

SILADEPA AL DIA

DRA. FABIOLA QUIROGA CONDE

DR. JOSE LUIS SUBIRATZ

DR. MARTIN SANGUEZA

HOSPITAL OBRERO NRO 1

LA PAZ BOLIVIA

■ DIAGNOSTICO: SARNA COSTROSA

DEFINICIÓN

- Enfermedad parasitaria de la piel producida por el acaro de la familia Sarcoptidae: *Sarcoptes scabiei* var *hominis*.

EPIDEMIOLOGIA

- Enfermedad diseminada por todo el mundo, ectoparasitosis de tipo familiar en relación al nivel socioeconómico y cultural de la población, características geográficas del país y ocurrencias de catástrofes naturales.

- Su mecanismo de transmisión es directo, por contacto entre persona a persona.
- La posibilidad de contagio es de 73 a 85% en condiciones higiénicas deficientes
- La edad es un factor que influye es mayor en la infancia y adulto.
- La enfermedad aumenta en otoño e invierno.

CICLO BIOLÓGICO DE SARCOPTES e SCABIEI

- *Sarcoptes scabiei* acaro del suborden Acaridida, forma redondeada es aplanado dorsoventralmente.
- 4 pares de patas cortas: 2 anteriores y 2 posteriores.
- Extremo anterior posee aparato bucal prominente que le sirve para alimentarse del estrato corneo de la epidermis y le da aspecto de cabeza

- El ciclo se realiza en el estrato corneo de la epidermis, donde las hembras son fecundadas, en la superficie de la piel o en galerías del estrato corneo .
- El macho en cambio muere después de la copula.
- La hembra una vez fecundada excava túneles de 1-3mm, avanzado de 0.5 -5mm por día, en ellos coloca dos a tres huevos al día.

- La hembra coloca los huevos por un lapso de 4-6 semanas.
- Después de 3-8 días eclosionan las larvas y emergen en la superficie de la piel
- E n 2-3 días se transforman en ninfas octopadas mudan en 2 oportunidades en un lapso de 3-6 días antes de transformarse en adultos.

MECANISMO DE TRANSMISION

- El hombre principal reservorio de *Sarcoptes scabiei*.
- La propagación es de persona a persona a través de contacto directo de la piel.
- Las personas pueden infestarse por los ácaros de los animales de compañía, principalmente perros.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

LESIONES DIRECTAS

- PRURITO. Aparece un mes después de la infestación se manifiesta donde se localizan los túneles subcutáneos, empeora en la noche o al mover la ropa de la cama.
- SURCOS. Patognomónicos, elevaciones grisáceas de 5-15mm de longitud, ondulantes que terminan en una vesícula.

- El acaro se localiza en zonas de pocos folículos pilosebaceos: Cara anterior de las muñecas, flexura antecubital y pliegues interdigitales.
- LESIONES INDIRECTAS
- Pápulas. Son lesiones eritematosas discretamente sobrelevantadas de distribución bilateral, simétrica y generalizada.
- Nódulos inflamatorios. Color marrón rojizo, indolentes de 1 a 2 cm de diámetro, intensamente pruriginosas que se encuentran en pacientes atópicos.

MICROSCOPIA

- Ortoqueratosis masiva y paraqueratosis que contiene ácaros en todas las fases de desarrollo.
- La epidermis subyacente muestra hiperplasia psoriasiforme con espongirosis focal y exocitosis de eosinofilos y neutrofilos, produciéndose microabscesos intraepidémicos.
- La dermis contiene infiltrado superficial y profundo de células inflamatorias crónicas

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Ptiriasis rubra pilaris
- Psoriasis
- Queratodermia rubra plantar
- Enfermedad de Darier
- Eritrodermia medicamentosa
- Penfigo foliaceo

COMPLICACIONES

- Mas frecuentes son dermatitis, urticaria y eritema polimorfo.
- A través del rasquido y excoriaciones secundarias, los pacientes se sobreinfectan con agentes con *Streptococcus pyogenes*, *Staphylococcus aureus*.

TRATAMIENTO

Grupo etáreo	Pediculicida	Instrucciones de uso
Lactantes menores de 6 meses	No indicado ningún pediculicida	Uso de peine Tratamiento de contactos
Lactantes mayores de 6 meses	Permetrina al 1% Contraindicado lindano	Aplicación por 6 hrs Lavar con champú habitual Repetir a los 7-10 días Uso de peine y tratamiento de contactos
Preescolares -escolares	Permetrina al 1%	Dejar actuar por 6 hrs Lavar con champú habitual Repetir a los 7-10 días Uso de peine y tratamiento de contactos
Embarazadas	Permetrina al 1% (categoría B) Contraindicado lindano	Dejar actuar por 6 hrs Lavar con champú habitual Repetir a los 7-10 días Uso de peine y tratamiento de contactos
Adultos mayores	Permetrina al 1% Contraindicado lindano	Dejar actuar por 6 hrs Lavar con champú habitual Repetir a los 7-10 días

BIBLIOGRAFIA

- Campos B., Jofre L., Neira P., Guia clinica Sarna y pediculosis. 2013.
- Paez C., Serrano C., Mota E., Escabiosis: revision y actualizacion. MEDIFAM 2012; 12 442-452.