

# “Anciana institucionalizada con sarna noruega. Reporte de un caso”

**Autores.-** 1. Herrera Fernández, Nuria. 2. Lorenzo Santana, Silvia. 3. Alonso Ramírez, Javier. 4. Herrera Negrín, María Tezaida. 5. Vélez Armas, Marta. 6. Cabezas Jaén, Dácil.

1. Residente de Geriátría, 2º año, Hospital Insular de Lanzarote. 2. Residente de MFyC, 2º año, C. S. Carrizal. 3. Geriatra, Hospital Insular de Lanzarote. 4. Residente de MFyC, 3º año, C. S. Maspalomas. 5. MFyC Urgencias. 6. Residente de Geriátría, 1º año, Hospital Insular de Lanzarote.

## INTRODUCCIÓN

La **sarna noruega**, también conocida como sarna costrosa o queratósica, es una variante rara de la sarna común que se presenta especialmente en pacientes con alteración de la respuesta inmunitaria. Se trata de una enfermedad altamente contagiosa cuyo diagnóstico habitualmente se retrasa debido al **escaso prurito** acompañante.

## CASO CLÍNICO

Paciente mujer de 80 años que ingresa en Hospital Insular de Lanzarote por clínica consistente en febrícula, tos con expectoración y disnea de 12 horas de evolución. No otra sintomatología añadida, salvo leve prurito de etiología no filiada. Antecedentes personales: diabetes mellitus tipo 2, dislipemia, hipotiroidismo, carcinoma basocelular en mejilla derecha e hipoacusia bilateral. Situación basal: física (índice de Barthel: 5), mental (deterioro cognitivo moderado de perfil mixto) y social (viuda, sin hijos, institucionalizada).

En la exploración física presenta: crepitantes en base pulmonar izquierda y **placas eritematosas descamativas** mal definidas localizadas en tronco y miembros superiores (1). Desde el punto de vista analítico, llama la atención un aumento de los reactantes de fase aguda y una linfopenia.



Destaca en la paciente la presencia de intensa descamación cutánea con leve prurito asociado que no cede a pesar de tratamiento corticoideo a altas dosis y antihistamínico. Se interconsulta con el servicio de Dermatología que no ofrece un diagnóstico concluyente. Ante la sintomatología referida, la exploración física y la aparición ulterior de un cuadro dermatológico de similares características en el personal sanitario se establece el diagnóstico definitivo de sarna noruega.

## DISCUSIÓN

La sarna noruega es una causa poco frecuente que debe incluirse en el diagnóstico diferencial de un paciente con **eritrodermia exfoliativa**, especialmente en **pacientes inmunodeprimidos**, a fin de no retrasar el manejo terapéutico e instaurar medidas de prevención que disminuyan el riesgo de propagación hospitalaria.

## CONCLUSIÓN

Es fundamental llevar a cabo una valoración integral del paciente para establecer un diagnóstico certero que nos permita adoptar medidas de prevención y control de la diseminación entre los pacientes ingresados y el personal sanitario para evitar la aparición de brotes epidémicos.