



## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Un Caso: Acrodermatitis Papulosa Infantil Relacionado A Inmunizacion

**Autores:** MARÍA DEL CARMEN RÍOS (UNIVERSIDAD SUDAMERICANA), LAURINDA BARBOSA BRITO (UNIVERSIDAD SUDAMERICANA), DANIELA MITU DA SILVA WEFFORT (UNIVERSIDAD SUDAMERICANA), DONOBAND EDSON DEJESUS MELGAREJO FARIÑA (UNIVERSIDAD SUDAMERICANA)

**Resumo:** La acrodermatitis papulosa infantil se considera una dermatosis paraviral secundaria a diversas infecciones y antígenos vacunales. El diagnóstico es clínico y el tratamiento sintomático, con pronóstico excelente. Paciente masculino de 3 años de edad proveniente de región urbana de la ciudad de Pedro Juan Caballero sin antecedente patológicos y familiares de valor. Ingresa al servicio de urgencia por presentar erupciones cutáneas vesiculo-papulares en miembros inferiores, gluteos y manos muy pruriginosas, de 48 horas de evolución. Niega fiebre u otros síntomas acompañantes. La madre refiere que el niño recibió inmunización hace 5 días a influenza y que desde el inicio del cuadro se encuentra medicado con antihistaminico: Fexofenadina sin mejoría. Se ingresa al paciente y realiza evaluación dermatologica constatándose erupción de pápulas y vesículas numerosas, redondeadas, diferentes tamaños, simétricas en brazos y piernas, escasas en cara región glútea con leve edema en miembros inferiores. Rutina laboratorial completa con datos de valor leucocitosis 15.300 a predominio linfocitario, serologias virales negativas. Toma de muestra dermatológica informa: epidermis con hiperqueratosis y acantomas leve y dermis con edema e infiltrado linfocitario perivascular, con concenso diagnostico ACRODERMATITIS PAPULOSA INFANTIL RELACIONADA A INMUNIZACION. Las lesiones y sintomatologia fueron atenuandose de manera paulatina en 6 semanas. La Acrodermatitis papulosa infantil (síndrome de Gianotti-Crosti) en su patogenia se necesita de la estimulacion del sistema inmune y co-existência o interferencia de una infección viral. Han descriptos aparición de este síndrome tras las administración de vacunas en niños con intervalos de tiempo que varían un día a dos semanas razon por la cual deberíamos hacer hincapié en la necesidad de considerar a las vacunas como factores etiopatogenicos. El diagnostico es clinico basado en antecedentes de inmunización, pudiendo requerir soporte laboratorial o de especialidad. En general autolimitado y de buen pronostico.