

IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

[Artículo traducido] Caso exuberante de tungiasis procedente de Brasil

Exuberant Case of Tungiasis from Brazil

F. Tavares Rodrigues*, V. Farnezi y A. Macedo D'Acri



Gaffree e Guinle University Hospital, Federal University of the State of Rio de Janeiro (UNIRIO), Rio de Janeiro, Brasil

Un granjero brasileño de 54 años de edad con bajo estatus socioeconómico acudió a nuestro centro de urgencias con historia de lesiones pruriginosas diseminadas en el pie, de 2 meses de evolución, tras trabajar descalzo en una porqueriza. Dichas lesiones se componían de muchas pápulas redondeadas, costrosas y queratósicas del tamaño de la cabeza de un clavo, con un centro elevado negrozco, rodeado ocasionalmente por una tunga amarillenta, que ni siquiera evitaba las uñas (fig. 1). Aparte de esto no reportó otras comorbilidades, compromiso previo de los pies, ni antecedentes familiares de lesiones similares.

La tungiasis puede encontrarse en humanos y cerdos y se adquiere en localizaciones arenosas y establos, siendo una enfermedad cutánea parasitaria olvidada, causada por la penetración permanente de la pulga hembra. Puede encontrarse en África, la costa del Caribe y Sudamérica, y también en los viajeros que visitan dichas zonas. Existen solo 2 especies de pulga que infectan al hombre: *Tunga penetrans*, de 1 mm de longitud, que es la pulga de menor tamaño que se conoce, y *Tunga trimamillata*, una entidad de los Andes peruanos raramente descrita^{1,2}.

Se trata de una enfermedad autolimitada, porque la hembra hematófaga muere tras ovular en la piel del huésped. La extracción manual de los parásitos es el tratamiento estándar. También pueden utilizarse permetrina tópica, tiabendazol oral e ivermectina oral^{2,3}. Nuestro paciente utilizó



Figura 1

una pomada tópica compuesta de permetrina 5%, y 10 mg/g de sulfadiazina argéntica 2 veces al día durante 10 días, tras extraerse parcialmente los parásitos el día de su visita, lográndose la exterminación sucesiva de los mismos, y la desaparición de las lesiones.

Bibliografía

1. Veraldi S, Valsecchi M. Imported tungiasis: a report of 19 cases and review of the literature. *Int J Dermatol.* 2017;46:1061–6.
2. Heukelbach J. Tungiasis. *Rev Inst Med Trop.* 2005;47:307–13.
3. Krüger GM, Loro LS, Takita LC, Hans G Filho. Disseminated tungiasis. *An Bras Dermatol.* 2017;92:727–8.

Véase contenido relacionado en DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2022.04.009>

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: medftr@yahoo.com.br

(F. Tavares Rodrigues).

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.11.032>

0001-7310/© 2021 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).