

CLÍ

INVESTIGACIÓN

NI

CA

# CRISIS APLÁSICA TRANSITORIA SECUNDARIA A INFECCIÓN POR PARVOVIRUS B19 EN UNA PACIENTE CON ESFEROCITOSIS HEREDITARIA DE NUEVO DIAGNÓSTICO Y UN TUMOR CEREBRAL: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO.

Méndez Castro, José de Jesús<sup>1</sup>.

Méndez Castro, Juan Manuel<sup>2</sup>.

Martínez Muñoz, Jorge <sup>1</sup>.

Muñoz Delgado, Beatriz Sarai <sup>1</sup>.

Conde Romero, Raúl Eduardo <sup>2</sup>.

Lezama González Jacqueline <sup>1</sup>.

Tepox Lindoro, Uriel Antonio <sup>1</sup>.

Velasco Martínez, Jaqueline <sup>2</sup>.

Méndez Alonso, Andrea <sup>2</sup>.

Yudovich Virsub Martin<sup>3</sup>

Facultad de Medicina, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

josedejesus.mendez@upaep.edu.mx

Facultad de Medicina Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Pediatric Associates.

**Resumen.** Paciente femenino de 8 años de edad, la cual acude a consulta médica por el servicio de pediatría con palidez generalizada, fiebre, malestar general, astenia, adinamia y anorexia de 15 días de evolución, previos al día de la consulta, síntomas que no remitieron a pesar del tratamiento sintomatológico con ibuprofeno prescrito por el servicio de emergencias en la ciudad de Houston, Texas al tercer día de evolución. La posterior aparición de síntomas como tos productiva, congestión nasal, eritema facial y corporal, así como los hallazgos encontrados en los exámenes de laboratorio como anemia, linfopenia y esferocitos en el frotis sanguíneo orientaron hacia el diagnóstico de eritema infeccioso y crisis aplásica en una paciente con esferocitosis hereditaria. Explicando el por qué los tratamientos antes utilizados no tuvieron efecto significativo, no obstante, la paciente tuvo una evolución favorable y permitiendo su correcta referencia para un manejo más integral por el servicio de hematología.

## REFERENCIAS

- [1.] Leoz Gordillo I, Pérez Suárez E. Crisis aplásica por Parvovirus B19 y virus de Epstein-Barr en paciente con esferocitosis hereditaria. *An Pediatría*. enero de 2015;82(1):e102-7.
- [2.] Kalfa TA. Diagnosis and clinical management of red cell membrane disorders. *Hematology*. 10 de diciembre de 2021;2021(1):331-40.
- [3.] Perrotta S, Gallagher PG, Mohandas N. Hereditary spherocytosis. *The Lancet*. octubre de 2008;372(9647):1411-26.
- [4.] Andolfo I, Russo R, Gambale A, Iolascon A. New insights on hereditary erythrocyte membrane defects. *Haematologica*. noviembre de 2016;101(11):1284-94.
- [5.] Guizzetti L. Total versus partial splenectomy in pediatric hereditary spherocytosis: A systematic review and meta-analysis. *Pediatr Blood Cancer*. octubre de 2016;63(10):1713-22.

