

**Lesiones cutáneas para el diagnóstico diferencial de Viruela símica -  
Manifestaciones cutáneas clásicas**

<b>Enfermedad</b>	<b>Imágenes</b>	<b>Comentarios</b>
<b>Viruela Símica</b>	<p><i>Lesiones iniciales observadas</i></p> 	<p>Mácula eritematosa, pápula, vesícula, pústula y costra. Predominan en rostro, extremidades, mucosas y zona perineal. Son muy dolorosas</p> <p><b>Método diagnóstico:</b> PCR en tiempo real Hisopado Orofaringeo Raspado de lesión</p>
	<p><i>Lesiones observadas al día 7, desde la fecha de inicio de las lesiones en piel</i></p> 	
	<p><i>Evolución de las lesiones observadas luego de 15 días, posteriores a la fecha de inicio de las lesiones en piel</i></p> 	

<p><b>Varicela</b></p>		<p>Múltiples vesículas sobre una base eritematosa predominan en tronco. Las vesículas se rompen con los días cubriéndose de costras. A veces se vuelven purulentas. En general son pruriginosas</p> <p><b>Método diagnóstico: Citodiagnóstico de Tzanck:</b> queratinocitos multinucleados</p>
<p><b>Sarampión</b></p>		<p>Exantema morbiliforme (maculopapular) difuso inicia en rostro y se extiende a tronco, palma de manos y planta de pies. Máculas en mucosa de la boca.</p> <p><b>Método diagnóstico: PCR en tiempo real</b> HNF/sangre/orina</p>
<p><b>Herpes simple</b></p>		<p>Múltiples vesículas agrupadas en ramillete. Pústulas y costras.</p> <p><b>Método diagnóstico: Citodiagnóstico de Tzanck:</b> queratinocitos multinucleados</p>
<p><b>Herpes zóster</b></p>		<p>Múltiples vesículas agrupadas que siguen el trayecto de un nervio (dermatoma). Muy dolorosa</p> <p><b>Método diagnóstico: Citodiagnóstico de Tzanck:</b> queratinocitos multinucleados</p>

<p><b>Molusco contagioso</b></p>		<p>Pápulas con umbilicación central, color piel, superficie brillante. Única o múltiples. Asintomáticas</p> <p><b>Método diagnóstico:</b> <b>Clínico</b></p>
<p><b>Piodermitis</b></p>		<p>Ampollas y pústulas con eritema perilesional. Evolucionan a costras melicéricas.</p> <p><b>Método diagnóstico:</b> <b>Frotis y cultivo para gérmenes comunes</b></p>
<p><b>Pénfigos</b></p>		<p><b>P. Vulgar:</b> lesiones en mucosa boca luego ampollas en piel. Evolucionan a costras</p> <p><b>P. Foliáceo:</b> no afecta mucosas, ampollas y costras en piel</p> <p><b>Método diagnóstico:</b> <b>Biopsia de piel</b></p>

<p><b>Sífilis</b></p>		<p><b>Sífilis primaria:</b> Exulceración en zona de inoculación asintomática</p> <p><b>Sífilis secundaria:</b> Exantema roseoliforme. Pápulas y placas queratósicas, sobre todo en palma de manos y planta de pies.</p> <p><b>Método diagnóstico:</b> VDRL – FTA abs IgG IgM</p>
-----------------------	--	--

*Todas las imágenes de lesiones corresponden a diagnósticos diferenciales para viruela símica de manifestaciones cutáneas clásicas y caso de viruela símica observados en Paraguay.*

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**

**DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD**

- › **Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública**
  - **Centro Nacional de Enlace - Reglamento Sanitario Internacional**
- › **Dirección de Enfermedades Transmisibles**
  - **Programa Nacional de Control de la Lepra**

## Referencias

Català, Alba, et al. "Brote de viruela del mono en España: hallazgos clínicos y epidemiológicos en un estudio transversal prospectivo de 185 casos". Revista británica de dermatología (2022). doi: 10.1111/bjd.21790

Atlas y Manejo. Dermatología Tropical. Capítulo 6. Arnaldo Aldama. Paraguay 2010.

[https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/monkeypox?gclid=CjwKCAjwvNaYBhA3EiwACgndgvaVW-IHgEucFdiBLIIZSzOw5ZFyxfl8BOiDOAtu2NZfj\\_zl75G0PBoCsSAQAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/monkeypox?gclid=CjwKCAjwvNaYBhA3EiwACgndgvaVW-IHgEucFdiBLIIZSzOw5ZFyxfl8BOiDOAtu2NZfj_zl75G0PBoCsSAQAvD_BwE)

<https://www.semfy.com/wp-content/uploads/2022/06/01.06.2022-DIAGN%C3%93STICO-DIFERENCIAL-LESIONES-CUT%C3%81NEAS-.pdf>