

## EDUCACION CONTINUADA

### Haga usted el diagnóstico

#### Primera parte

Se trata de un hombre de 76 años, nacido en Cajamarca (sierra norte del Perú), quien asistió a consulta al Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt, Lima, el noviembre 25 de 1999 por presentar tos y una úlcera inguinal.

El paciente relataba una historia de tos productiva de seis meses de evolución; además, en los dos últimos meses había desarrollado una pápula eritematosa pequeña en el área inguinal derecha que progresó hasta comprometer el glúteo.

En el interrogatorio se anotó la pérdida de peso (14 kg en 4 meses), la disminución del apetito y la sudoración profusa, sin fiebre. Como

antecedente, en agosto de 1999, el paciente había recibido dos transfusiones por el diagnóstico de anemia hecho por un médico rural. El paciente sufrió malaria a los 20 años, época en la que viajaba con frecuencia a la selva peruana.

Dos semanas antes de la consulta, el paciente se aplicó tópicamente alcohol de caña y hierbas en la lesión cutánea. Esta empeoró y se convirtió en una gran pápula eritematosa y dolorosa que comprometía las áreas inguinal y glútea. Seis días antes de ser admitido en el hospital, la lesión se había convertido en una úlcera con secreción purulenta.



**Figura 1.** Extensa ulceración del miembro inferior derecho, con severo compromiso de la región inguinal.

El paciente tenía un peso de 55 kg y su estatura era de 1,65 m; presentaba una temperatura de 36,8 °C, presión arterial de 110/60 mm Hg y pulso de 90 pulsaciones por minuto. El paciente se encontraba pálido, con edema de la pierna derecha; se auscultaron sibilancias bilaterales, pero sin compromiso respiratorio. El signo más destacado era una úlcera de 20 x 15 cm, aproximadamente, que se extendía al área inguinal y glútea del lado derecho (figura 1).

Para el diagnóstico diferencial, se consideraron las quemaduras por sustancias tóxicas, la tuberculosis y la leishmaniosis cutánea.

Los exámenes paraclínicos informaron una prueba de ELISA negativa para VIH, baciloscopias seriadas negativas y placa de tórax con evidencias de efusión pleural izquierda; los rayos X de cadera y pelvis y la ecografía abdominal fueron informadas como normales.

¿Cuál es su diagnóstico?