

“Reacciones persistentes a las picaduras de medusa. Utilidad de la ecografía cutánea en el diagnóstico y seguimiento de estas lesiones”

Priscila Giavedoni*, Verónica Velasco**, Daniel Morgado*, Santiago Nogué**, José Manuel Mascaró*
Servicio de Dermatología*. Unidad de Toxicología Clínica**. Hospital Clínic Barcelona.



Con la colaboración de:



Pacientes asistidos por picaduras de medusa

Hospital Clínic de Barcelona

- ❖ Estudio prospectivo: 01-jun a 30-sept de 2016
- ❖ 4 pacientes - H/M: 1/1
- ❖ 1 fotoprotector – Ninguno dermatosis previa
- ❖ Medusa responsable - 1 caso: *pelagia noctiluca*
- ❖ Tratamiento en el momento de la picadura:
 - Agua dulce, bicarbonato, hielo, alcohol, vinagre, papaína
 - Corticoide tópico, antihistamínicos orales
 - ❖ Tiempo medio hasta la consulta: 22,5 días

Paciente 1

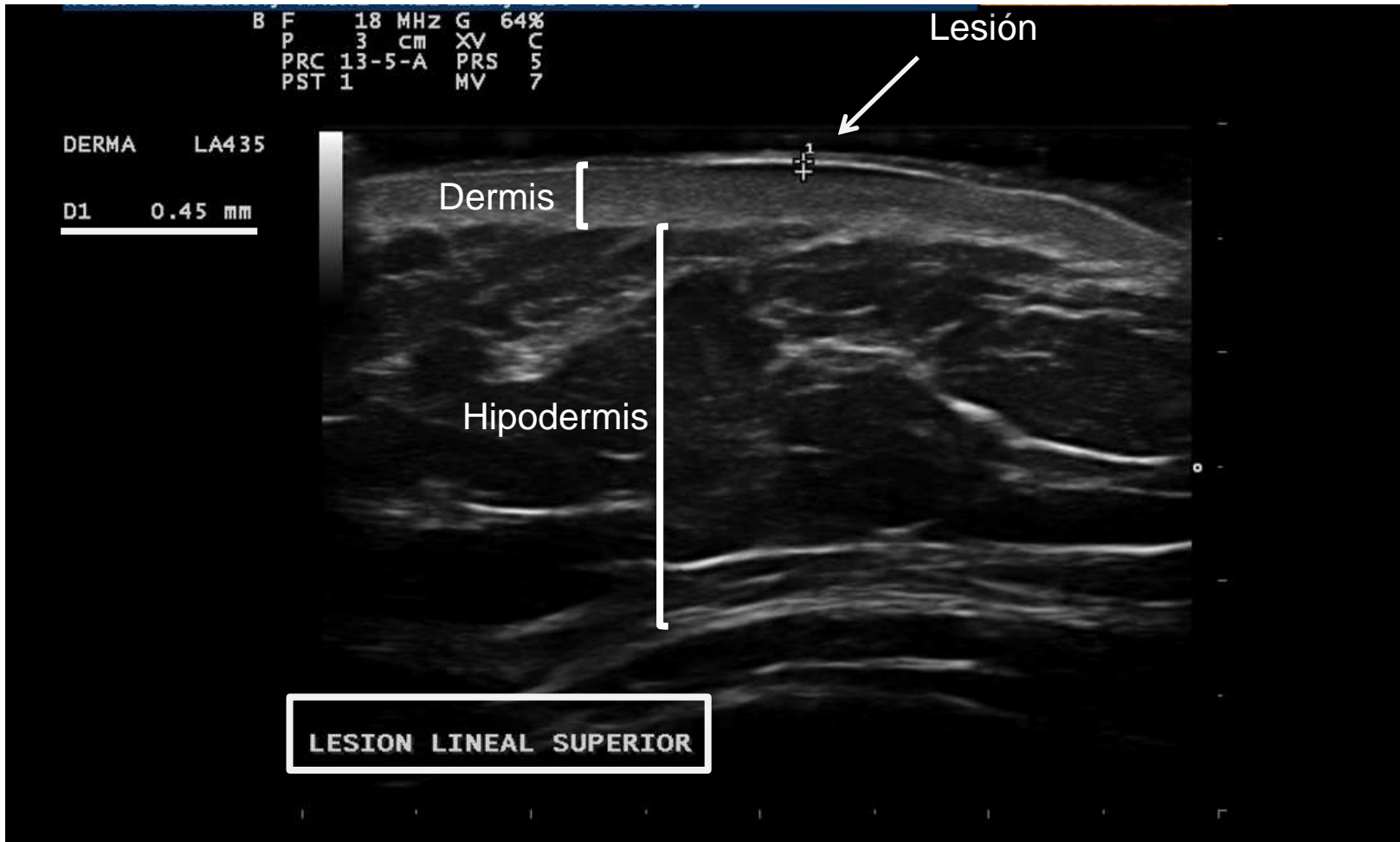
- ❖ Mujer – 37 años
- ❖ 3 semanas de evolución
- ❖ Lesiones liquenoides

❖ Tratamiento:

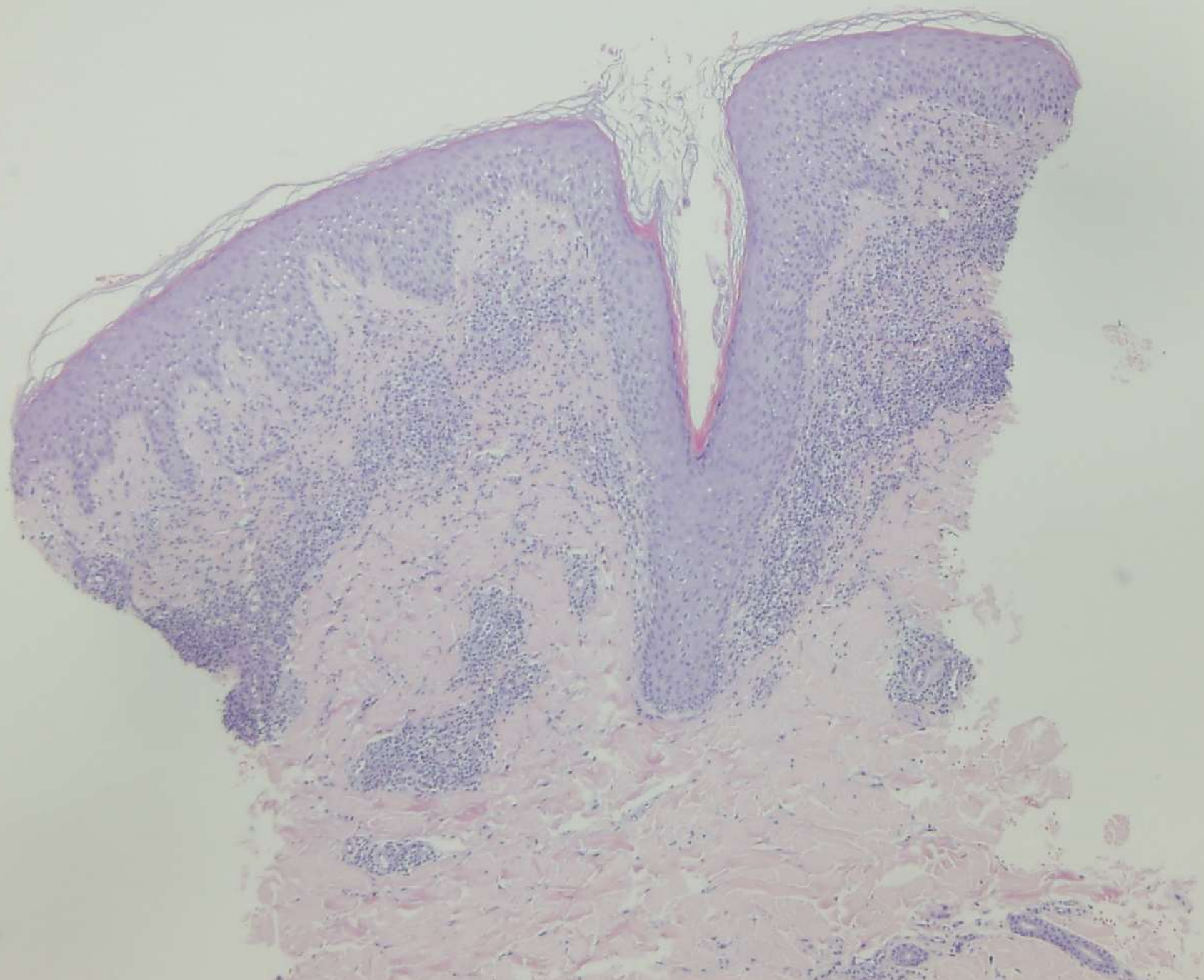
- Clobetasol tópico
- Ebastina vía oral



Afectación superficial



- ❖ Imagen hipoecoica subepidérmica
- ❖ Dermis e hipodermis conservadas



Paciente 2

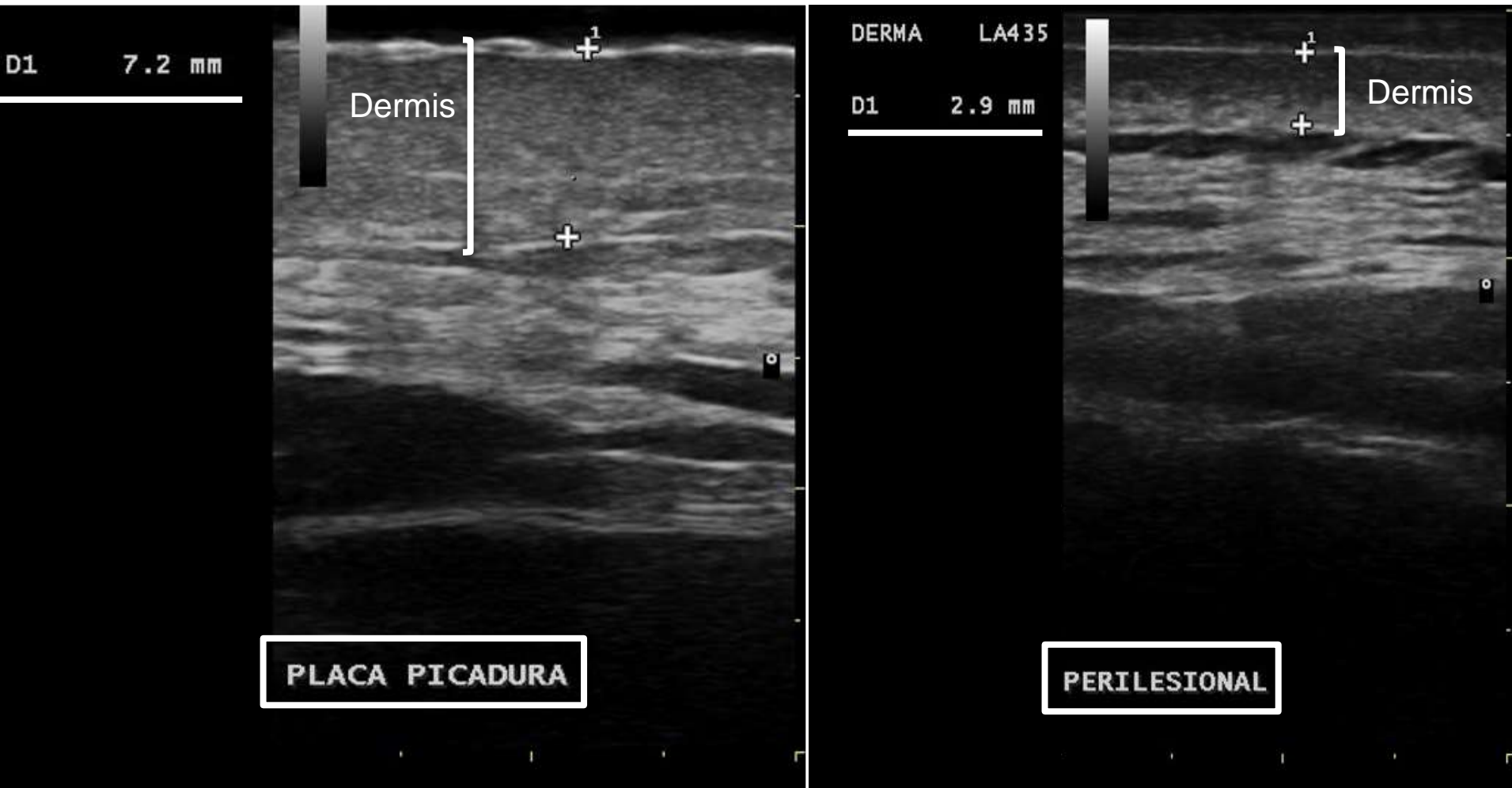
- ❖ Varón – 71 años
- ❖ 1 semana de evolución
- ❖ Lesión psoriasiforme

❖ Tratamiento:

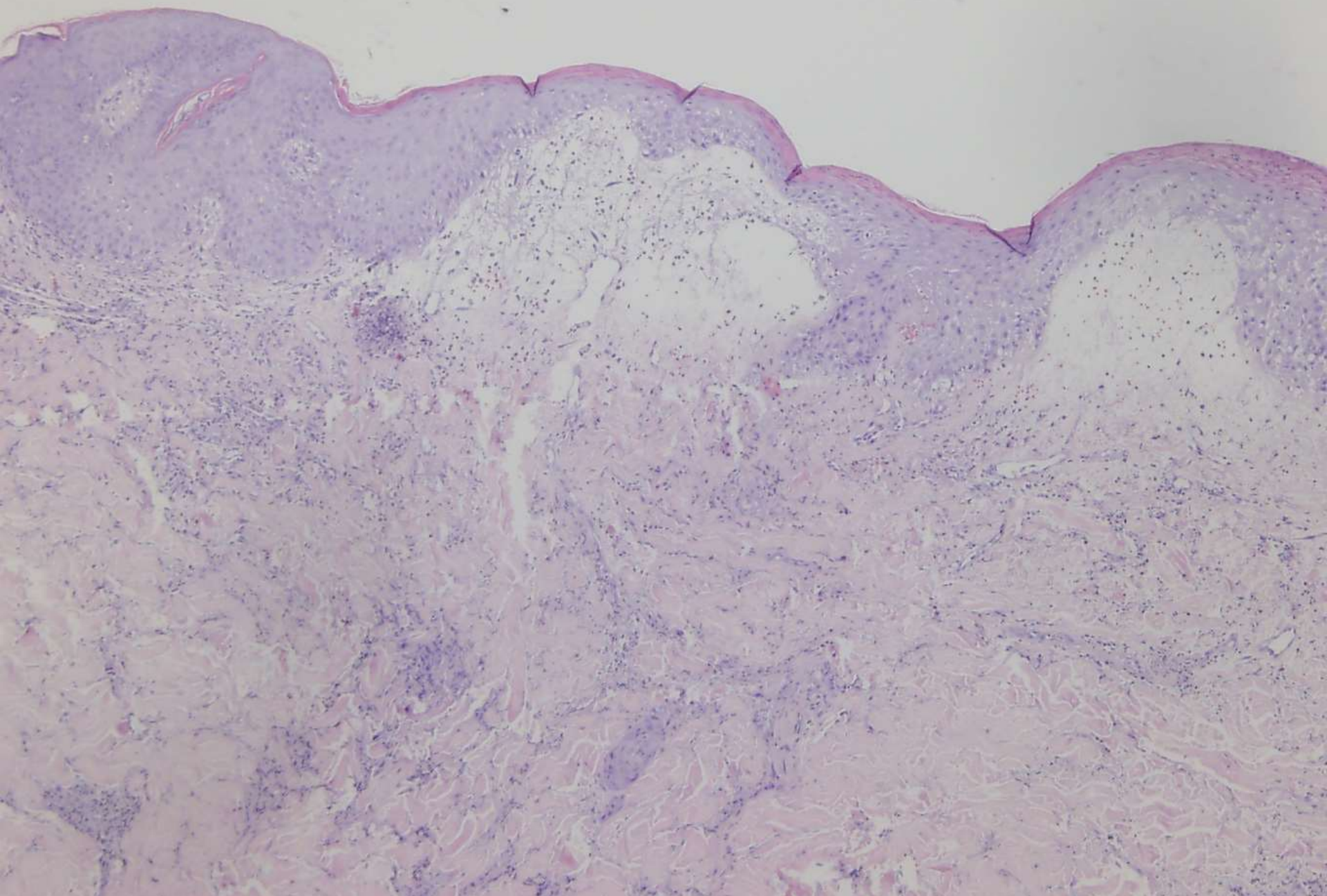
- Prednicarbato tópico
- Cetirizina vía oral



Afectación de la dermis



- ❖ Aumento del grosor de la dermis
- ❖ Pérdida de la diferenciación dermo-hipodérmica
- ❖ Tejido hipodérmico preservado



Control ecográfico a las 4 semanas



Paciente 3

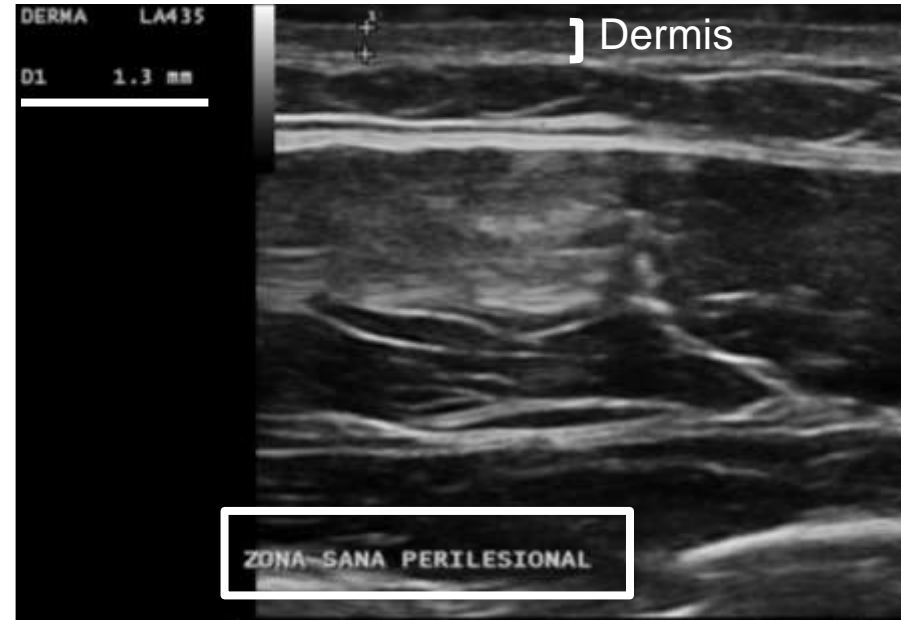
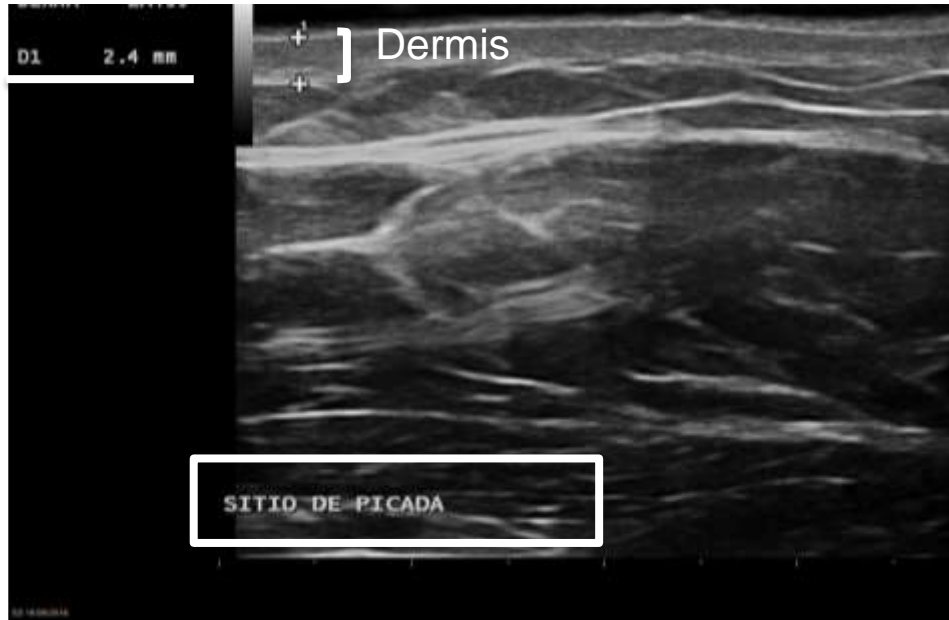
- ❖ Varón – 45 años
- ❖ 6 semanas de evolución
- ❖ Lesión hiperpigmentada

❖ Tratamiento:

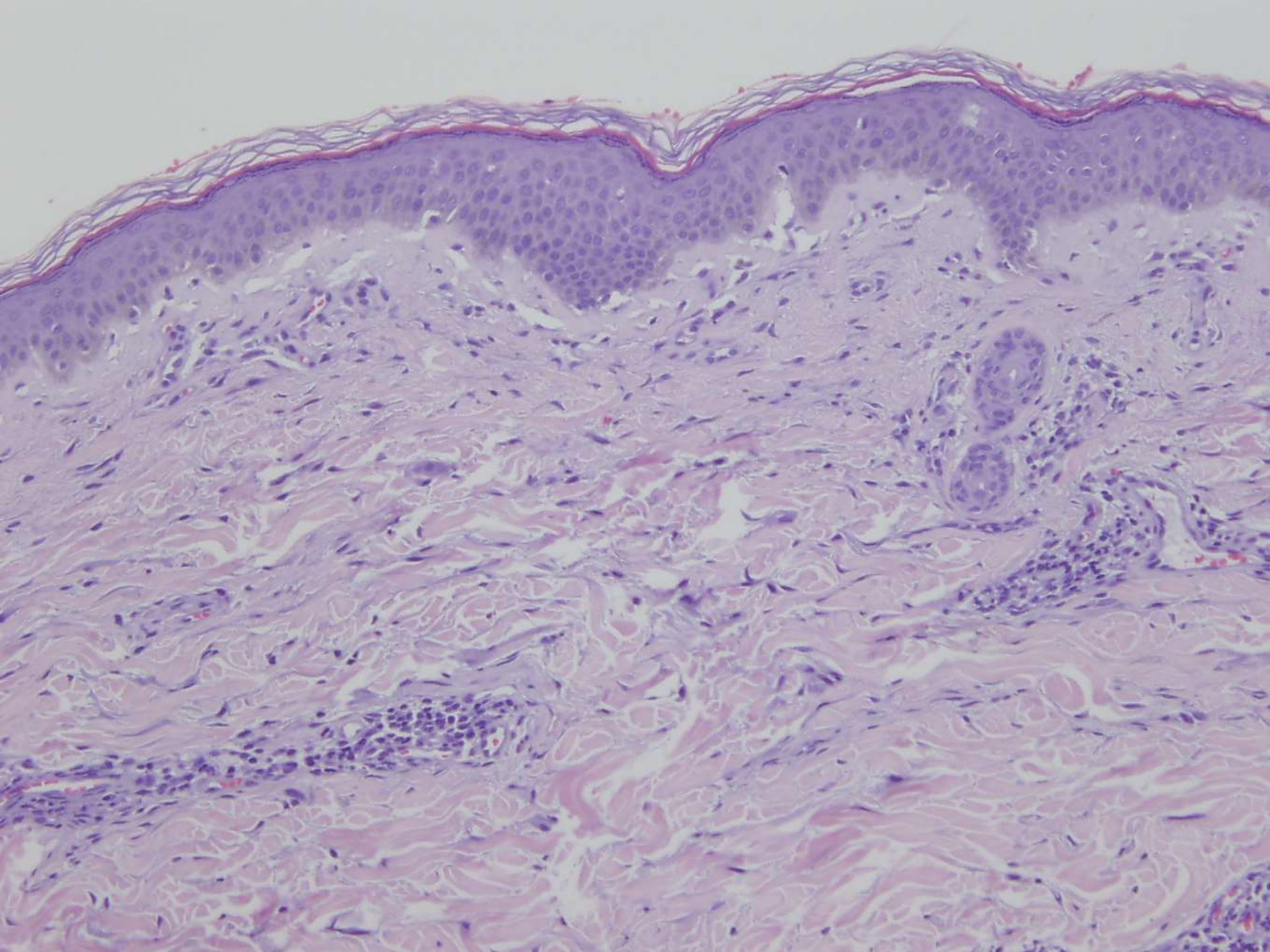
- Emolientes



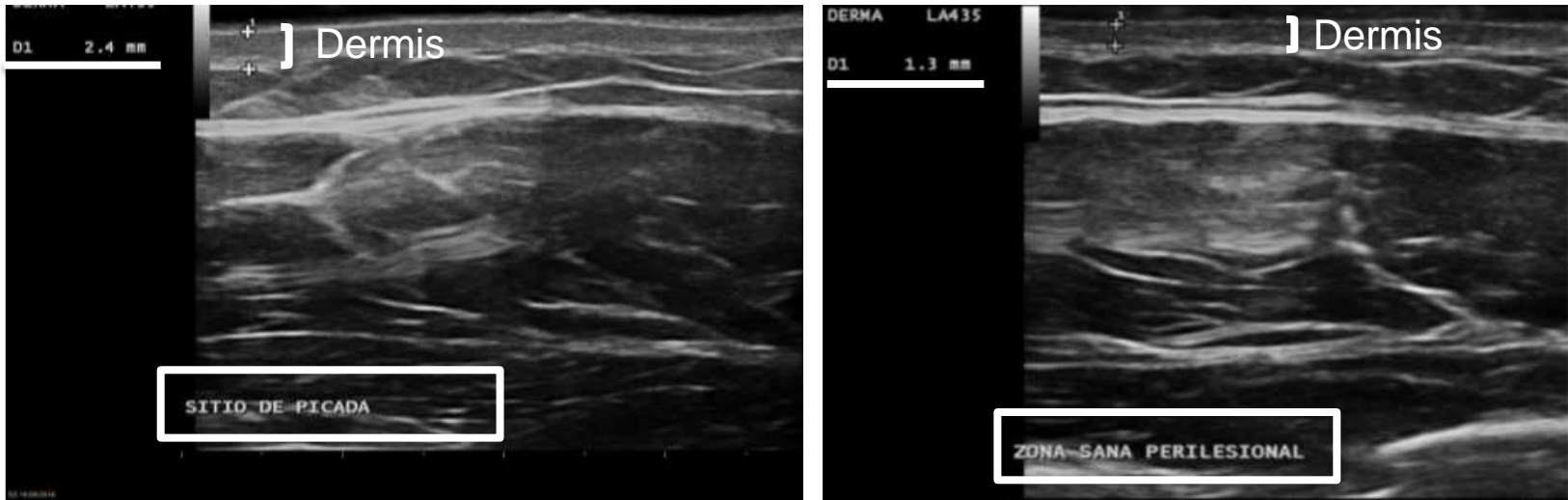
Afectación de la dermis



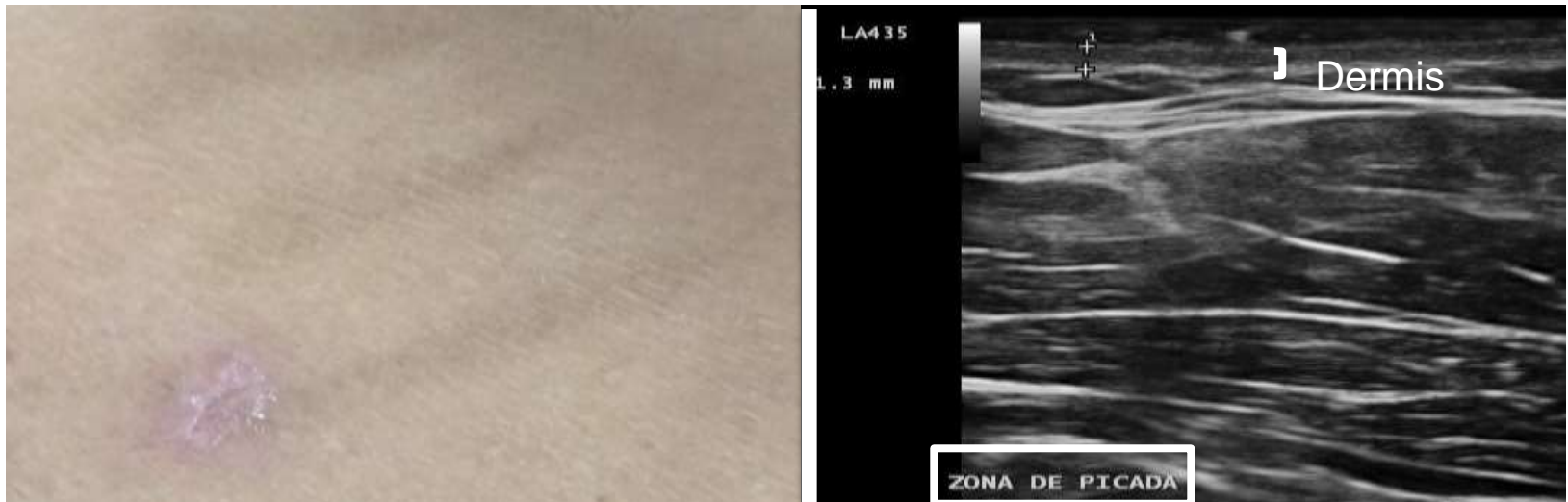
- ❖ Aumento del grosor de la dermis
- ❖ Conservada la unión dermo-hipodérmica
- ❖ Tejido hipodérmico preservado



Lesiones iniciales



Control ecográfico a las 2 semanas



Paciente 4

- ❖ Mujer – 37 años
- ❖ 5 semanas de evolución
- ❖ Lesión eritemato-edematosa
- ❖ Tratamiento:
 - Emolientes



Afectación profunda



- ❖ Aumento del grosor de la dermis
- ❖ Pérdida del límite dérmico-hipodérmico
- ❖ Hiperecogenicidad y falta de definición de los lobulillos

Reacciones persistentes a picaduras de medusas

- ❖ Pueden adoptar diferentes patrones clínicos
- ❖ La ecografía cutánea es un método no invasivo útil en el diagnóstico y seguimiento
- ❖ Puede existir disociación clínico - ecográfica
- ❖ Los corticoides tópicos y antihistamínicos orales son seguros y eficaces