



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Migrans cutáneo, no solo es la larva**Cutaneous migrans, is not only the larva**

Julio César Moreno-Alfonso*, Pilar Guillén Redondo y Sara Hernández Martín

Cirugía Pediátrica, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, Navarra, España

Disponible en Internet el 11 de octubre de 2022

Las lesiones por cuerpos extraños son frecuentes en pediatría. Excepcionalmente, un cabello puede ser encontrado bajo la piel, lo cual se conoce como pili migrans cutáneo (PMC)¹.

Una niña de 3 años fue derivada por sospecha de larva cutánea migrans. Referían molestias plantares de una semana de evolución, y en la planta del pie derecho una estructura negra y lineal que parecía movilizarse. Presentaba una lesión subcutánea filiforme y de color negro (3,5 cm longitud) en el borde medial de la planta (figs. 1 y 2). Tras la exploración se estableció el diagnóstico de PMC. Los padres optaron por seguimiento evolutivo.

Desde su descripción en 1957, se han reportado menos de 15 casos de PMC en niños¹⁻³. Aunque su etiología es incierta, se piensa que el cabello irrumpe en la piel por una solución de continuidad epidérmica o por fricción durante la deambulación en niños que caminan descalzos, como en nuestro caso. Esta hipótesis explica por qué las plantas son las más involucradas y justifica la migración del cabello. Usualmente no hay síntomas, a diferencia de la larva cutánea migrans, que asocia prurito intenso y presenta un trayecto serpiginoso y tortuoso (fig. 3), que es lineal en el PMC^{2,3}.



Figura 1 Cuerpo extraño subcutáneo lineal, filiforme e indoloro.

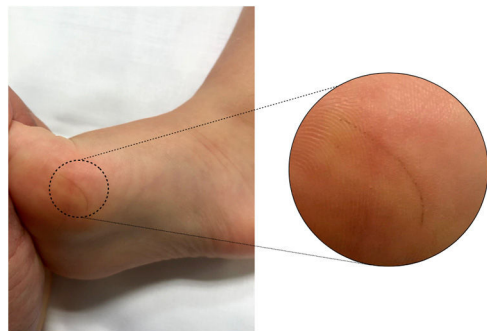


Figura 2 Magnificación en la que se visualiza una estructura de características capilares.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juliomoreno.md@gmail.com
(J.C. Moreno-Alfonso).

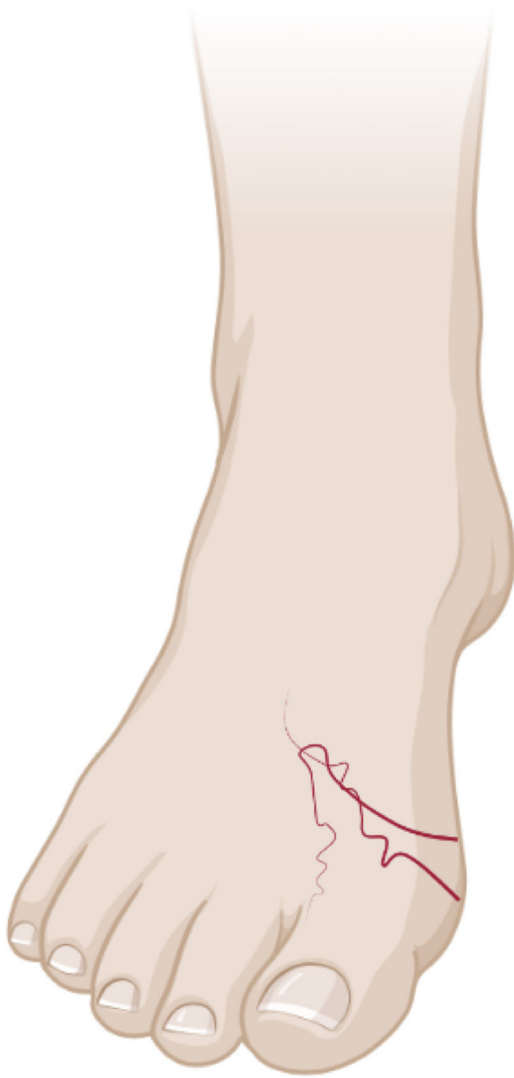


Figura 3 Ilustración de la lesión tortuosa y serpiginosa característica de la larva cutánea migrans.

Bibliografía

1. Nagar R, Khare S. Cutaneous pili migrans over the scalp of an infant. *Indian J Paediatr Dermatol.* 2016;17:27–8, <https://www.ijpd.in/text.asp?2016/17/1/27/173156>.
2. Vanhaecke C, Perignon A, Monsel G, Regnier S, Paris L, Caumes E. Aetiologies of creeping eruption: 78 cases. *Br J Dermatol.* 2014;170:1166–9, <http://dx.doi.org/10.1111/bjd.12637>.
3. Rosel Moyano V, González García G, Arqued Navaz M, Conejero del Mazo R, Lorda Espés M. Larva migrans cutánea, a propósito de un caso. *An Pediatr (Barc).* 2011;75:292–3, <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2011.06.009>.