



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1503 - QUÉ SON ESTOS GRANITOS...

S. Lisca Pérez<sup>a</sup>, P. Minchong Carrasco<sup>b</sup>, B. Alonso Alfayate<sup>c</sup> e I. Veli Cornelio<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santoña. Laredo. Cantabria. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Centro de Salud Isabel II. Cantabria. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cotoño. Castro-Urdiales. Cantabria. <sup>d</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alisal. Santander. Cantabria.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 13 años inicia con lesión única papular en pene, sin otros síntomas por lo que le dan tratamiento tópico antibiótico, aproximadamente 1 mes después consulta en urgencias por empeoramiento de las lesiones, con afectación escrotal, en muslos y zona suprapúbica, además refiere que las lesiones son pruriginosas; lo catalogan como prurigo en dos ocasiones y prescriben diversos tratamientos tópicos. Acude nuevamente a consulta 2 meses después por falta de mejoría.

**Exploración y pruebas complementarias:** Encontramos dos lesiones papulares en pene, otras lesiones en región suprapúbica, no muy distinguibles debido a lesiones de rascado. En región escrotal lesiones maculopapulares eritematosas.

**Juicio clínico:** Escabiosis.

**Diagnóstico diferencial:** Dermatitis atópica. Dermatitis herpética. Picaduras de insectos.

**Comentario final:** Ante la sospecha diagnóstica se decide pautar tratamiento dirigido y se interroga a la familia acerca de sintomatología similar o contactos previos, lo cual es confirmado por la misma que relaciona bien el lugar del contagio y lesiones similares en ella y demás miembros de la familia; lo cual apoya el diagnóstico. Por tanto, es importante una correcta historia clínica, que incluya factores ambientales y epidemiológicos que nos ayuden a realizar un diagnóstico precoz y disminuir el riesgo de propagación de estas enfermedades contagiosas.

### Bibliografía

1. Plascencia Gómez An, Proy Trujillo H, Eljure López N, et al. Escabiosis: una revisión. Dermatología CMQ. 2013;11(3):217-23.
2. Campillos Páez MT, Causín Serrano S, Duro Mota E, et al. Escabiosis: revisión y actualización, Medifam. 2002;12(7):442-52.
3. Lozano Marín I, Alonso Pacheco ML, Zambrano Centeno B, et al. Escabiosis. SEMERGEN. 2000;26:161-2.

**Palabras clave:** Escabiosis. Sarna.