

# Querion de Celso



Elena de la Sen Maldonado (Rotatorio Pediatría)  
Tutor: Pedro Alcalá Minagorre (Escolares)

# Anamnesis

**Motivo de consulta:** Empeoramiento de lesión en cuero cabelludo, tres semanas de evolución. Refiere aumento de dolor y prurito

**Tratamiento actual:** ácido fusídico (tópico), ketoconazol (tópico), amoxicilina-clavulánico (oral) y terbinafina (oral)

# Antecedentes personales

- Padres senegaleses.
- No RAM
- No contacto con animales
- Correcta inmunización.
- No viajes recientes

## Cronograma

**12/04/17 Pediatría:** Tiña capitis, tratamiento flutrimazol (tópico)

**8/05/17 Urgencias pediátricas:** derivada a consultas de Dermatología

**9/05/17 Dermatología:** toma cultivo. Tratamiento: ácido fusídico (tópico), ketaconazol (tópico), amoxicilina-clavulánico (oral) y terbinafina (oral)



# Exploración

Niña de 3 años, BEG. Afebril. Normohidratada, normocoloreada

**Cuero cabelludo:** Lesión de 6x5 cm con áreas eritemato-descamativas, salida de contenido pustuloso a la presión

Adenopatías laterocervicales bilaterales

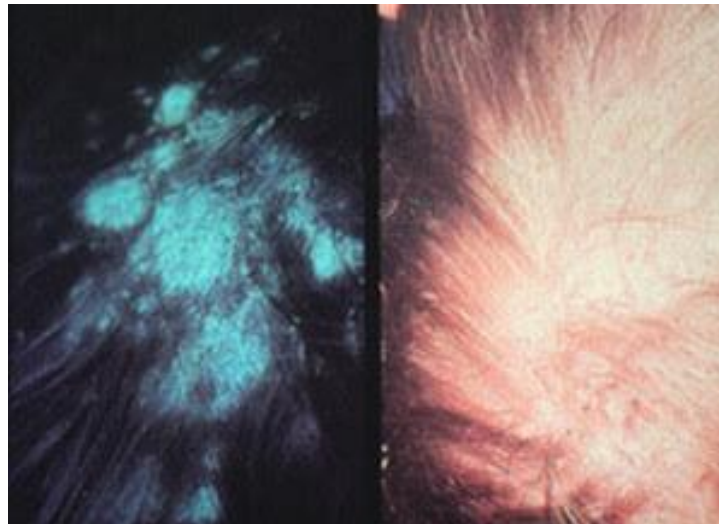
No otras lesiones

# Pruebas diagnósticas

**Hemograma:** Leucocitosis ( $13,90 \times 10^3/\mu\text{l}$ ) con neutrofilia (60%)

**Cultivo:** Levaduras y S. Aureus (sensible)

**Lámpara de Wood:** positivo (fluorescencia amarilla/verdosa)



# Plan a seguir

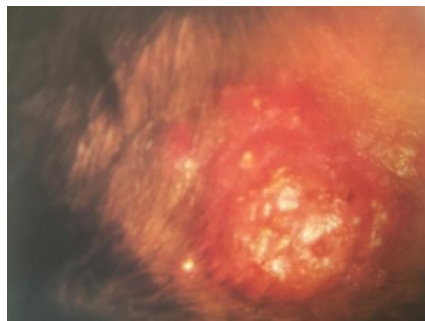
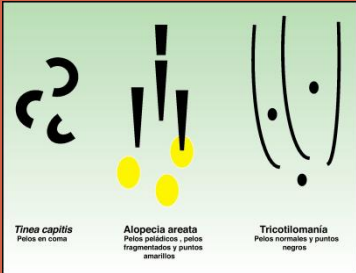
- Cambio terbinafina por griseofulvina (6-8 semanas)
- Corticoides orales
- Tratamiento ambulatorio hasta cita en Dermatología (20/06/17)
- Uso gel de ketoconazol en familiares

# Tinea capitis

- Infección fúngica del cuero cabelludo (*Tricophyton* y *Microsporum*)
- Niños de 6 meses a 10-12 años de edad
- Reacción inflamatoria: **Querion de Celso**
  - Aspecto: Grado de invasión, nivel de resistencia y respuesta inflamatoria
  - Linfadenopatía local
  - *T. verrucosum* o *T. mentagrophytes*
  - Alopecia cicatricial

# Diagnóstico Diferencial

	Tinea capitis	Alopecia Areata	Tricotilomania
Dermatoscopia	<p>Pelos rotos y cortos Puntos negros <b>Pelos en coma</b> <b>Pelos en sacacorchos o zigzag</b></p>	<p>Pelos rotos Puntos negros <b>Signo de exclamacion</b> <b>Puntos amarillos</b></p>	<p>Pelos puntiagudos Tricoptilosis <b>Puntos rojos</b> <b>Pelos normales cortados a distinta longitud</b></p>
Características	<p>Dolor Supuración</p>	<p>Ausencia total de pelos Sin descamación</p>	<p>Áreas accesibles Algunos pelos sin afectar</p>





# Bibliografía

- Alcalá Minagorre, P.J, Sánchez Bautista, A; Pérez Gómez, O,Loeda Ozores, C. **Querion de Celso. Infección por "Trichophyton mentagrophytes"**. Act Pediatr Esp; 2005; 63: 479-482
- Hay RJ. **Tinea Capitis: Current Status. Mycopathologia.** 2017;182:87-93
- El-Taweel A-E, El-Esawy F, Abdel-Salam O. **Different Trichoscopic Features of Tinea Capitis and Alopecia Areata in Pediatric Patients.** Dermatology Research Pract. 2014
- Messeguer F, Agustí-mejias A, Requena C, Pérez-Ferriols A, Guillén-Barona C,**Claves diagnósticas de la tricotilomanía;** An Pediatr. 2011;74: 60-62
- S. Weinberg NS, Prose L, Kristal. **Color atlas of pediatric dermatology;** McGraw-Hill 1998