

## Tungiasis

## Tungiasis

Andrei Kochubei-Hurtado<sup>1,a,\*</sup>

Paciente varón de 5 años, presenta lesión en 1 dedo de pie derecho de 2 semanas de evolución; los padres notan crecimiento y oscurecimiento de la lesión, niegan viajes y salidas al exterior.

Al examen: 1 dedo de pie derecho se aprecia lesión con tendencia circular oscura (Foto 1), a la dermatoscopia se nota lesión circular nacarada con centro sanguinolento (Foto 2). Se programo para remoción de lesión y se obtuvo el cuerpo de un insecto ovoide (Foto 3); concluyendo como diagnostico en Tungiasis.

La tungiasis es una endozoonosis, que en el humano causa una ectoparasitosis transitoria por la penetración en la piel de la hembra grávida de la pulga de la arena, *Tunga penetrans* (1). La clínica de la enfermedad se desarrolla principalmente en los pies (95%) en las regiones periungueales, interdigitales y planta, donde las lesiones pueden ser únicas o múltiples, pruriginosas, dolorosas o asintomáticas. Después de la penetración de la pulga de la arena se evoluciona a un nódulo blanquecino o nacarado con un punto negro central que corresponde a los segmentos posteriores del abdomen de la pulga de la arena (1).

La evolución natural de la enfermedad propuesta en la clasificación de Fortaleza 2003 es (2):

1. Fase de penetración, donde puede observarse eritema
2. Fase Hipertrofia de segmento abdominal o halo rojo.
3. Fase Halo blanco.
4. Fase de involución.
5. Formación de cicatriz residual en estrato corneo, una vez que el parásito ha eliminado sus huevos.

El diagnóstico generalmente es clínico, sin necesidad del estudio histológico. Se puede complementar con el dermatoscopio donde se aprecia el anillo marrón o nacarado con un poro central (2). El tratamiento es la remoción mecánica de la pulga de la arena (3).

Es importante reconocer adecuadamente la lesión para llegar al diagnóstico correcto aun cuando no haya el antecedente de contacto con los lugares de cría, que pueden ser olvidados o, como en nuestro caso, no puedan ser referidos adecuadamente.



Foto 1 Lesión oscura

Foto 2 Lesión nacarada

Foto 3 Lesión removida

<sup>1</sup>Hospital II EsSalud, Huánuco, Perú

<sup>\*</sup>Dermatólogo

ORCID:

<sup>\*</sup><https://orcid.org/0000-0001-6466-3311>

**Correspondencia a:**

Andrei Kochubei Hurtado

Dirección: Hospital II EsSalud, Huánuco

Email: [pielyanexos@hotmail.com](mailto:pielyanexos@hotmail.com)

Fecha de recepción: 17 de abril de 2020

Fecha de aprobación: 12 de junio de 2020

**Citar como:** Kochubei-Hurtado A. Tungiasis. Rev. Peru. Investig. Salud. [Internet]; 4(3): 130-131. Available from: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/716>

2616-6097/©2020. Revista Peruana de Investigación en Salud. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC-BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0>). Permite copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios.



## Bibliografía

---

1. Chinchilla-Castañeda K, Domínguez-Millán RA, Domínguez-Zambrano A, Mercadillo-Pérez P. Tungiasis. *Dermatología Rev Mex.* 2016; 60(1):59-65.
2. Kochubei-Hurtado A. La tungiasis. *Dermatología peruana.* 2017; 27 (3): 169-175.
3. Girma M, Astatkie A, Asnake S. Prevalence and risk factors of tungiasis among children of Wensho district, southern Ethiopia. *BMC Infect Dis.* 2018; 18(1):456.