

Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



IMAGEN DEL MES

Escabiosis

Scabies



B. Monteagudo^{a,*}, E. León-Muñoz^b, M. Cabanillas^a y C. Neira^c

^a Servicio de Dermatología, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Área Sanitaria de Ferrol, SERGAS, Ferrol, A Coruña, España

^b Servicio de Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Área Sanitaria de Ferrol, SERGAS, Ferrol, A Coruña, España

^c Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Área Sanitaria de Ferrol, SERGAS, Ferrol, A Coruña, España

Recibido el 13 de marzo de 2014; aceptado el 12 de mayo de 2014
Disponible en Internet el 14 de junio de 2014

Varón de 39 años remitido por prurito generalizado nocturno de 2 meses de evolución, excoriaciones por toda la superficie cutánea excepto área facial y cuero cabelludo, nódulos eritemato-parduzcos en pene y lesiones lineales de 2-10 mm (surcos) sobre todo en dedos de manos y muñecas (fig. 1). Con la dermatoscopia se apreciaron estructuras parduzcas en forma de «ala delta» en el extremo de los surcos (fig. 2A, flechas). El examen directo al microscopio de escamas permitió visualizar ácaros *Sarcoptes scabiei* (fig. 2B). Se pautó permetrina al 5% en crema, tratamiento de convivientes y normas de limpieza de ropa.

La historia de prurito de predominio nocturno, lesiones cutáneas compatibles que respetan cabeza y convivientes afectos debe orientarnos hacia sarna. En casos dudosos el diagnóstico se establece visualizando el ácaro mediante dermatoscopia o examen microscópico, y solo cuando ello no es posible se realiza tratamiento escabicida de prueba (Grillo E. Aust Fam Physician. 2012;41:951-3).



Figura 1

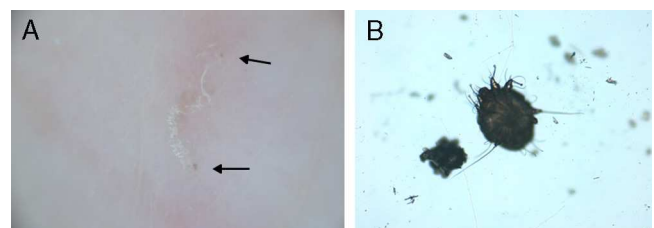


Figura 2

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: benigno.monteagudo.sanchez@sergas.es
(B. Monteagudo).