

HONGO CIRCULAR. LESIÓN PRURIGINOSA EN TÓRAX

Puñal Pérez Ángel (1); Martínez Arribas Rocío (1). Tejeda Pérez, Esmeralda (1); García García-Calvo, María Victoria (2); Gómez Ruíz Fernando (1); Basantes Acurio Carla Fernanda (3)
(1). C.S. Bargas (Toledo). (2) C.S Buenavista (Toledo). (3). C.S Olías del Rey (Toledo).

Motivo de consulta:

Niña de 5 años sana, sin enfermedades médicas ni quirúrgicas y vacunada según calendario vacunal de Castilla la Mancha, que acude a consulta de Atención Primaria por presentar lesión pruriginosa en tórax izquierdo de 10 días de evolución, con empeoramiento tras aplicación, sin indicación médica, de pomada con corticoide. No lo asocia a contacto alergénico previo ni episodio febril, como único dato: contacto cercano con gato

Estrategia de actuación:

Se debe recomendar no aplicar ningún tratamiento previamente al diagnóstico médico.
El diagnóstico se consigue mediante la anamnesis, antecedentes de contacto y en nuestro caso por el empeoramiento tras la aplicación de corticoide, posteriormente una buena exploración visual de la lesión fue suficiente para la no realización de más pruebas complementarias (cultivo). En caso de no presentar buena evolución, se remitiría a Dermatología.
Las lesiones por dermatofitosis son frecuentes en el ámbito rural y se puede llegar al diagnóstico y tratamiento desde Atención Primaria. La actuación médica en este caso fue la aplicación de crema antimicótica durante 15 días, con posterior revisión.

Exploración física:

Lesión única anular, con halo eritematoso periférico y centro más claro de 10cm de diámetro. No lesiones papulovesiculares. No descamación.

DIAGNÓSTICO HERPES CIRCINADO

Bibliografía

- Ferrándiz Foraster C. "Dermatología clínica" 3ª edición. Micosis cutaneomucosas superficiales. Elsevier, 2009.p.67-77
- Bernard Ackerman A, Kerl H, Sánchez J. et al. "Dermatología de bolsillo". Dermatofitosis. Marban 2005.p.149-158