



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3920 - PÁPULAS PRURIGINOSAS EN MANOS

I. Sáenz Cardenal^a, A. Díaz Revilla^b, C. Martínez Miguel^c y B. Pax Sánchez^d

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan de la Cruz. Madrid.

^bMédico de Familia. Centro de Salud San Juan de la Cruz. Madrid. ^cCentro de Salud San Juan de la Cruz. Madrid.

^dMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pozuelo. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 23 años que acude por lesiones papulonodulares en región interdigital de las manos. Son pruriginosas, predominantemente durante la noche. Antecedentes personales: ninguno, no RAMC. Antecedentes epidemiológicos: su pareja presentó lesiones similares tras viaje a Ámsterdam.

Exploración y pruebas complementarias: Pápulas y vesículas eritematosas en regiones interdigitales, pliegues, genitales externos y zonas de extensión. Algunas presentan disposición lineal. Se evidencian lesiones de rascado. Sin adenopatías. Afebril. Resto de exploración física normal. Se toman fotografías.

Orientación diagnóstica: Basándonos en la disposición lineal de las lesiones, en la clínica de prurito nocturno y en los antecedentes epidemiológicos, se inició tratamiento con permetrina al 2% por la sospecha de escabiosis. Al no presentar mejoría, se decide derivar a Dermatología para valoración y ajuste de tratamiento. Dermatología decide tratamiento con ivermectina vo en dosis única resolviendo el cuadro clínico. Se recomendó tratamiento a contactos cercanos y desinfección del entorno.

Diagnóstico diferencial: Sarna clásica. Dermatitis herpetiforme, enfermedad de Darier. Descartar otra ETS. Sarna nodular. Prúrigo nodular, linfoma maligno, histiocitosis X. Sarna infantil. Dermatitis seborreica, dermatitis atópica. Sarna noruega. Psoriasis, dermatitis seborreica, descartar inmunodepresión.

Comentario final: La sarna o escabiosis es una zoonosis humana de incidencia desconocida producida por el ácaro *Sarcoptes scabiei* variedad *hominis*. El médico de Atención Primaria juega un papel importante en el diagnóstico, en el seguimiento de la evolución y en la puesta en marcha de las medidas preventivas en la familia y comunidad. Debe insistirse en el tratamiento de todos los sujetos en contacto con el paciente que presenten prurito, aun sin evidencia de infección.

Bibliografía

1. García López C, Luelmo J, Travería FJ. Sarna humana Scabies. Rev Aten Prim. 1996;17:358-60.
2. Campillos Páez MT, Causín Serrano S, Duro Mota E, et al. Escabiosis: revisión y actualización.

Medifam. 2002;12:442-52.

Palabras clave: Escabiosis. Pápula. Prurito.