

cisa corrección quirúrgica mediante *stent* presentando como complicación disección de arteria femoral, con buena evolución posterior.

**Conclusión:** una buena exploración física que incluya la palpación de pulsos femorales y la toma de tensión arterial en los cuatro miembros debe ser imprescindible en la evaluación del niño adolescente con hipertensión arterial, lo cual a menudo se obvia en este rango de edad. La coartación de aorta es un diagnóstico que debemos plantearnos como evaluación de una hipertensión arterial.

### Las picaduras por medusas, un problema cada vez más frecuente

Salmerón Fernández MJ<sup>a</sup>,  
García Puga JM<sup>b</sup>, Ortiz González LC<sup>c</sup>.

<sup>a</sup>Hospital Materno Infantil Virgen de las Nieves, <sup>b</sup>CS Salvador Caballero, <sup>c</sup>CHARE Guadix. Granada.

**Introducción:** las medusas son animales pertenecientes al grupo de los cnidarios caracterizados por poseer células urticantes. Existen diferentes clases de medusas, cada cual con morfología, tamaño y toxicidad diferente (neurotoxinas y citotoxinas). En los últimos años gran cantidad de medusas han invadido las costas por distintos factores, aumentando las lesiones producidas por éstas. Tras el contacto con una medusa, las lesiones cutáneas urticariales son las más frecuentes, pero también pueden aparecer síntomas generales. En caso de hipersensibilidad, puede complicarse con una reacción alérgica o anafiláctica grave.

**Objetivo:** informar sobre el aumento en las lesiones producidas por las medusas, su potencial gravedad y posibles complicaciones.

**Material y métodos:** a propósito de tres casos vistos en una consulta de un centro urbano en una ciudad de interior, se revisa la clínica, diagnóstico, diagnóstico diferencial, manejo/tratamiento y posibles secuelas de una picadura de me-

medusa. Se aportan las imágenes de 3 tipos de lesiones observadas; lesión urticarial, lesión ampollosa y queiloide. Ante estas imágenes se plantea el diagnóstico diferencial con otras lesiones dérmicas como infecciones cutáneas bacterianas (impétigo), dermatosis víricas (herpes zóster), etc., según el caso, por lo que es importante para el diagnóstico el antecedente de contacto con el animal.

**Conclusiones:** es importante conocer el aumento de las lesiones por medusa en los últimos años. En zonas costeras hay que conocer el manejo y tratamiento para actuar de forma precoz evitando complicaciones. Atención especial a niños con antecedentes de alergias, asma o dermatitis atópica, ya que se puede producir una reacción más severa. En zonas de interior es una consulta menos frecuente con lesiones en evolución o cicatriz.

### La ecografía, una herramienta fundamental en Atención Primaria

Salmerón Fernández MJ<sup>a</sup>,  
García Puga JM<sup>b</sup>, Ortiz González LC<sup>c</sup>.

<sup>a</sup>Hospital Materno Infantil Virgen de las Nieves, <sup>b</sup>CS Salvador Caballero, <sup>c</sup>CHARE Guadix. Granada.

**Introducción:** la ecografía es una técnica económica, rápida, incruenta e ino-cua, convirtiéndose en la segunda técnica de imagen más utilizada para el diagnóstico y realización de estudios intervencionistas como biopsias o drenajes. Desde Atención Primaria permite una derivación más precoz y dirigida al especialista más adecuado. En los niños, al tener menos grasa se obtienen imágenes más nítidas. El inconveniente de esta técnica es que es ecografista dependiente. Tiene un amplio uso en la pediatría hospitalaria estando limitada en Atención Primaria por la demora que supone la derivación al servicio de radiología desde los centros de salud en los que es posible.

**Objetivo:** exponer la necesidad del pediatra de Atención Primaria de tener acceso a una prueba diagnóstica tan esencial como es la ecografía.

**Material y métodos:** revisión de los estudios de imagen solicitados en un centro de salud urbano que atiende a una población de 1.207 niños de 0 a 14 años, durante los últimos 10 años. Del total