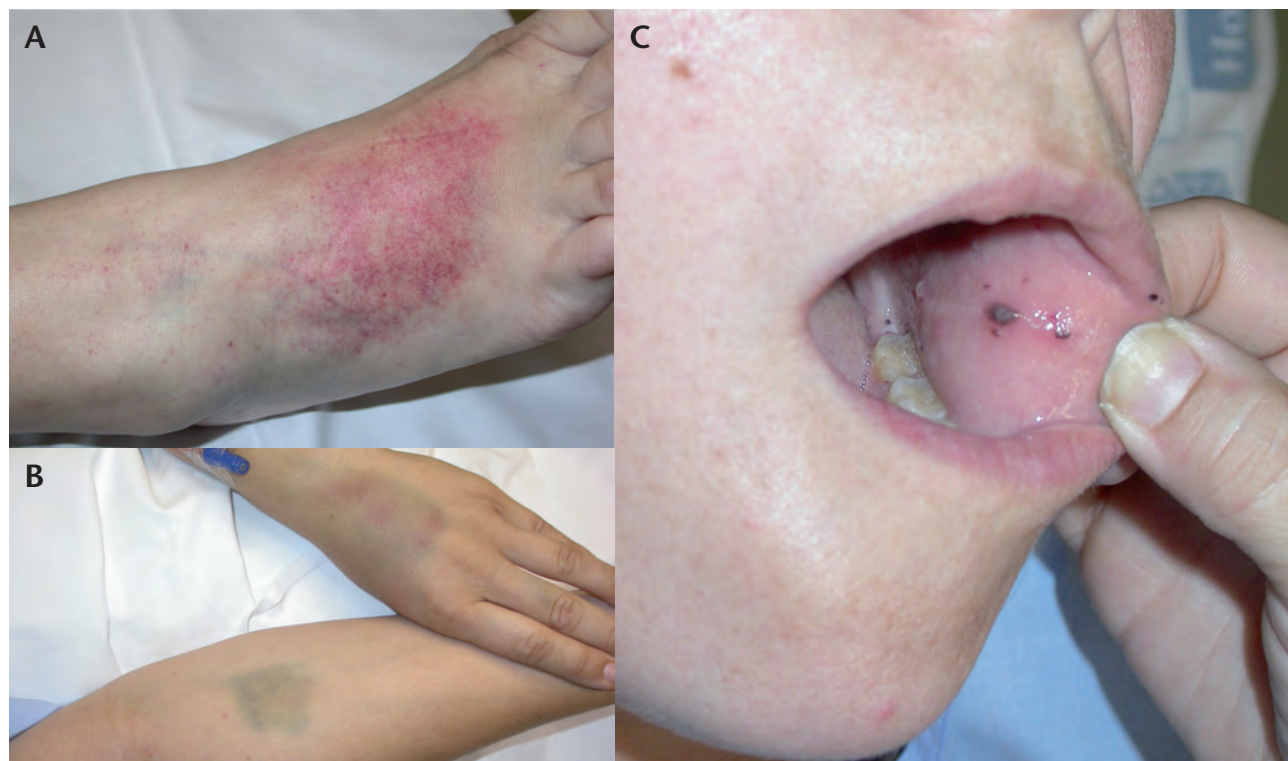


Figura 1. Fotografías del caso clínico en las que se observan petequias en el pie (A), hematomas en el antebrazo (B) y petequias en la mucosa oral (C).

CORRESPONDENCIA: Dra. Valentina Fernández Ladrón. Servicio de Urgencias. Hospital Virgen del Camino. Irunlarrea, 4. 31008 Pamplona. Navarra, España. E-mail: fernandezvalentina@hotmail.com

FECHA DE RECEPCIÓN: 26-8-2009. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 7-9-2009.

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno.