

FOTOGRAFÍA MÉDICA

Síndrome de *Larva Migrans* Cutánea en región palmar. Fotografía médica

Vivas-Vitora N ¹, Feliz-Velásquez R ¹.



1. Estudiante de pregrado de la Escuela de Medicina "Luis Razetti", Universidad Central de Venezuela.

Caracas, Venezuela. CP: 1080.

E-mail:
nataliadanielavivasvitora@gmail.com

Recibido: 17 de enero 2021.

Aceptado: 19 de febrero 2021.

Publicado: 2 de julio 2021.

Para citar este artículo/
For reference this article:
Vivas-Vitora N, Feliz-Velásquez R. Síndrome de *Larva Migrans* Cutánea en región palmar. Fotografía médica. Acta Cient Estud. 2021; 14(2):46-47. Disponible: www.actacientificaestudiantil.com.ve/vol-14-num-2-a2/



Fotografía: © David Dittmar. CUMIS

ISSN 2542-3428

Síndrome de *Larva Migrans* Cutánea en región palmar. Fotografía médica

Escolar masculino de 7 años de edad, de la etnia Warao, proveniente de San José de Buja, Edo. Monagas, que acude a consulta de Dermatología del Campamento Universitario Multidisciplinario de Investigación y Servicio, evidenciándose un trayecto eritematoso serpiginoso pruriginoso en palma izquierda. A la anamnesis, la madre refiere inicio de enfermedad actual hace 5 días, cuya lesión ha migrado a lo largo del tiempo. De esta forma, en vista de los hallazgos clínicos–epidemiológicos se realiza el diagnóstico de Síndrome de *Larva Migrans* Cutánea (LMC). El síndrome LMC es una dermatosis aguda zoonótica, endémica en áreas tropicales y subtropicales, producida por larvas migrantes en la piel, usualmente *Ancylostoma caninum* o *Ancylostoma braziliense*, adquiridos accidentalmente por el humano mediante contacto directo con suelos arenosos contaminados con heces de perros o gatos. Tiene un curso benigno y se resuelve espontáneamente en 4–8 semanas. Sin embargo, se indica tratamiento oral y/o tópico con ivermectina o derivados benzimidazólicos debido al intenso prurito que produce y como profilaxis de sobreinfección bacteriana, generalmente por *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus pyogenes* [1,2,3]. En el caso del paciente mencionado, recibió ivermectina, vía oral, a dosis única de 0.2 mg/ kg, con remisión del padecimiento.

A 7-year-old male child, from the Warao ethnic group, in San José de Buja, Monagas St, who came to the Dermatology consultation in the Multidisciplinary Research and Service University Camp, was showing pruritic erythematous serpiginous pathway on his left palm. In the anamnesis, the mother refers current disease onset 5 days ago, whose lesion has migrated over time. In this way, in view of the clinical–epidemiological findings, the diagnosis of Cutaneous Larva Migrans Syndrome (CLM) is made. CLM syndrome is a zoonotic acute dermatosis endemic in tropical and subtropical areas, produced by migrant larvae on the skin, usually of Ancylostoma caninum or Ancylostoma braziliense, accidentally acquired by humans through direct contact with sandy soils contaminated with dog or cat feces. It has a benign course and resolves spontaneously within 4–8 weeks. Nevertheless, oral and/or topical treatment with ivermectin or benzimidazole derivatives is indicated due to the intense itching it produces and as a prophylaxis of bacterial superinfection, generally by Staphylococcus aureus and Streptococcus pyogenes [1,2,3]. In the case of the aforementioned patient, he received ivermectin, orally, at a single dose of 0.2 mg/kg, with remission of the condition.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Referencias bibliográficas

1. Tellería L, Buján M, Cervini A. Cutaneous larva migrans. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2015 Aug [Citado 17 En 2021];113(4):375–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26172016/>
2. Varela C, Varela M, Pascual M. Larva migrans cutánea: diagnóstico de sospecha y tratamiento en Atención Primaria. Medifam [Internet]. 2002 Dic [Citado 17 En 2021]; 12(10). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1131-5768200100_008
3. Arenas G. Dermatología: atlas, diagnóstico y tratamiento. 6ta ed. rev. México: Mc Graw Hill Education; 2015. 458–460 p.