

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PÓSTER SIN DEFENSA

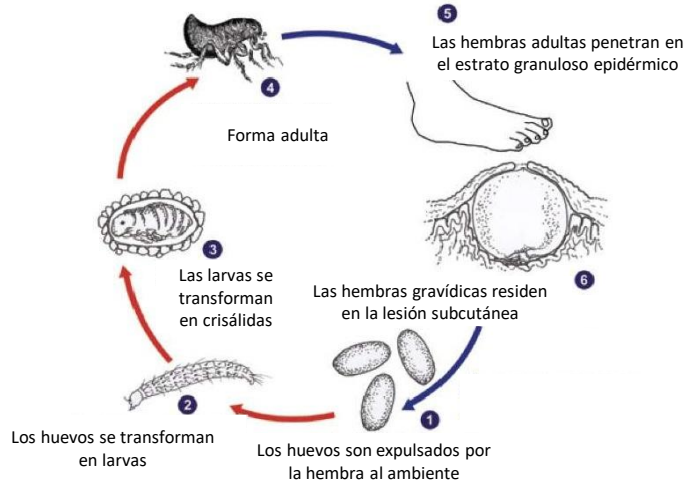
¿Tenemos Tungiasis en Europa?

Minimizar
mejorar
Avanzar

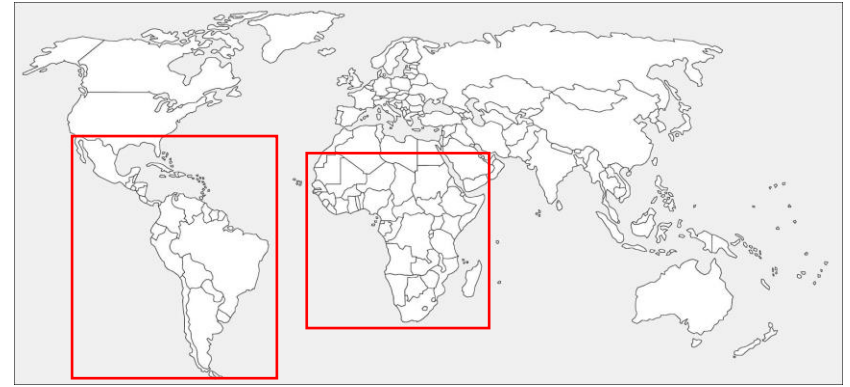
Maeso Méndez S, Martín Gago R, Vilella San Martín LA, San Martín Orayen A, Fernández Mugaburu E, Torrús Carmona S. *Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Araba.*

INTRODUCCIÓN

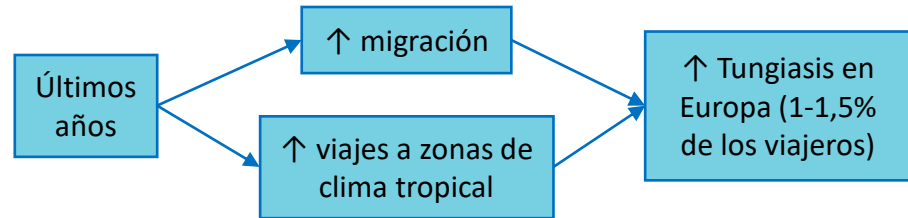
Tungiasis: ectoparasitosis cutánea transitoria producida por la pulga hembra gravídica de la especie *Tunga penetrans*. Parasita humanos y animales, con el objetivo de expulsar sus huevos al exterior, y posteriormente involucre.



Ciclo vital de la *Tunga penetrans*. Fuente: DPDx.



Es endémica en América Latina, Caribe y África subsahariana, siendo su hábitat el suelo seco, arenoso y sombreado de climas templados.



OBJETIVO

Presentar la epidemiología y manifestaciones clínicas típicas de esta parasitosis, y proporcionar herramientas al personal sanitario para reconocer y tratar esta entidad, ya que es poco conocida en nuestro medio.

MÉTODOS: RESUMEN DEL CASO

Motivo de consulta en el Servicio de Urgencias Pediátricas:

- Niño de 7 años
- Lesión nodular blanquecina con punto marronáceo central, en región plantar de dedo meñique de pie derecho
- 2-3 días de evolución
- Pruriginosa, no dolorosa
- No signos de sobreinfección
- Afebril



Lesión similar a la que presentaba nuestro paciente.

Fuente: Indian Journal of Dermatology, Venereology and Leprology.

Antecedentes de interés:

- Hacía 3 días había regresado de un viaje de 1 mes de duración en Santo Tomé y Príncipe
- Referían haber caminado descalzos por terrenos terrosos y sombríos



Diagnóstico

→ **TUNGIASIS**

Tratamiento

Extracción del contenido de la lesión

+

Tratamiento tópico con mupirocina

+

Revisiones hasta resolución completa

Sin complicaciones.

RESULTADOS

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico es clínico: antecedente de estancia en zona endémica + morfología y localización típicas de las lesiones.



Lesiones nodulares blanquecinas en la planta del pie, de aproximadamente 5-10 mm, hiperqueratósicas, con una zona negra central.

Fuente: GEFOR y Richardson, D. J. and Mangili, A. M. (2016) "Infection with the Sand Flea Tunga penetrans (Tungiasis) in a Traveller Returning from Cameroon, Africa," Journal of the Arkansas Academy of Science: Vol. 70 , Article 33.

CONCLUSIÓN

Debido al aumento de la incidencia de Tungiasis en Europa hay que tener presente esta patología al realizar el diagnóstico diferencial de lesiones cutáneas compatibles en niños procedentes de zonas endémicas, dada la importancia que tienen el diagnóstico y tratamiento precoces en relación a la prevención de complicaciones.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL



Verruga plantar

Miasis

Escabiosis

Piodermitis

Fuente: Dermatoweb.

TRATAMIENTO

Extracción completa y precoz de las lesiones + ATB tópico o sistémico, debido al riesgo elevado de sobreinfección bacteriana grave.