



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



262/113 - LA ARAÑA DE LOS RINCONES

F. López Rodríguez^a, H. Hernández Vázquez^b, M. Peinado Reina^c, N. Navarro Ortiz^d, F. Peinado Villén^e y R. López Latorre^f

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Valdelacalzada. Badajoz. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz.

^cMédico de Familia. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. ^dMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctor Salvador Caballero. Granada. ^eMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San José. Jaén. ^fMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuensanta. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 73 años edad con antecedentes personales de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial, no alergias medicamentosas conocidas, que acude a la consulta de Atención Primaria por empeoramiento de lesión en cara posterior de muslo derecho por posible picadura de insecto hace 3 días. Acudió a urgencias ese día por presentar fiebre, se le pautó tratamiento con amoxicilina 500 mg con escasa mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, tensión arterial 135/70. Muslo derecho: placa necrótica de color violáceo de 2 × 2 cm, con bordes irregulares y con importante componente inflamatorio periférico por celulitis secundaria.

Juicio clínico: Loxoscelismo cutáneo o picadura de araña *Loxosceles rufescens*.

Diagnóstico diferencial: Picaduras de otros insectos. Herpes simple y zóster. Erisipela. Carhunco. Lupus eritematoso cutáneo. Edema angioneurótico. Vasculitis.

Comentario final: Se administra Urbason 40 mg im en consulta y se retira la escara persistiendo una úlcera de unos 2 cm poco profunda con fondo oscuro, con inflamación perilesional; se pauta tratamiento domiciliario con cloxacilina 500 mg 1/6h y clindamicina 300 mg 1/8h. El paciente vuelve a revisión tres días después con gran mejoría de la herida y del componente inflamatorio. Se han dado varios casos similares en esta localidad en los últimos meses, observándose en todos una excelente evolución con el tratamiento antibiótico combinado de cloxacilina y clindamicina. Las picaduras de *Loxosceles rufescens* son de las más frecuentes en el área mediterránea. El veneno de esta araña tiene propiedades necrotizantes, hemolíticas, vasculíticas y coagulantes, y el cuadro puede presentarse bajo dos formas bien definidas: loxoscelismo cutáneo y loxoscelismo cutáneo-visceral o sistémico, menos frecuente. En la piel puede provocar graves alteraciones vasculares, con áreas de vasoconstricción y otras de hemorragias que conllevan de inmediato a la isquemia local y a veces a la placa gangrenosa.

Bibliografía

1. Pastrana J, Blasco R, Erce R, Pinillos MA. Picaduras y mordeduras de animales. Anales del Sistema Sanitario de Navarra. 2003; 26:225-39.
2. Zaragoza Fernández M, López Ortiz R, Domínguez Bueno E, Santos Velasco J, Gvirto Gómez M. Loxoscelismo cutáneo. Emergencias. 2008;20:64-7.
3. Garriga S, Montero M, Nogué S. Picadura por loxosceles rufescens. Revista de Toxicología. 2006;23:156-7.