



## **P.81. Granulomatosis anogenital pediátrica. Manifestación metastásica de enfermedad inflamatoria intestinal.**

**Samuel Dan Israel Benchaya<sup>1</sup>, Javier Ordóñez Pereira<sup>1</sup>, Javier Bueno Romero<sup>1</sup>, Paula Martí Fructuoso<sup>1</sup>, Alicia Mira Palacios<sup>1</sup>, Beatriz Fernández Bautista<sup>1</sup>, Ruben Ortiz Rodríguez<sup>1</sup>, Laura Burgos Lucena<sup>1</sup>, Juan Carlos De Agustín Asensio<sup>1</sup>.**

1. Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón, Madrid

### **Introducción Casos Clínicos**

El linfedema genital en edad pediátrica es una entidad infrecuente y puede constituir la forma de presentación de la granulomatosis anogenital, una manifestación extraintestinal asociada a la enfermedad inflamatoria intestinal.

### **Resumen del caso**

Presentamos el caso de un varón de 11 años con linfedema peneano y escrotal de un año de evolución, con exacerbaciones mensuales indoloras. No presentaba clínica digestiva asociada. La exploración mostró un llamativo edema peneano y escrotal (en saxofón), sin hidrocele ni afectación del glande. La analítica sanguínea, estudios infecciosos, ecografía abdominal, calprotectina fecal y sangre oculta en heces fueron normales. Ante la persistencia del cuadro se realizó una biopsia cutánea peneana, que evidenció dermatitis granulomatosa no necrotizante con granulomas intralinfáticos, compatible con granulomatosis anogenital. Se inició tratamiento con corticoides sistémicos y azatioprina, objetivándose mejoría clínica progresiva del linfedema genital.

### **Comentarios**

La granulomatosis anogenital debe considerarse ante un linfedema genital pediátrico persistente o recurrente. Se considera una manifestación metastásica de enfermedad inflamatoria intestinal incluso en ausencia de síntomas digestivos. La biopsia cutánea genital permite establecer el diagnóstico e iniciar un tratamiento inmunosupresor eficaz.