

## EL ALGODÓN NO ENGAÑA: ERITEMA ATÍPICO Y UN FINAL INESPERADO

Autores: San Martín Sagarzazu, Aitor; Goicoechea Irigaray, Maite; Vidal Alba, Víctor; Delgado Gámez, Alazne; Unzurrunzaga Lázaro, Maroia; Rodríguez Cano, Nerea. MIRes de pediatría. Hospital Universitario de Basurto. Bilbao.

### Introducción

Niña de 10 años con sospecha diagnóstica inicial de osteomielitis/celulitis. Presentaba antecedente de torcedura de tobillo derecho tras el cual aquejaba de dolor en dicha articulación junto con eritema en maleolo externo, leve aumento de temperatura local y dolor a la palpación. Valorada en su centro de salud y tratada con antiinflamatorio tópico y tobillera durante una semana, no evolucionó favorablemente.

### Desarrollo

En Urgencias se realizan analítica sanguínea, radiografía y ecografías normales y se inicia antibioterapia con amoxicilina-clavulánico. Tras 4 días no presenta mejoría clínica e inicia febrícula por lo que ingresa para antibioterapia empírica intravenosa y antiinflamatorios. Las pruebas complementarias son normales salvo en la resonancia magnética de leves focos de osteítis a nivel de cabeza de astrágalo y metáfisis proximal del primer metatarsiano.



Tras el tratamiento disminuyen los signos inflamatorios y se decide dar de alta al paciente al cuarto día, pero reingresa a las 24 horas por aparición de eritema con coloración llamativa y más extensa y dolor a la palpación en maleolo externo derecho sin otros signos que dificultan la exploración. Presenta asimismo síntomas inespecíficos como mareo, odinofagia y expectoración. Dado el cuadro cutáneo y evolución atípicas, se realiza limpieza de la lesión con alcohol y una gasa, desapareciendo el eritema por completo.

### Conclusión

La simulación o mitoplastia consiste en la producción de síntomas de modo intencionado con un objetivo fácilmente reconocible. Los menores con trastornos de personalidad, antecedentes de abuso o carencias afectivas son más propensos a presentarlos, como ocurría en este caso. Debemos sospecharlo ante situaciones atípicas (negativa a la exploración, sobreactuación, evolución atípica, incongruencias, etc.) y siempre tras descartar causas orgánicas.