

Autor: Carolina Olaizola
Cátedra de Medicina Tropical UCV

DERMATOZOONOSIS

Dra Carolina Olaizola

PAPEL PATÓGENO

- Transmisores de organismos patógenos
 - Vectores mecánicos
 - Vectores biológicos

- **Parásitos**

- Dermatitis
- Envenenamiento
- Alergia
- Invasión
- Entomofobia



Mordeduras
Aguijones
Pelos urticariantes
Contacto

Venenos

Hemolítico
Hemorrágico
Vesicante
Neurotóxico

MECANISMOS DE AGRESIÓN CUTÁNEA

- Trauma mecánico
- Inoculación de sustancias irritantes
- Inyección de alergenios potenciales
- Contacto simple con la piel
- Retención de restos del insecto en la piel

DÍPTEROS (del griego 2 alas)

- Mosquitos, jejenes y moscas
- Transmisores de enfermedades infecciosas
- Aparato bucal destinado a la succión y frecuentemente a la punción
- Se alimentan de sangre para el desarrollo y deposición de huevos
- Atraídos por ciertas características humanas
- Algunos utilizan a otros dípteros como vectores de sus huevos
- Repelidos por DEET

Tabanidae

- Aparato picador potente
- Vuelos a más de 30 mph y con rango de varios Km
- Hábitos silvestres
- Actividad diurna
- Raras veces penetran en viviendas
- Picadura muy dolorosa
- Cinetotropismo
- Generalmente no atacan en masa
- Vectores mecánicos del ántrax
- Chrysops: vectores de Loa-Loa,
- Tabanus: transmisores de Tularemia
- Picaduras profundas, muy dolorosas en áreas expuestas
- Celulitis, linfangitis/linfadenopatías, fiebre
- Tratamiento sintomático (calamina, fenol, mentol), antibióticos, analgésicos
- Repelentes con piretroides
- Control difícil

Psychodidae

- Phlebotomus y Lutzomyas:
“pitos”, rizos”, “alitas blancas”,
“angoletas”
- Hasta altitudes de 2743 msnm
- Transmisores de
Leishmaniasis, Bartonellosis y
Fiebre de los 3 días
- Larvas depositadas en lugares
húmedos y sombríos
- Atraídos por luz artificial
- Vuelos cortos
- Actividad crepuscular y
nocturna
- Zooantropófagos
- Lesiones en áreas expuestas
- Urticaria papular (Harara),
vesículas con halo
eritematoso, habones
- Prurito intenso, insomnio
- Reacciones tardías
- Tratamiento y control como los
Culicidae

Culicidae

- Zancudos o mosquitos
- Vectores de parásitos y virus
- Depositán huevos en aguas estancadas
- Atraídos por humedad, calor, estrógenos, L-lisina del sudor
- Lesiones papulares persistentes, hemorragias puntiformes, habones, bulas
- Prurito intenso
- Anafilaxis
- Tratamiento: antipruriginosos, antihistamínicos, papaína, corticoesteroides, adrenalina
- Repelentes con DEET, Dimetilftalato, aceite de Citronella
- Vitamina B1
- Mosquiteros, telas metálicas
- Larvicidas, insecticidas
- Eliminación de criaderos

Simulidae

- “Jejenes”(buffalo flies)
- Abundan todo el año
- “Feroces, picadas frecuentes y en gran número
- Diurnos
- Transmisores de Oncocercosis y tal vez del Carate
- Criaderos: corrientes de aguas rápidas
- Vuelos:
- Punto sangrante, pápula pruriginosa persistente, habones eritematosos, edema
- Picaduras indoloras (Gudge et al) o muy dolorosas (James & Harwood)
- Tratamiento: Calamina, hidrocortisona, antihistamínicos, adrenalina
- Repelentes con DEET o Dimetilftalato
- Huevos y pupas inmunes a insecticidas
- Insecticidas antilarvarios aerosolizados
- Organofosforados

Stomoxys calcitrans (del griego boca aguda)

- “Mosca de los establos”
- Trompa punzante
- Ambos sexos hematófagos
- Hábitos diurnos
- Pican en áreas expuestas y no expuestas
- Picada única dolorosa, pápula evanescente
- Tratamiento paliativo
- Eliminación de desechos
- Insecticidas de contacto a pilas de estiércol

Miasis Furunculosa

- Dermatobia hominis, Cuterebra, Cordylobia anthropophaga, Stasisia rodhaini, especies de Wohlfahrtia e Hypoderma
- Lesiones en extremidades o cuero cabelludo
- Lesiones escasas: pápulas o nódulos con poro central, con secreción serosanguinolenta fétida
- Historia de exposición, clínica e identificación de la larva
- Tratamiento: grasa de puerco, petrolato; anestesia local con curetaje y sutura

Erupción migratoria

- Gasterophilus
- Pápula pruriginosa, trayecto lineal, vesícula pequeña o pápula inflamatoria terminal
- Diagnóstico por visualización de la larva colocando gota de aceite
- Tratamiento: criocirugía, larvicidas, extirpación quirúrgica

Miasis Cutánea

- Sarcophaga y Callitroga
- Lesiones en cuero cabelludo, úlceras, carcinomas, heridas
- Úlceras, perforación de tejidos, fetidez, trayectos sinuosos (Callitroga americana, Chryzomya bezziana)
- Diagnóstico por presencia de larvas, descarga nasal serosanguinolenta fétida
- Tratamiento: Cloroformo, éter, curas con hexacloruro de gammabenceno, vendajes
- Profilaxis: limpieza y vendaje adecuados, cremas repelentes, profilaxis en animales, erradicación de moscas (esterilización de machos)

Hymenoptera (del griego ala membranosa)

- Comprende unas 100.000 especies
- Aparato bucal diseñado para picar, masticar o lamer. En algunos ovipositor modificado para agujonear
- Las picaduras fatales matan con rapidez alarmante

HYMENOPTERA: MECANISMOS DE PICADURA

- Abejas y abejorros agarran la piel de sus víctimas con sus patas y punzan. Aguijón de las abejas queda retenido. Avispas retiran su aguijón
- Reacciones locales: dolor, edema, prurito, punto blanco rodeado por halo eritematoso
- Reacciones sistémicas: espectro de reacciones con casos fatales
- Diagnóstico: antecedente y reacción local, presencia del aguijón. Diferenciar de IM, ACV, intoxicación
- Tomar muestra de sangre y orina
- Tratamiento: remoción de aguijón, torniquete, frío, amoníaco, papaína tópica, xilocaína en adrenalina en 1:100.000, calamina, esteroides tópicos, antihistamínicos, adrenalina, hidrocortisona, prednisolona, oxígeno, transfusión de plasma, diuréticos

HORMIGAS

- Alas para el vuelo nupcial
- Aparato picador atrófico-vestigial o potente
- Secreciones con diferentes efectos
- Efectos histamínicos, efecto necrótico local
- Formicinaes: veneno con ácido fórmico
- Se fijan a la piel
- Lesiones agrupadas, puntos hemorrágicos, prurito quemante
- Reacciones de hipersensibilidad acentuadas, erupción urticariana generalizada, eritema facial agudo, angioedema en párpados, lengua, mucosa oral
- Dolor precordial inmediato y transitorio, hipotensión, sibilancias, náuseas, vómitos, cólicos abdominales, incontinencia fecal y urinaria, shock

HORMIGAS

- Pogonomymex produce adenopatías regionales dolorosas
- P. californicus deja su aguijón in situ y ocasiona dolor severo al picar
- Paraponera clavata (hormiga 24 hrs) es particularmente agresiva a los intrusos
- Solenopsis (fire-ant) pica repetidas veces sin soltar la mandíbula
- Monomorium (hormiga del Faraón) infesta las casas y ataca las personas en la cama. Puede dejar la cabeza entera adherida a la piel si es interrumpida durante la mordedura
- Tratamiento:
- Frío local
- Fenol 0,5-1%
- Hidrocortisona
- Analgésicos potentes
- Adrenalina
- Hidrocortisona, prednisolona
- Para las picaduras de Solenopsis no son útiles los antihistamínicos
- No se conocen antídotos
- Control:
- Clordano (ambientes domésticos)
- Cianuro de calcio alrededor de nidos (Solenopsis)

CUCARACHAS (Blattaria)

del latín cocum: grano o semilla y achas del italiano accio:
bajo o despreciable

- Afectan al hombre o su ambiente
- Órgano bucal masticador
- Longevas
- Vuelan sólo en emergencias
- Hábitos nocturnos
- Prefieren climas templados
- Alimentación de dulces, excretas, secreciones, sangre, uñas de pies, hongos, etc
- Vomitan y defecan durante la alimentación
- Emiten olores nauseabundos, provienen de glándulas de defensa
- Secreción líquida en “spray”
- Sustancia viscosa
- Algunas especies secretan compuestos fenólicos que son antibacterianos y antifúngicos
- Mordeduras
- Reacción urticariana inmediata
- Reacciones de hipersensibilidad generalizadas
- Tratamiento: curas estériles, lociones antipruriginosas
- Control: medidas higiénicas, insecticidas con carbamatos, piretroides y diclorvos
- Propoxur (Baygon) efecto inmediato y residual
- Cebos: Boraxid y Matox

LEPIDOPTERA

(del griego: escama, ala)

- Mariposas y polillas
- Piezas bucales para chupar
- Propiedades urticantes, por pelos y espinas venenosas que provocan dermatitis
- Hylesia:
- Pequeña, color marrón, actividad nocturna, atraída por luz artificial, aparición esporádica, disemina pelos urticantes
- Lesiones: en áreas expuestas pápulas urticarianas, habones, petequias puntiformes, lesiones pustulosas o vesiculares dolorosas
- Prurito intenso
- Tiempo de aparición variable
- Persistencia por 2 a 3 días

LEPIDOPTERA

- Gusanos urticantes: sensación de quemadura inmediata, erupción polimorfa escarlatiniforme, vesicular, pustulosa, urticariforme
- Dolor intenso, edema local
- Fiebre, náuseas, vómitos, cefalea
- Conjuntivitis aguda dolorosa, edema palpebral, vesículas y ulceraciones corneales
- Diagnóstico epidemiológico y clínico. Test confirmatorios
- Tratamiento sintomático, antihistamínicos, analgésicos y esteroides sistémicos
- Remoción de pelos con cinta adhesiva
- Hiposulfito de sodio al 50%
- Pulpa de hojas de verdolaga
- Gluconato de calcio EV casos graves
- Corticoesteroides o benzocaína tópicos no son útiles

COLEOPTEROS

- Propiedades vesicantes, producen dermatitis ampollosa
- Líquido irritante que tienen en todo el cuerpo puede producir acantolisis o nefrotoxicidad
- Género Cantharis: cantaridina
- Género Epicauta: dermatitis vesiculosa
- Género Paederus:
 - Épocas lluviosas del año
 - Hábitat: suelos arenosos, restos vegetales, piedras, cortezas, etc
 - Atraídos por luz blanca
 - Expulsan pederina
 - Producen dermatitis eritematovesiculosa
- Lesiones en áreas expuestas, aparecen 10 a 16 hrs luego del contacto
- Diferenciar de lesiones por herpes y dermatitis herpetiforme
- Tratamiento: lavado precoz, acetona, alcohol, solución saturada de sulfato de magnesio, calamina, esteroides tópicos
- En ojos: lavado profuso, compresas de sulfato de magnesio
- Repelentes no son útiles

PULICIDAE (Pulgas)

- Ectoparásitos
- Vectores de enfermedades infecciosas
- Hematófagos ambos sexos
- Aparato bucal para picar y chupar
- Prefieren climas cálidos
- Lesiones agrupadas muy pruriginosas, raras en cara y cuello
- Urticaria papular o habones con punto hemorrágico central
- Desaparición en 2 a 3 días con pigmentación residual
- Desarrollo de sensibilidad por exposición irregular a picaduras
- Diferenciar de escabiosis, pediculosis, etc
- Tratamiento y prevención: hidrocortisona+vioformo, petrolato, repelentes, aceite de citronella y dimetilftalato, vitamina B1, piretro y piretroides, malatión al 3%, carbaril al 0,5%

TUNGA PENETRANS

- Viven en suelos secos arenosos
- Hembra grávida muy activa, necesita sangre, penetran piel, se agranda hasta el tamaño de un guisante y luego expulsa los huevos y muere
- Huevos maduran en 7-14 días
- Lesiones en plantas, muslos, perineo
- Nódulo con punto central negro o lesiones múltiples con prurito, edema, dolor, inflamación
- En personas que visitan lugares infestados y usan zapatos abiertos o andan descalzos
- Tratamiento: Extracción precoz, curetaje
- Toxoide tetánico, antibióticos si es necesario
- Ungüento con cresol
- Desinfección de suelos y edificaciones con lindano, metilftalato, dimetilcarbamato

ANOPLURA

(del griego: sin defensa)

- Pediculus
- Transmisor de tifus exantemático, fiebre de las trincheras y fiebre recurrente
- Alimentación 4-5 veces/día, defecación simultánea
- Atraídos por calor, olor, composición química del sudor
- Transmisión directa o por fómites

Pediculus capitis:

- Localización detrás de orejas, suboccipital, barba, axilas
- Prurito

Pediculus corporis:

- Vive en vestidos
- Eliminado con agua caliente
- Sus huevos no sobreviven más de 1 mes en ropa que no se use

PTHIRUS PUBIS (Ladilla)

- Habitat: pelos de la región pubiana
- Diseminación por relaciones sexuales promiscuas
- Exclusivo del hombre
- Prefiere atmósfera oscura, húmeda
- Alimentación casi continua, defecación
- Período de incubación: aprox 30 días
- Prurito, máculas cerúleas, lesiones individuales no discernibles
- Afecta más a caucásicos
- Transmisión directa o por fómites
- Tratamiento:
- Lindano 1%
- Benzoato de bencilo
- Decametrina 0,02%
- Tiabendazol
- Malatión 0,5%
- Crotamitón 10%
- Clotrimazol VO?
- Petrolato
- Fisostigmina
- Fluoresceína

SARCOPTES

- *Sarcoptes scabiei* var. *hominis* → sarna humana
- Hembras fecundadas hacen túneles en epidermis para depositar huevos
- Transmisión directa o por fómites
- Ciclo de 14-17 días
- Prurito y lesiones en espacios interdigitales, cara anterior de antebrazos, axilas, senos, surcos inter y submamarios, escroto y prepucio
- En niños pequeños puede afectar cara y cuero cabelludo
- Tratamiento: Decametrina, Lindano, Tiabendazol, Benzoato de bencilo, cremas azufradas. Medidas generales