Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2631

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1570 - PICADURA DE MEDUSA: CUANDO LA BELLEZA MOLESTA

C. Montoya Belmonte[1], A. Bárzano Cruz[2], M. Sánchez Fernández[3] y L. Re Moreno[4]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santo Ángel. Murcia. [2]Médico de Familia. Centro de Salud de la Alberca. Murcia. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud la Ñora. Murcia. [4]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palmar. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 41 años de edad que acude a nuestro centro de salud por picadura de medusa dos días antes. Refiere que mientras se encontraba buceando notó un latigazo intenso en la muñeca derecha seguido de quemazón intensa y prurito. Su mujer (enfermera) retira los tentáculos con pinzas y administra Urbason sin mejoría, a medida que pasa el fin de semana no mejora la sensación urente y comienza prurito intenso, edema, eritema, aumento de la temperatura y ampollas en región medial de carpo derecho, por lo que decide acudir al centro de salud en busca de ayuda. No refiere dificultad respiratoria ni sensación distérmica. AP: rinoconjuntivitis y asma bronquial alérgico.

Exploración y pruebas complementarias: CyO. BEG. Tª: 36,6 ºC. TA: 101/55 mmHg. FC: 65 lpm. AC: Rítmico sin soplos. AP: MVC sin ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando, depresible, no doloroso, sin masas ni megalias. Peristaltismo normal. Sin signos de irritación peritoneal. MMII: no edemas ni signos de TVP con pulsos conservados. Exploración neurológica: sin focalidad neurológica. Cutáneo: aumento de temperatura, edema en dorso de mano derecha, eritema hasta 1/3 inferior de miembro superior derecho, 7 ampollas de pequeño diámetro en articulación carpiana derecha con supuración leve. No impotencia funcional. Tras una valoración completa se inicio tratamiento con amoxicilina-clavulánico de forma empírica, corticoides sistémicos y antihistamínicos.

Orientación diagnóstica: Debido a la historia clínica y ante las lesiones descritas debemos de pensar en una picadura de medusa y en sus posibles complicaciones.

Diagnóstico diferencial: Picadura. Celulitis. Urticaria. Trombosis.

Comentario final: Muchos profesionales trabajamos en zonas de costa, por lo que debemos de estar preparados para saber tratar y actuar ante picaduras de medusas. Es muy importante saber las medidas generales: Retirar los tentáculos visibles con unas pinzas finas y sumergir la zona en agua caliente (43 a 45 °C) durante 20-45 minutos. Posteriormente tratamiento sintomático.

Bibliografía

1. Mayo Foundation for Medical Education and Research. Picaduras de medusa: Diagnóstico y tratamiento. [Internet]. Rochester: Mayoclinic.org, 2019 [citado 10 Julio 2019]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/jellyfish-stings/diagnosis-treatment/drc-20353290
2. MurciaSalud. Como tratar las picaduras de medusa, teniendo en cuenta las especies existentes en la Región de Murcia. [Internet]. Murcia: Murciasalud.es, 2019. [citado 23 Jul. 2019]. Disponible en: https://www.murciasalud.es/preevid/18733

Palabras clave: Picadura. Medusa. Celulitis.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.