



Medicina de Familia. SEMERGEN

<https://www.elsevier.es/semergen>



212/2789 - Parasitosis en viajero 'mochilero' a Brasil

E. Hernández Medel^a, M.R. Bergillos Giménez^a y P. Gálvez Villar^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Granja. Cádiz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 33 años, sin antecedentes de interés. Acude a consulta de atención primaria por presentar lesión cutánea en planta de primer dedo de pie derecho, de unos 10 días de evolución, que le ocasiona molestias al deambular y prurito. Desde hace 5 días, en tratamiento con mupirocina tópica, sin apreciar mejoría. No ha tenido fiebre ni otros síntomas de interés. Insistimos en anamnesis, y comenta que ha regresado de un viaje "mochilero" a Brasil hace 2 semanas.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta una lesión tipo pápula, de coloración amarillo-verdosa de forma circular, de unos 0,5 cm de diámetro, con centro negruzco, bordes bien definidos e hiperpigmentados, ubicada sobre una base eritematosa en planta de primer dedo de pie derecho. Ante la exploración y el reciente viaje del paciente a zona endémica, derivamos a Dermatología preferente. En la dermatoscopia destaca la presencia de un anillo marrón central, con un halo pigmentado periférico y múltiples manchas azul-grisáceas. Posteriormente se realiza biopsia para confirmar el diagnóstico, apreciándose la morfología de la pulga causante de la parasitosis (*Tunga penetrans*), así como denso infiltrado inflamatorio en dermis de linfocitos, células plasmáticas y eosinófilos. Se procedió a la extracción estéril de la pulga mediante curetaje y posterior profilaxis antitetánica.

Juicio clínico: Tungiasis (estadio III de Fortaleza).

Diagnóstico diferencial: Escabiosis, piodermatitis o abscesos, larva migrans cutánea, miasis, tumores, verrugas, reacción a un cuerpo extraño.

Comentario final: Aunque la tungiasis no es una patología frecuente en nuestro medio, debe tenerse en cuenta sobre todo con el incremento de viajes por motivos turísticos a las zonas endémicas. La pulga causante, se encuentra en viviendas precarias y se ve favorecida por malos hábitos como caminar descalzo, dormir sobre el suelo y deficiente higiene. Es por ello que, desde atención primaria, debemos estar preparados para el correcto reconocimiento y, por consiguiente, poder realizarse un tratamiento precoz.

Bibliografía

1. Hakeem MJ, Morris AK, Bhattacharyya DN, Fox C. Tungiasis--a cause of painful feet in a tropical traveller. Travel Med Infect Dis. 2010;8:29-32.

2. Escamilla-Martínez E, Gómez-Martín B, Sánchez-Rodríguez R, Martínez-Nova A, Martínez-Granada LJ, Altube-Arabiurrutia E. Tungiasis--traveler's ectoparasitosis of the foot: a case report. Foot Ankle Int. 2008;29:354-7.

Palabras clave: *Parasites. Brazil. Foot. Tungiasis.*