



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4121 - LESIÓN PRURIGINOSA TRAS EXCURSIÓN AL RÍO

M. Ayude Pumar<sup>a</sup>, L. Cabaleiro Castro<sup>a</sup>, L. Vidal Blanco<sup>a</sup>, L. Fransi Galiana<sup>b</sup>, T. Gómez Fernández<sup>c</sup> y B. Franco Sandar<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monteporreiro. Pontevedra. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Monteporreiro. Pontevedra. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle Inclán. Orense. <sup>d</sup>Residente de Farmacia. Hospital Torrecárdenas. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 18 años sin antecedentes de interés que acude a consulta del Centro de Salud por aparición de lesión en hueso poplíteo derecho, dolorosa y pruriginosa que la ha percibido tras estar sentada en una roca a las orillas del río hace 24 horas. Niega picadura, traumatismo y refiere que la lesión ha ido aumentando de tamaño en las últimas horas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Afebril. Consciente y orientada. Normohidratada y normocoloreada. En hueso poplíteo derecho se observa placa eritematosa anular con borde elevado, de 15 cm de diámetro máximo con aclaramiento central, no descamativa. Solicitamos analítica sanguínea con serologías: Borrelia burgdorferi positivo; IgG positivo IgM negativo. Pendiente IgG/IgM inmunoblot. Borrelia. Se deriva a Dermatología.

**Juicio clínico:** Eritema crónico migratorio (enfermedad de Lyme).

**Diagnóstico diferencial:** Principalmente hipersensibilidad a picadura de artrópodos, erisipela, celulitis, morfea, granuloma anular, tinea corporis, eritema anular centrífugo, reacción medicamentosa, urticaria, eritema multiforme y eccema numular.

**Comentario final:** La enfermedad de Lyme es una enfermedad infecciosa emergente causada por la espiroqueta *B. burgdorferi* transmitida por garrapatas infectadas desde reservorios silvestres. En Galicia, es endémica en la provincia de Lugo. Es importante la instauración de tratamiento ya que puede manifestarse como polineuropatía, cardiomiopatía y encefalopatía en fases tardías. Pensaremos en esta entidad en personas con excursiones al campo y actividades al aire libre.

### Bibliografía

1. Pereyra-Rodríguez J, Bernabeu-Wittel J, Cañas E, et al. Mácula eritematosa lentamente progresiva. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2011;29:68-9.
2. Oteo Revuelta JA, Blanco Ramos JR, Martínez de Artola V, et al. Eritema migratorio (borreliosis de Lyme). Características clínico-epidemiológicas de 50 pacientes. *Rev Clin Esp*. 2000;200:60-3.
3. Alonso Fernández M. Enfermedad de Lyme. ¿Es tan infrecuente? *Semergen*. 2012;38:118-21.

4. Portillo A, Santibáñez S, Oteo JA. Enfermedad de Lyme. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2014;32(Suppl 1):37-42.

**Palabras clave:** Placa. Garrapata.