



## Clínica cotidiana

# Dermatitis flagelada secundaria al consumo de setas shiitake

Aida Baizán Martínez Alonso\*, Pablo Varela Portas, Marta Echavarría Piquero, Rosa Rodríguez Álvarez, Ana Leonor Prada Vigil

Centro de Salud de Adormideras. A Coruña.

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

*Historia del artículo:*

Recibido el 18 de septiembre de 2025

Aceptado el 9 de enero de 2026

On-line el 19 de mayo de 2026

*Palabras clave:*

Dermatitis flagelada

Setas shiitake

Exantema

*Keywords:*

Flagellate dermatitis

Shiitake mushrooms

Exanthema

### R E S U M E N

La dermatitis flagelada inducida por la ingesta de setas shiitake es una entidad infrecuente, descrita principalmente en países asiáticos, aunque cada vez se notifican más casos en Europa debido a la expansión del consumo de este hongo. Se caracteriza por lesiones lineales eritemato-papulosas o eritemato-petequiales que simulan lesiones en "latigazo". Para el médico de familia, conocer este cuadro es fundamental a la hora de abordar exantemas de causa incierta.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Publicado por E-Medfarma 2020, S.L.

### Flagellated dermatitis induced by shiitake mushroom ingestion

### A B S T R A C T

Flagellated dermatitis induced by shiitake mushroom ingestion is a rare condition, primarily described in Asian countries, although cases are increasingly being reported in Europe due to the growing consumption of this mushroom. It is characterized by linear erythematous-papular or erythematous-petechial lesions that resemble whiplash injuries. For family physicians, recognizing this condition is essential when evaluating rashes of unknown cause.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.

Published by E-Medfarma 2020, S.L.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [aidabma@hotmail.com](mailto:aidabma@hotmail.com) (A. Baizán Martínez Alonso).

<http://dx.doi.org/10.24038/mgyf.2026.S1.037>

2254-5506 / © 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

## Descripción del caso clínico

Varón de 79 años, con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, dislipemia e hipotiroidismo, que consulta por exantema pruriginoso de 7 días de evolución. El cuadro coincide con clínica similar en su hijo. El paciente había sido tratado previamente con antibióticos por un proceso respiratorio resuelto, sin reacción adversa aparente al fármaco.

En la exploración física se observan lesiones exantemáticas con patrón lineal, localizadas en zona parieto-occipital, tronco y extremidades, sin afectación de mucosas (figura 1). El paciente refirió consumo de setas shiitake por primera vez dos días antes del inicio del exantema y exposición solar en ese mismo periodo.

Se revisa el caso con dermatología, estableciéndose el diagnóstico probable de dermatitis flagelada por setas shiitake. Como diagnóstico diferencial se consideran diversas entidades, entre ellas una posible reacción adversa a antibióticos, la fitofotodermatosis, la dermatitis de contacto, la escabiosis y la enfermedad de Still del adulto. Todos son descartados por la cronología, el patrón clínico y la evolución tras la suspensión del alimento.

Se pauta tratamiento con antihistamínicos y corticoides tópicos, con mejoría progresiva de las lesiones. El hijo presenta evolución paralela bajo el mismo manejo terapéutico. Tras suspender el consumo de setas, ambos pacientes alcanzan la resolución completa del cuadro.

La dermatitis flagelada por setas shiitake está mediada por la lentinan, un polisacárido termosensible que, al no degradarse completamente con cocciones insuficientes, induce la

reacción cutánea. Se ha descrito un periodo de latencia de 24 a 48 horas tras la ingesta. La clínica suele resolverse en 2-3 semanas con tratamiento sintomático.

En atención primaria, la sospecha clínica es clave. La anamnesis alimentaria resulta determinante, especialmente ante exantemas de distribución lineal. El abordaje consiste en medidas sintomáticas y, fundamentalmente, evitar el consumo de shiitake.

En conclusión, la dermatitis flagelada por setas shiitake debe considerarse en el diagnóstico diferencial de exantemas con patrón lineal. El médico de familia desempeña un papel esencial en su detección precoz y en la educación del paciente respecto a la evitación de nuevos episodios<sup>1-3</sup>.

## Conflictos de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Moyano EG, García-Carrasco M, Sánchez-Pérez J, Sánchez JL, Rodríguez-Jiménez P. Dermatitis flagelada secundaria a la ingesta de setas shiitake. *An Med Interna*. 2020;37(4):248-20.
2. Moreno Moreno MI, Moreno Moreno RE, Soriano Ruiz SI. Flagellate dermatitis. *Med Clin (Barc)*. 2022;159(9):455.
3. Moyano EG, Pilar LM. Flagellate dermatitis secondary to intake shiitake mushrooms. *Aten Primaria*. 2021;53(1):102-103.



**Figura 1** – Lesiones exantemáticas con patrón lineal en zona dorsal y en zona parieto-occipital.