

CASO 7

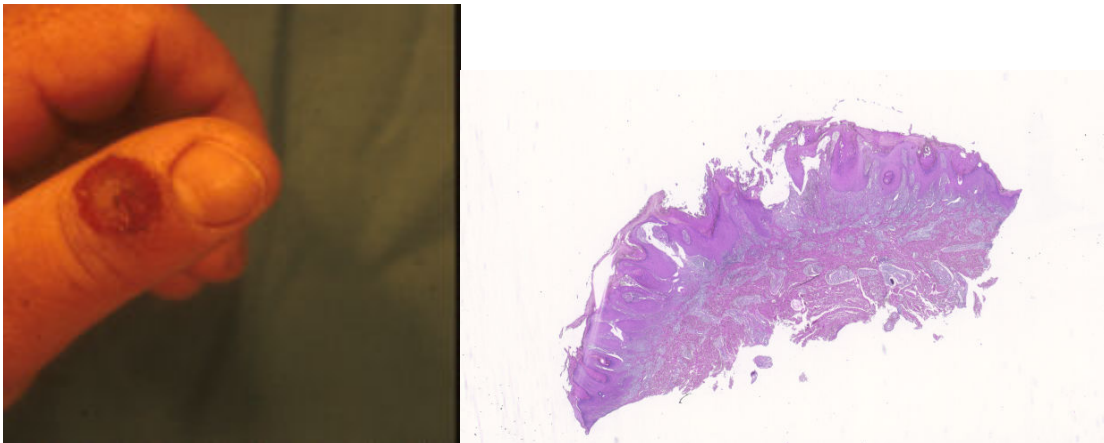
I. J. Claros¹, I. Sáenz de Santamaría¹, A. Treviño²

¹Servicio de Anatomía patológica, ²Servicio de Traumatología Hospital de Jarrío
HOSPITAL CARMEN Y SEVERO OCHOA - CANGAS DEL NARCEA

Caso clínico:

Paciente de 36 años de edad que acude a la consulta de traumatología por lesión en la cara interna de la base de la falange distal del pulgar derecho de aproximadamente quince-veinte días de evolución. Tras realizar PAAF de la misma, es realizada extirpación completa.

Recibimos cuña cutánea de 18x18 mm. con lesión sobreelevada de un diámetro máximo de 14 mm. que respeta márgenes con superficie verrugosa y de color pardo oscuro con una altura máxima de 6 mm.



Diagnóstico: NÓDULO DE LOS ORDEÑADORES

Comentario:

El Nódulo de los Ordeñadores es una zoonosis de distribución universal en todas las regiones ganaderas habitualmente transmitida a las personas que trabajan en contacto con ganado vacuno infectado con el virus paravacuna que es un parapoxvirus endémico del ganado. Este virus fue aislado por primera vez por Friedaman-Kein et al en riñón bovino, conjuntiva diploide bovina y fibroblastos embrionarios humanos. Este es un virus DNA con forma de ladrillo y tamaño oscilante entre 140-170 x 220-310 nm. que replica en focos en el citoplasma de las células infectadas. En el ganado produce estomatitis bovina pustular conocida como pseudocowpox y se transmite al hombre por contacto directo con lesiones de las ubres del ganado. A los 5 a 7 días de la exposición comienzan pápulas eritematosas que pasan a nódulos pequeños no ulcerativos firmes azul rojizo con área central deprimida que progresivamente. Luego la lesión se convierte en exudativa y posteriormente se

observa un nódulo firme y costroso con pequeñas elevaciones papilomatosas superficiales. La lesión es asintomática o ligeramente dolorosa y, finalmente tras un periodo de 4 a 6 semanas, normalmente, se desprende no dejando lesiones cicatriciales. Estas etapas clínicas se desarrollan en períodos de una semana con su traducción histológica típica descritas clásicamente por Leavell, Invine y Phillips. Ganaderos, veterinarios, matarifes y carniceros eran los profesionales habitualmente afectados por la infección a través del contacto directo y la lesión suele ser única por contacto directo si bien excepcionalmente han sido descritos casos con más de 4-5 lesiones simultáneas. De especial interés es la comunicación de casos in antecedente de contacto directo en un paciente quemado y otros casos con transmisión por fomites.

Al ser una lesión de curso clínico autolimitado con resolución espontánea el único tratamiento que requiere es la antisepsia local.

Por lo general el diagnóstico se basa en la historia y el aspecto clínico típico así como la evolución y la confirmación por biopsia suele realizarse por motivos estéticos

El diagnóstico diferencial se plantea con otras lesiones por poxvirus como la vaccinia, el orf, otras lesiones específicas como la tuberculosis cutánea (especialmente la tuberculosis verrucosa cutis), infecciones por micobacterias atípicas, sífilis, turalemia, carbunco u otras lesiones como el granuloma biogénico, pioderma gangrenoso y otras lesiones como las callosidades mecánicas de los ordeñadores.

Si bien con la mecanización de la industria láctea y el mejor saneamiento del ganado se ha notado una disminución de los casos, los epidemiólogos alertan de un posible aumento de las infecciones por este poxvirus y otros con la generalización de las visitas educacionales y recreativas a granjas y establos, así como la detección de estos virus en otros animales como búfalos, monos, gatos, etc.

Bibliografía

- Leavell UW Jr, Invine A, Phillips S. Milker's nodules. Pathogenesis, tissue culture, electron microscopy and calf inoculation. Arch Dermatol 1975; 111:1307-1311.
- Hart CA, Trees AJ, Duerden BI. Zoonoses. J Med Microbiol 1997, 46:4-33
- Claros González I, Triviño- López A. Nódulo de los Ordeñadores Patología 1996; 29: 45-48.