



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1997 - DOCTORA, ME HA APARECIDO UNA MANCHA EN EL BRAZO

A. Payueta Zarate¹, S. Albarrán Barez¹, M. Aviño de Pablo¹ y E. Fernández Galindo²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Estación. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Norte.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 15 años sin alergias medicamentosas conocidas ni antecedentes personales de interés que acude por lesión cutánea en cara anterior de antebrazo de 15 días de duración aproximadamente. Tiene contacto con medio rural pero no refiere contacto con animales salvajes ni picaduras. Su familia posee vacas, pero no ha estado en contacto con ellas en el último mes. No refiere síntomas extracutáneos.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física, se observa lesión redondeada, regular y bien delimitada negruzca de 2 cm con bordes elevados rosados. No presenta signos de linfangitis ni adenopatías. No presenta exantema. Se solicita analítica en la que se observa microcitosis y leve poliglobulia. Parámetros de inflamación normales. Exudado cutáneo con cultivo bacteriológico, de hongos y estudio de micobacterias negativo. Serología para Leishmania, Borrelia burgdorferi y Rickettsia conorii negativos. Se solicita interconsulta a Dermatología solicitándole biopsia con resultado de extensa necrosis epidérmica con marcados cambios inflamatorios de predominio linfomonocitario dérmico con cambios citopáticos focales, sin observarse signos de malignidad.

Orientación diagnóstica: Ectima contagioso-nódulo de los ordeñadores.

Diagnóstico diferencial: Ectima infeccioso, picadura de arácnido, Leishmania, Rickettsia y carbunco.

Comentario final: El ectima contagioso es una dermatitis exantemática autolimitada. Se observa principalmente en las manos de personas en contacto con animales infectados. También se puede transmitir por fómites que pueden seguir siendo infecciosos durante años a temperaturas ambientales. Está causado por el virus poxvirus. Las lesiones cutáneas suelen medir 2-3 cm de diámetro y tienen un período de incubación de 5 a 6 días. La lesión comienza de forma maculopapular que evoluciona a una lesión en diana con centro rojo, anillo central blanco y halo rojo comenzando a continuación con la fase supurativa, después regenerativa, papilomatosa y por último regresión con costra seca que se desprende de la escara. Los síntomas sistémicos son raros, pero pueden presentar linfangitis, fiebre o sudoración y suelen ser lesiones relativamente indoloras. Las lesiones primarias suelen resolverse en 6 semanas sin dejar cicatriz. No hay tratamiento eficaz y su pronóstico es excelente.

Bibliografía

1. Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, Austen KF, Goldsmith LA, Katz AI. Dermatología en Medicina General. Tomo III, 6ª d. Buenos Aires. Panamericana. 2005.

Palabras clave: Ectima.