



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1405 - DOCTORA: TENGO UNA MANCHA EN LA PIERNA

M. Ciurana Tebé^a, M. Hernández Ribera^a, R.A. Hernández Ríos^b, A. Junyent Bastardas^b, M.Q. Lorente Márquez^b, J. Gómez del Canto^b, M. García Font^a, L. Pont Serra^b, M. Ascorbe García^b y J. Mendioroz Peña^c

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente. EAP Plaça Catalunya-Manresa 2. Barcelona. ^cTécnico de Salud. Sant Fruitós de Bages. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 34 años de edad, sin antecedentes de interés, que acude por aparición hace 24 horas de una lesión dolorosa en extremidad inferior izquierda que ha ido empeorando durante este tiempo.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril. Presencia a nivel de muslo izquierdo una lesión ampollosa sobre base eritematosa, de aspecto hemorrágico y centro necrótico, que drena un líquido serosanguinoliento. No se palpan adenopatías inguinales. Resto de exploración por aparatos normal. Se solicita analítica urgente: hemograma sin alteraciones, VSG y PCR negativas. Ante la sospecha de ectima contagioso, se decide iniciar antibioterapia oral y se solicita valoración por dermatología que posteriormente corrobora el diagnóstico y aconseja mantener el tratamiento pautado, añadir curas locales y tratamiento antibiótico tópico.

Juicio clínico: Ectima contagioso.

Diagnóstico diferencial: Dermatitis por contacto (pustular). Úlcera vascular. Celulitis.

Comentario final: El ectima contagioso es una zoonosis que suele contraerse a través del contacto directo con ganado bovino o caprino o con materiales contaminados por estos. Se debe a la infección por el virus orf, miembro del género parapoxvirus. El periodo de incubación en seres humanos es de 3 a 7 días y suele presentarse inicialmente como una lesión popular única, de consistencia firme, para posteriormente evolucionar a pústula o ampolla hemorrágica, sin repercusión sistémica. Generalmente es una patología benigna y las lesiones se curan en 3-6 semanas sin dejar cicatrices. El tratamiento consiste en apósitos húmedos, antisépticos locales y antibióticos para evitar infecciones secundarias. Para su diagnóstico es fundamental la anamnesis, especialmente en zonas rurales.

Bibliografía

1. Thurman RJ, Fitch RW. Images in clinical medicine. Contagious ecthyma. N Engl J Med. 2015;372:e12.
2. Koufakis T, Katsaitis P, Gabranis I. Orf disease: a report of a case. Braz J Infect Dis. 2014;18:568-9.

3. Turan E, Yesilova Y, Ucmak D. A case of orf (ecthyma contagiosum) with multiple lesions. J Pak Med Assoc. 2013;63:786-7.

Palabras clave: Orf. *Ecthyma contagiosum*. Parapoxvirus.