

Código: 4/285

Título: ABORDAJE FAMILIAR: LESIONES PRURIGINOSAS A ESTUDIO

Autores:

1. Aróstegui Plaza, Cristina. MIR de MFyC. CS San José. Linares (Jaén)
2. Casquero Sánchez, Javier. MIR de MFyC. CS San José. Linares (Jaén)
3. Castillo Castillo, Rafael. Especialista en MFyC. Tutor. CS San José. Linares (Jaén)

## Caso Clínico

### Motivo de consulta

Prurito cutáneo.

### Ámbito del caso

Atención Primaria

### Enfoque individual

Anamnesis: Varón de 15 años que consulta por presentar lesiones cutáneas pruriginosas en miembros superiores y abdomen.

A los días acude con su madre y su padre, que presentan mismas lesiones. Su padre refiere haber acogido un gato que se habían encontrado en la calle.

Exploración física: Lesiones cutáneas circinadas con halo eritematoso y descamativo en miembros superiores, muy pruriginosas.

Pruebas complementarias:

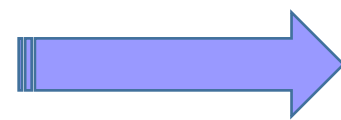
- Dermatoscopia.
- Cultivo de hongos (escamas): *Microsporum canis*.
- Tinción de KOH para visualización al microscopio.



### Enfoque familiar y comunitario

Familia normofuncionante, con buen nivel socioeconómico, que viven en ámbito rural.

### Juicio Clínico

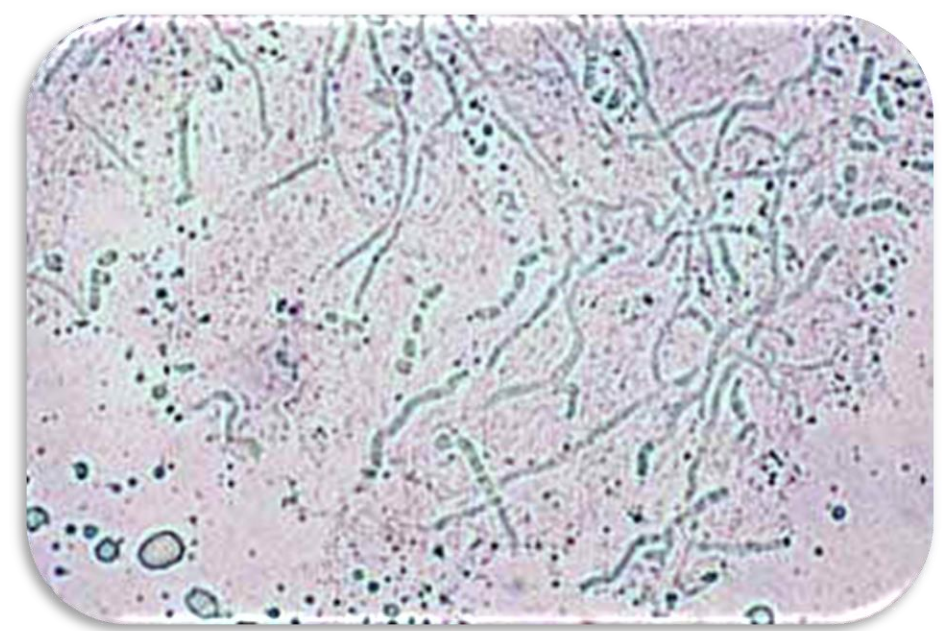


**Tiña corporis**

Diagnóstico diferencial: eccema numular (dermatitis discoide), eritema multiforme, psoriasis anular, lupus eritematoso subagudo, pitiriasis rosada de Gibert.

### Plan de acción y evolución

- Antifúngico tópico y oral (Terbinafina) a todos los convivientes. No compartir ropa con otras personas y mantener secas las zonas afectadas.
- Informamos de la contagiosidad de la patología.
- Reevaluación de las lesiones a las dos semanas del inicio de tratamiento.



### Conclusiones

La importancia del médico de familia en la **detección temprana** de la infección, el **manejo terapéutico** y **seguimiento**, así como la **prevención comunitaria**.

### Palabras clave

Prurito, tiña, atención primaria