



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

452/77 - APROXIMACIÓN A LA DERMATITIS PERIANAL PARA MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

C. Aranda Mallén¹, L. Rodríguez Elena¹, L. Hernáiz Calvo², L. Celia Arias³, A. Guillén Bobé¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San José Norte. Zaragoza. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San José Centro. Zaragoza. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San José Norte. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Lactante de 16 meses que acude a consulta de Pediatría en su centro de salud tras aparición hace dos días de lesión eritematosa en región perianal, bien definida, que se acompaña de prurito intenso y de deposiciones con alguna hebra de sangre. Niega otra sintomatología concomitante. Había sido tratado previamente y de manera empírica con una crema de clotrimazol por haber padecido micosis meses atrás, sin referir mejoría significativa.

Exploración y pruebas complementarias: Se aprecia una lesión eritematosa circunscrita a la región perianal, bien definida, sin lesiones satélite y de color rojo vivo. Pequeña fisura anal. Resto de exploración física sin alteraciones. Afebril en todo momento. Se realiza streptotest que resulta positivo.

Juicio clínico: Dermatitis perianal.

Diagnóstico diferencial: Se debe realizar una diagnóstico diferencia con las siguientes entidades: dermatitis perianal estreptocócica, dermatitis del pañal, candidiasis, dermatitis atópica, dermatitis seborreica, fisura anal.

Comentario final: La dermatitis perianal es una entidad infradiagnosticada, y a su vez, relativamente frecuente en las consultas de pediatría de atención primaria y cuyo diagnóstico es eminentemente clínico. La ausencia de un correcto diagnóstico puede dar lugar al inicio de tratamientos inadecuados que prolongan de manera innecesaria su curación y que producen una gran cantidad de molestias en los pacientes que la padecen. Se caracteriza por un eritema circunscrito a la región perianal, bien definido, que a diferencia de otras patologías como la micosis o la Dermatitis del pañal, no tiene lesiones satélite ni esta descamada. El test de diagnóstico rápido o Streptotest es positivo debido a que es una entidad originada por *S. pyogenes*. En caso de ser negativo debe realizarse un cultivo si la sospecha diagnóstica es alta por el riesgo de los falsos negativos que tiene el test rápido. El tratamiento erradicador se realiza con Penicilina o Amoxicilina a dosis infantiles, aunque el tratamiento tópico con mupirocina o Ac fusídico también es de primera línea.

Bibliografía

Guerrero J, Sebastián M, De Paz P, Garcés A, Luengo JL, Valera MT. Enfermedad perianal estreptocócica y balanopostitis. An Esp Ped. 1989;30:198-200.

Palabras clave: Dermatitis perianal. *Streptococcus pyogenes*. Streptotest.