



JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y TUTORES DE MFyC

24, 25 y 26 DE MARZO

FORMATO VIRTUAL



Código: 4/233

Título: GRANULOMA DE MAJOCCHI, ¿DE QUÉ SE TRATA?

Autores:

1. Dantas Cayuela, Paula. CS El Arahal. Arahal (Sevilla)
2. Vaquero Onrubia, Pilar. CS El Arahal. Arahal (Sevilla)
3. Rodríguez García, Macarena. Especialista MFyC. CS El Arahal. Arahal (Sevilla)

Caso Clínico

Motivo de consulta

Lesiones pruriginosas inguinales.

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Varón de 43 años sin antecedentes personales de interés, que acude a consulta de Atención Primaria por la aparición de lesiones papuloeritematosas y pruriginosas en la zona inguinal de una semana de evolución. Afebril. Niega relaciones sexuales de riesgo. Refiere depilarse la zona con cuchilla.

A la exploración destacan pápulas de base eritematosa en ambos pliegues inguinales. No se palpan adenopatías inguinales. El cuadro impresiona de foliculitis posiblemente bacteriana, por lo que se pauta mupirocina tópica.

Enfoque familiar y comunitario

Paciente independiente para ABVD.

Juicio clínico

Foliculitis.

Plan de acción y evolución

El paciente continúa sin cambios, por lo que se pauta cloxacilina. A las tres semanas no ha presentado mejoría, evidenciándose dos placas eritematovioláceas en ambos pliegues inguinales donde se palpan nódulos subcutáneos eritematosos diseminados de pequeño tamaño. Se añade doxaciclina vía oral y ketaconazol por vía tópica, se toma muestra para cultivo y se deriva a Dermatología

A las 2 semanas el paciente ha mejorado, y el cultivo revela foliculitis por *Trichophyton rubrum*, por lo que se trata de un Granuloma de Majocchi, por lo que se pauta terbinafina por vía oral.

Conclusiones

Debemos sospechar esta patología en caso de antecedentes personales de tiña pedis y/o *ungium* que han sufrido un traumatismo físico en la zona; en este caso la depilación con cuchilla sobre la zona.

Palabras clave

Granuloma, tiña , foliculitis.