

# CUANDO LAS ENFERMEDADES TROPICALES VIAJAN DE VUELTA CON NOSOTROS. A PROPÓSITO DE UN CASO

*Alejandra Rapicano Rico,, Jaime de la Esperanza Rubio, Santiago Perera Fernandez de Pedro, Marta Yaguez*

## INTRODUCCIÓN

La Úlcera de Buruli es una enfermedad causada por el *Mycobacterium Ulcerans* típica de países tropicales que históricamente no es frecuente en nuestro medio. Sin embargo, dadas las altas tasas de viajeros e inmigración de estas zonas hoy en día, su incidencia está aumentando lo suficientemente rápido como la necesidad de conocer su manejo, ya que diferentes gestos quirúrgicos pueden ser necesarios cuando el tratamiento antibiótico no es efectivo. Por ello, presentamos la línea de actuación que se utilizó en nuestro hospital recientemente ejemplificado con un caso clínico.

**MATERIAL Y MÉTODOS** Se presenta el caso de un varón de 57 años sin antecedentes filiados y originario de Senegal que acude a urgencias tras presentar flictena y úlcera indolora de una semana de evolución en región del cuarto y tercer dedo del pie izquierdo, con exposición de tendones extensores de ambos y tejido celular subcutáneo. A su llegada, el paciente se encuentra afebril, sin leucocitosis y con reactantes de fase aguda moderadamente elevados. por lo que se procede a ingreso de paciente e interconsulta a medicina infecciosas. Se realizan serologías y cultivos donde el paciente es positivo para VIH, VHB y *Mycobacterium Ulcerans* tóxico sensible a rifampicina. Nuestro servicio y Cirugía Plástica siguen de cerca al paciente, por si fuera necesaria posible cirugía de desbridamiento y cobertura posterior.

**RESULTADOS** Tras dos semanas de tratamiento antibiótico intravenoso el paciente evoluciona favorablemente sin necesitar abordaje quirúrgico y es dado de alta bajo seguimiento de la Unidad Crónica de Heridas. A los 6 meses, presenta muy buena evolución de la herida con cierre prácticamente completo, aunque se mantiene expuesta la **primera falange** del tercer dedo con pérdida de fuerza residual en la extensión de este. El paciente está sin antibiótico, y en lista de espera por parte de Cirugía Plástica para valorar cobertura de partes blandas.

**CONCLUSIONES** La úlcera de Buruli es una patología rara en nuestro medio, pero que aun así debemos conocer. Su manejo requiere un abordaje conjunto por parte de los Servicios Médicos tanto como quirúrgicos, pudiendo ser necesario tratamientos de desbridamiento y coberturas cuando el antibiótico no es suficiente.

