

**TROMBIDIASIS POR NEOSCHOENGASTIA
NUÑEZI HOFFMANN, 1944 ***

Por el Dr. **ROBERTO NUÑEZ ANDRADE**,
académico de número

Sinonimia. Dermatitis moluscoide, por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944.

Historia. Los 6 casos príncipes de esta nueva Trombidiásis, fueron observados por el autor, en 6 miembros de una familia, domiciliada en la Colonia del Valle, de la Ciudad de México, en el mes de septiembre de 1944, habiéndolos presentado en la sesión clínica del día 2 de dicho mes, en el Hospital del Niño y posteriormente, el día 6, ante la Sociedad Mexicana de Dermatología.

La señorita Anita Hoffmann M., del Laboratorio de Entomología del Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales de México, a quien envié una laminilla conteniendo 21 parásitos, encontrados en la piel cabelluda de una niña de 3 años de edad, que fué la que principió con dicha afección, y que después contagió a 2 hermanos, a sus padres y a la abuela materna, los identificó como pertenecientes a larvas exápodos de una nueva especie de *Neoschoengastia*, nombrándola *Neoschoengastia nuñezi*, por haberme dedicado la especie.

Definición. Es una dermatitis parasitaria, causada por picaduras de larvas de *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, generalizada, polimorfa, caracterizada por lesiones moluscoides y por prurito intenso, de evolución aguda.

* Trabajo de ingreso leído en la sesión del 28 de mayo de 1947.

NUEVO ACADEMICO



DR. ROBERTO NÚÑEZ ANDRADE,
de la Sección de Dermatología.

Datos biográficos del
DR. ROBERTO NUÑEZ ANDRADE

Nació en Huejutla, Hgo., el 7 de junio de 1905. Hizo sus estudios preparatorios en la Escuela Nacional Preparatoria de la ciudad de México y los de médico-cirujano en la Escuela Nacional de Medicina de esta Capital. Sustentó examen profesional de médico-cirujano los días 16 y 17 de junio de 1930, obteniendo su título el día 30 del mismo mes y año.

Ha desempeñado, entre otros cargos, los de Profesor de clínica de Dermatología en la Facultad de Medicina, en el Instituto Politécnico Nacional y en la Escuela de Enfermeras Peditras del Hospital del Niño; Jefe del Servicio de Dermatología y Sifilología del mismo Hospital, y Dermatólogo del Dispensario Central Anticanceroso "Dr. Ulises Valdés" y del Internado N. Infantil.

Es autor de diversos trabajos, entre los que destacan preferentemente los que se refieren a temas dermatológicos.

Pertenece a varias sociedades médicas entre las que se cuentan la Sociedad Helénica Antivenérea de Atenas, de la cual es socio honorario, y la Sociedad Cubana de Dermatología y Sifilografía, de la que es socio correspondiente. Actualmente es Presidente de la Sociedad Mexicana de Dermatología.

Fué aceptado como socio de número de la Academia N. de Medicina, en la sección de Dermatología, el 9 de abril de 1947.

Parasitología

Descripción de *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944.

"El cuerpo de estos animales tiene una forma ovalada y presenta una estriación débilmente marcada, que es más o menos uniforme en todo el cuerpo y que rodea a la placa dorsal. Los queliceros presentan un diente dorsal bastante pequeño (Fig. 1); abajo encontramos el diente ventral todavía más pequeño y más o menos romo. Los palpos redondeados presentan algunas cerdas plumosas, siendo las uñas palpales trifurcadas. La placa dorsal (Fig. 2) es mucho más ancha que larga y no presenta sus bordes rectos como en algunas especies de este género; sino que tiene una serie de lobulaciones a lo largo de sus bordes anterior, posterior y laterales. De las cinco cerdas que se encuentran en esta placa, las dos pósterolaterales son las más largas y las dos anterolaterales las más cortas. Todas estas cerdas son plumosas. Los seudoestigmas, que están bastante separados entre sí (Fig. 2), se encuentran colocados a uno y otro lado cerca del borde posterior de la placa dorsal, aproximadamente al mismo nivel de la base del par de cerdas pósterolaterales. Los órganos seudoestigmáticos tienen el conocido aspecto capitado de las demás especies de este género; el pedicelo es pequeño y delgado y la cabeza presenta numerosas cerdas sumamente pequeñas. Los dos pares de ojos son bastante chicos, pero el anterior está más desarrollado. Las cerdas del cuerpo son en número de 48, correspondiendo 24 a la región dorsal y 24 a la región ventral. Por lo que se refiere a las primeras (Fig. 3), su ordenamiento en sentido anteroposterior es el siguiente: 2, 6, 6, 2, 2, estando las seis restantes en el borde posterior a diferente altura; las cerdas ventrales (Fig. 4) están dispuestas de la siguiente manera: 2, 2, 6, 2, 2, 4 y las seis restantes en el borde posterior, también a diferente altura. Estas cerdas no difieren gran cosa por lo que se refiere a su tamaño; sin embargo, se puede observar que las ventrales son un poco más pequeñas que las dorsales, y de éstas últimas, las que se encuentran en el centro son más pequeñas que las de los bordes tanto posterior como laterales. Todas tienen el aspecto ligeramente plumoso. Las patas son normales, siendo el segundo par algo más pequeño que los restantes. Las coxas están provistas cada una de una cerda plumosa, igual que el resto de las cerdas que se encuentran en la superficie de las patas."

"Longitud del cuerpo con partes bucales: 0.33 mm. a 0.45 mm.

"Huésped del tipo: hombre, en el que produjo una dermatosis.

"Otros huéspedes: gallinas.

"Localidad del tipo: México, D. F.

"El tipo y 20 páratipos se encuentran montados en líquido de Gater, en las colecciones del Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales de México."

"Esta especie está dedicada al colector de la misma, el señor Dr. Roberto Núñez Andrade."

"Considero que esta especie debe colocarse cerca de *Neoschoengastia nasuae* Boshell y Kerr, 1942, por tener caracteres bastante cercanos a ella, aunque difieren principalmente en la longitud de las cerdas de la placa dorsal y en el número de las cerdas ventrales del cuerpo."

Siendo estos parásitos huéspedes de las gallinas, es de suponer que quienes estén en mayor contacto con dichas aves, deben sufrir su ataque y, por consiguiente, la dermatitis.

Sintomatología

Topografía. La erupción, generalizada, se localiza en los niños principalmente en la piel cabelluda, cuello, dorso, hombros, axilas, surcos retroauriculares; en menor grado, en flancos, mejillas, párpados, brazos y antebrazos, región periumbilical, pliegues inguinales y submamararios, escroto, prepucio, rodillas, muslos, piernas y planta de los pies.

Morfología. La larva de *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, produce al picar, una *petequia*; poco tiempo después, aparecen *ronchas* y lesiones *pápulo-vesiculosas*; al cabo de algunos días, la dermatosis está caracterizada por numerosos *elementos moluscoides*: pequeñas elevaciones globulosas, redondeadas, de 2 a 5 milímetros de diámetro, umbilicadas en la parte central, de color rosado, aisladas, y en las zonas de elección antes citadas, confluentes, llegando a formar placas de varios centímetros de diámetro, de forma irregular; por *vesículas*, de tamaño variable entre el tamaño de la cabeza de un alfiler y el de una lenteja, unas tensas, hemisféricas y brillantes, otras flácidas, debido a su ruptura; por numerosas *pústulas*, que varían en tamaño entre 4 milímetros y 1 centímetro de diámetro; se localizan especialmente en la piel cabelluda; son de color amarillento, cubiertas, algunas, en la parte media, por *costras hemáticas* y *melicéricas*; por *cicatrices* pequeñas, redondeadas, hipocrómicas, planas y por pequeñas *excoriaciones* lineales (Figs. 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13).

En los niños, especialmente los pequeños, el número de parásitos puede ser muy grande, semejando al principio "*manchas color de ladrillo molido*"; en las lesiones moluscoides existen también; éstas siempre son más abundantes en los pequeños, pudiendo contarse varios centenares; en los adultos, apenas llegan a algunas docenas.

La dermatitis, se acompaña de *infarto ganglionar*; los ganglios cervicales, axilares e inguinales, están aumentados de tamaño, dolorosos a la palpación, móviles.

La Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, se caracteriza, además, por ser *extraordinariamente pruriginosa*; produce además *ardor y dolor*.

Si las picaduras de los parásitos son muy numerosas, la Trombidiasis va acompañada de *astenia, anorexia, insomnio, palidez de los tegumentos y fiebre alta*.

En la sangre existe *leucocitosis y eosinofilia*.

Dignóstico

Para hacer el diagnóstico de *Trombidiasis por Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, es requisito indispensable practicar el examen parasitológico y la identificación correspondiente de dicho parásito.

Diagnóstico diferencial. Debe hacerse con los padecimientos siguientes:

1. Con otras trombidiasis.
2. Con el molusco contagioso.
3. Con la escabiosis humana.
4. Con las sarnas animales.
5. Con otras acariasis.
6. Con la gamasoidosis.
7. Con la cimiciasis.
8. Con la dermatitis por garrapatas.
9. Con las pediculosis.
10. Con las dermatitis por mosquitos, pulgas, avispas, moscas.
11. Con la tungiasis.
12. Con la urticaria papulosa.
13. Con los prúrigos (*mitis, ferox*).
14. Con la varicela.
15. Con las tiñas de la piel cabelluda.

1. Con otras trombidiasis. *Tlalzahuatosis*.

En 1942, propuse el nombre de *Tlalzahuatosis*, para designar las lesiones cutáneas producidas por las picaduras de *Trombicula irritans* Riley, 1873, *Trombicula Tsalsahuat* Murray, 1877 o *Eutrombicula alfreddugesi* Oudemans. Este parásito es conocido vulgarmente en México, con los nombres de "Tlalzahuate", "Tlazahuate", "Tsalsahuate", "arador" y "coloradilla". En los Estados Unidos del Norte, se le conoce con los nombres vulgares de "Chigger", "red bug" y "Harvest mite" y a la erupción cutánea que causa, con el de "*Harvest mite dermatitis*".

La erupción se localiza de preferencia en las piernas, muslos, zona del cinturón, axilas, flancos, dorso, brazo y antebrazo, párpados y prepucio; pero se puede localizar en cualquier parte de la piel.

Está constituida, en el sitio donde se hizo la picadura, por una petequia; después aparecen ronchas, pápulas y pápulo-vesículas; como se acompaña de prurito intenso, el enfermo, al rascarse, puede infectar dichas lesiones, que entonces se hacen pustulosas. Puede encontrarse el parásito en las lesiones, aún varios días después de la picadura. (Figs. 14, 15, 16, 17).

En América, existen numerosas especies de trombídeos que causan dermatitis en el hombre.

En Centro y Sudamérica, la *Trombicula americana* Riley, 1873, produce una dermatitis semejante a la anterior.

En Uruguay, la *Trombicula uruguayensis*, André, 1930, colectada por Talice, ataca al hombre.

En Panamá, en las orejas y piel cabelluda de una niña, se han encontrado larvas de *Trombicula hominis* Ewing, 1933.

En los alrededores de Sao Paulo, Brasil, se ha encontrado en el hombre la *Trombicula butantanensis*, Fonseca, 1932.

En la Isla de Marajo, en Pará y en el Norte del Brasil, abundan las larvas de *Eutrombicula brasiliensis* Ewing, 1925, huésped de los pavos; se le encuentra en grandes cantidades en las hierbas altas; se la conoce con el nombre de "Mouquim"; produce dermatitis en el hombre.

En las altas mesetas del Perú, la *Trombicula japa* Bambarem, 1922, produce dermatitis en el hombre.

En Bolivia, causa dermatitis la *Trombicula landazuri* Boshell y Kerr.

En la Martinica, la *Eutrombicula batatas* Linneo, 1778, conocida vulgarmente con el nombre de "bestia roja", produce en el hombre una dermatitis.

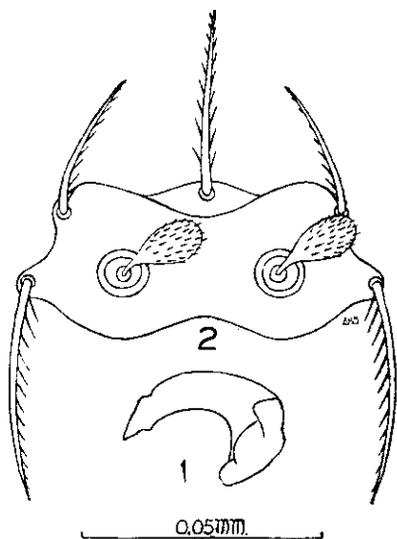


Fig. 1. Vista lateral de un quelicero de la larva de *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944.

Fig. 2. Placa dorsal de la larva de *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944.

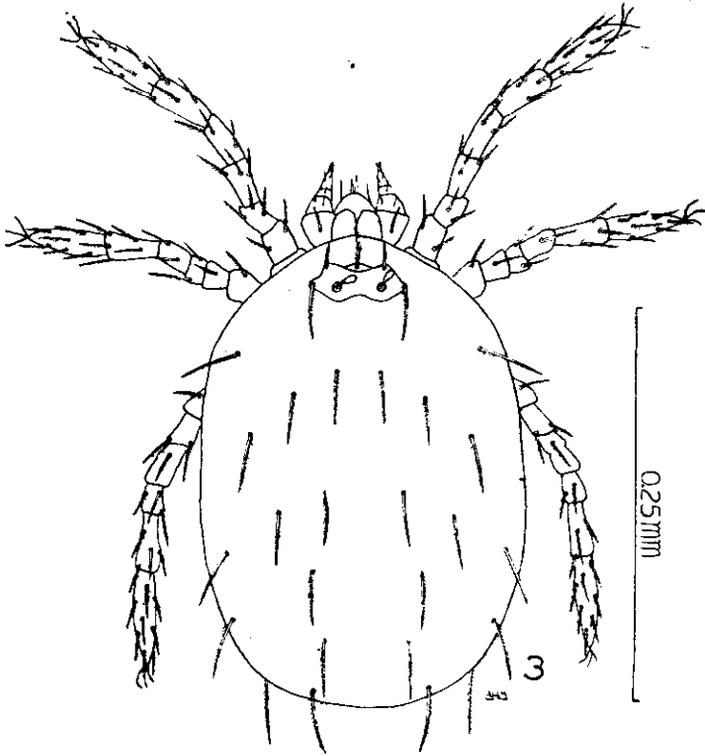


Fig. 3. Vista dorsal de la larva de *Neoschoengastia muñezi* Hoffmann, 1944.

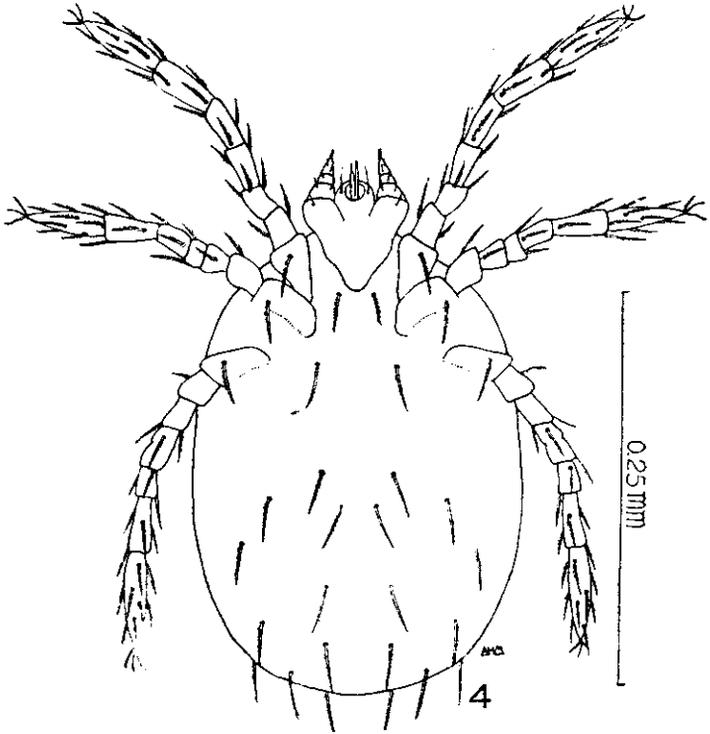


Fig. 4. Vista ventral de la larva de *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944.



Fig. 5. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Niña de 3 años de edad; evolución: 22 días; se aprecian numerosas lesiones en la piel cabelluda, cuello y parte superior del dorso. Colección personal.

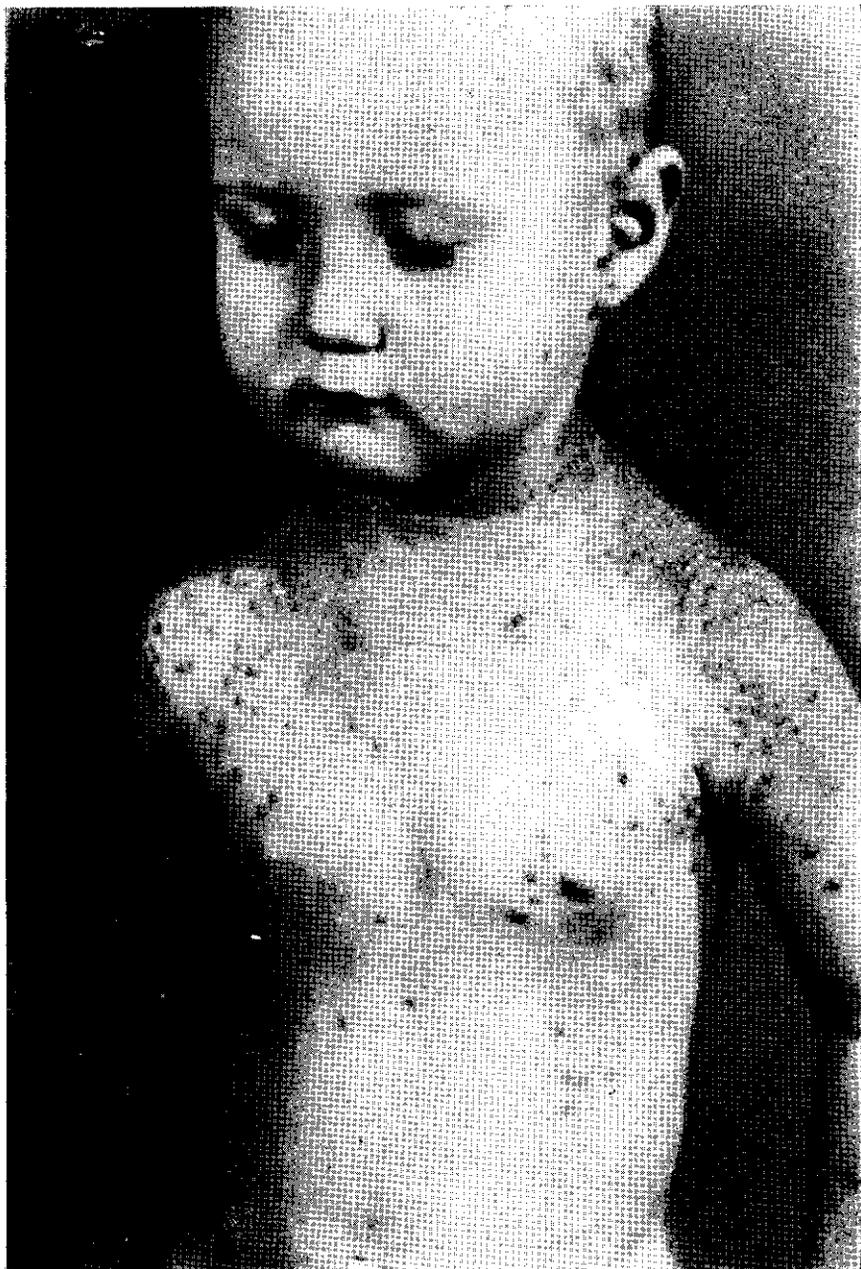


Fig. 6. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Se observan numerosas lesiones moluscoides en cuello, hombros, axilas, regiones pectorales, párpados y miembros superiores. Colección personal.

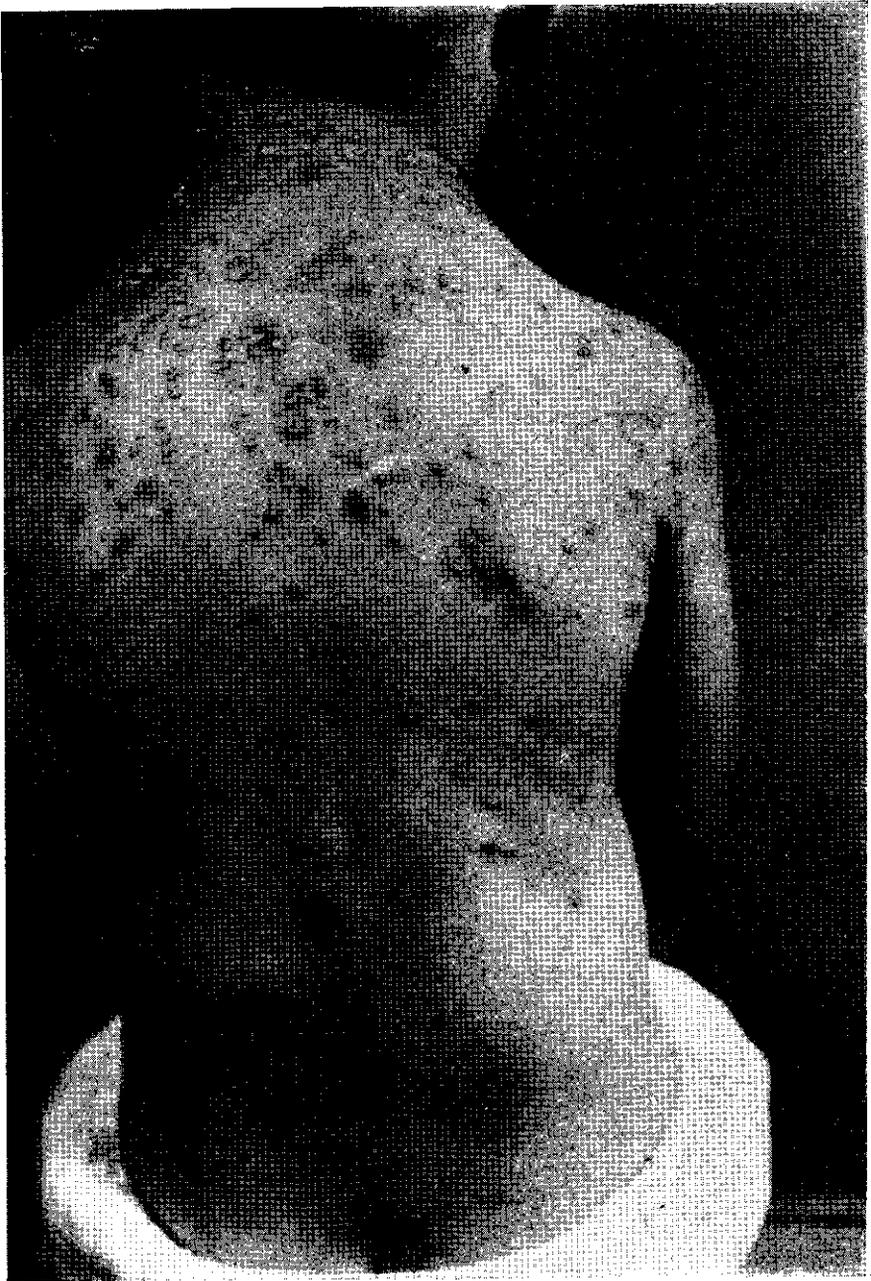


Fig. 7. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Niña de 3 años de edad; evolución: 22 días; se observan numerosas lesiones moluscoídes en el cuello y parte superior del dorso. Colección personal.

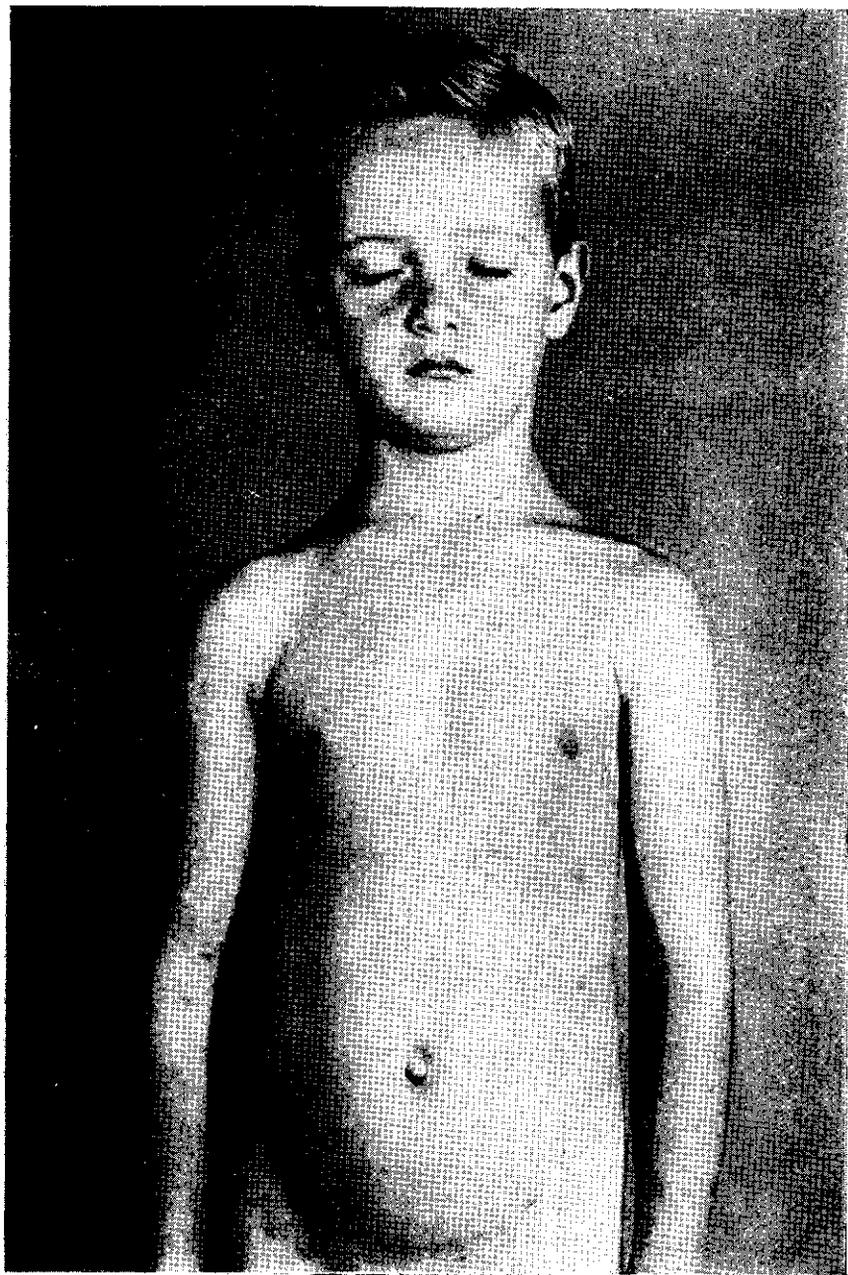


Fig. 8. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Niño de 6 años y medio de edad; lesiones papulosas y moluscoideas en párpados, mejillas, cuello, axilas, flancos y regiones inguinales; evolución: 15 días. Colección personal.

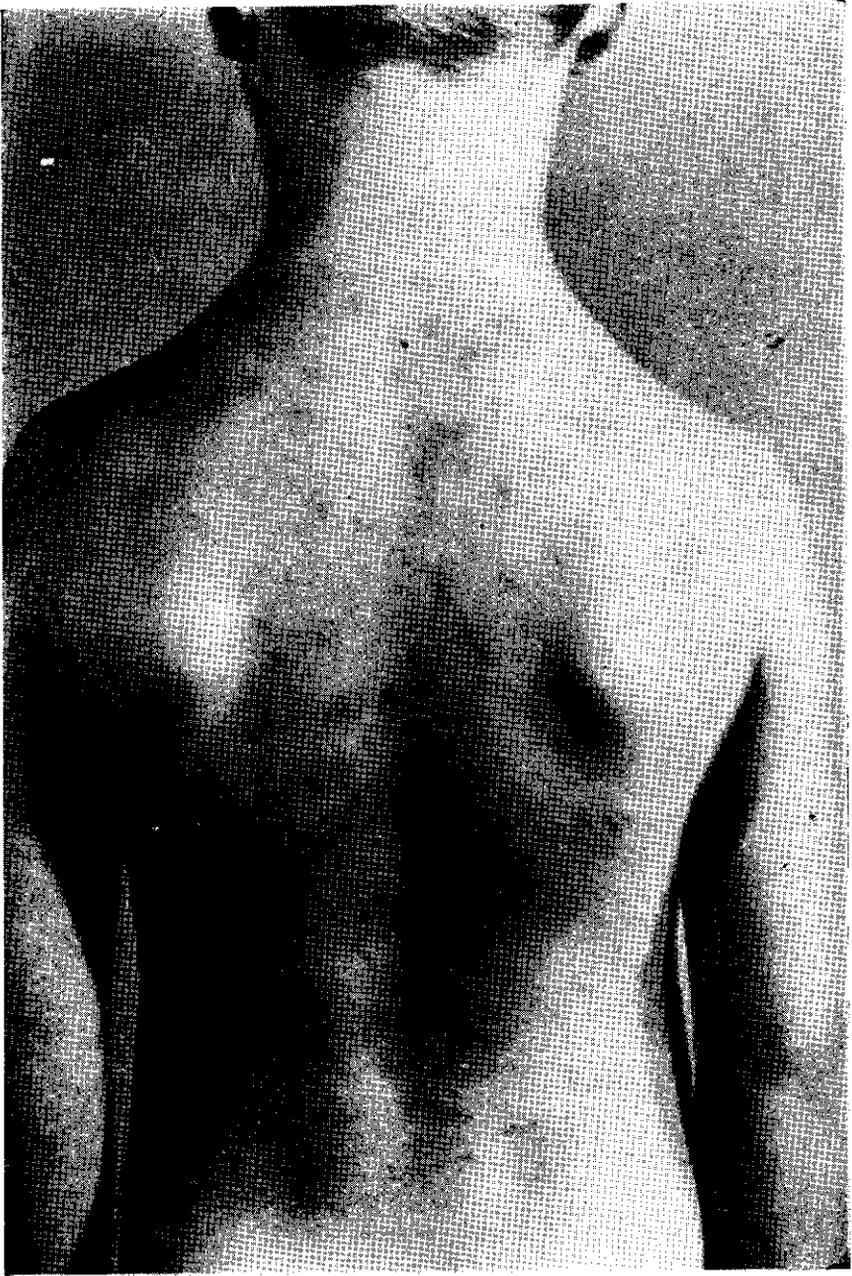


Fig. 9. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Niño de 6 años y medio de edad; se observan numerosas lesiones moluscoïdes en el dorso; evolución: 15 días. Colección personal.

En la Guayana Holandesa, el hombre es atacado por *Trombicula vannonmeriei*, Schieerbeek, 1937, parásito de los pollos.

En Europa, el "eritema otoñal", dermatitis que se localiza en las piernas, muslos, cintura y axilas, especialmente donde existe una constricción (ligas, tirantes, cinturón), orejas y cara, y contituída por ronchas y pápulas decapitadas por el rasquido, es causado por *Trombicula autumnalis* Shaw, 1790.

En el Tirol Meridional, el hombre es atacado por *Trombicula farenholzi* Oudemans.

En Japón abunda la *Trombicula akamushi* Brumpt, 1910, llamada también Kedani, y Akamushi, que produce, por su picadura, una placa necrótica de la piel de 1 a 2 centímetros de diámetro, cubierta por costra de color café, acompañada de adenitis regional. Esta especie es interesante, por transmitir, por su picadura, diversas especies de Rickettsias: *R. Tsutsumamushi* Ogata, 1931; *R. Akamushi* Kagamura e Imagawa 1931; *R. Orientalis* Nagayo, 1930; que producen la Fiebre fluvial del Japón, *Tsutsugamussi*, *Shimamushi*, Enfermedad de Kedani y el Tifo rural.

También se encuentra en el Japón, la *Trombicula pseudoakamushi* Hatori, 1919.

En Malaya y Sumatra, el hombre es atacado en las plantaciones de hule, por *Trombicula delhiensis* Walch, 1922; este parásito transmite la Fiebre fluvial del Japón.

En Sumatra, se encuentra *Neoschoengastia schuffneri* Walch, 1924; es huésped de los pollos; ataca al hombre; transmite la Fiebre fluvial.

En Malasia, el hombre es atacado por *Trombicula hirsti* Sambon, 1927, y por *Trombicula acuscutellaris* Walch, que produce también dermatitis.

En Nueva Guinea, abunda *Schoengastia vandersandei* Oudemans, 1905; es conocida con el nombre indígena de "Gonone"; parasita a algunos animales y ataca al hombre.

Se encuentran también *Eutrombicula buloloensis* Gunther, 1939 y *Schoengastia blestowei* Gunther, 1939, que produce dermatitis.

En el Norte de las Célebes, existe en gran cantidad *Trombicula wichmani* Oudemans, 1905; ataca al hombre; se cree que transmite una enfermedad que dura 2 meses.

En Australia, de abril a octubre, hay gran cantidad de *Lewenhoekia australianensis* Hirst, 1925, que también produce dermatitis en el hombre.

Por último, se conoce que *Eutrombicula masoni* Ewing y *Schoengastia pusilla* Wormersley, atacan al hombre en el que producen dermatitis.

2. Con el *molusco contagioso*.

El molusco contagioso se localiza principalmente en la cara (párpados y labios), cuello, partes superiores del dorso, pliegue del codo, escroto y labios mayores, pero puede encontrarse en cualquier parte del tegumento.

Está constituido por pequeños tumorcitos hemisféricos, umbilicados en la parte central, de color rosado claro, de tamaño variable entre el de la cabeza de un alfiler y el de una pingüica, aislados, en pequeño número por lo general, pero pudiendo llegar a contarse varios centenares. Se observa especialmente en niños y jóvenes de piel fina. (Figs. 18, 19, 20, 21).

Es producido por un virus filtrable.

3. Con la *escabiosis humana*.

La escabiosis, "sarna" o "roña", se caracteriza: 1º, por una *erupción cutánea generalizada*, que predomina en espacios interdigitales, caras laterales de los dedos, muñecas, especialmente en su parte cubital, partes internas de antebrazos y brazos, axilas, flancos, parte superior e interna de los muslos, regiones glúteas, forro del pene y escroto, mamas y pliegues submamarios y en los niños en la cara, palma de las manos y planta de los pies; 2º, por ser una *dermatitis polimorfa*, en la que se encuentran máculas, pápulas, vesículas (vesícula acariana de Bazini), vésicopústulas, exco-riaciones, costras hemáticas y melicéricas y cicatrices rosadas, de lesiones anteriores; 3º, por un *prurito intenso*, especialmente nocturno (el prurito es diurno en las personas que trabajan de noche) y principalmente en el momento en que el enfermo se mete a su cama y 4º, por su *contagiosidad*: en el seno de una familia, casi siempre existen varios casos. Es producida por el *Sarcoptes scabiei hominis* Linneo, 1778.

4. Con las *sarnas de los animales*.

Sarna del perro. La localización de la erupción en el hombre depende del punto de contacto; el cuello y la parte superior del pecho, así como las mejillas, surcos retroauriculares y piel cabelluda, son los puntos más a menudo afectados.

La erupción está constituida por máculas y pápulas rojas, y a veces, vesículas pequeñas. Rara vez se observan las lesiones intactas; casi siempre están cubiertas por costras hemáticas, a consecuencia de los rasquidos; son frecuentes las reacciones urticarianas; los que cuidan animales infestados, sufren la erupción en tronco y brazos.

Es producida por el *Sarcoptes scabiei* var. *canis*.

Sarna del gato. Las lesiones en el hombre son parecidas a las de la urticaria papulosa.

Es causada por el *Sarcoptes minor* (Furstenberg, 1861) var. *cati*.

Sarna caballar. En el hombre se afectan los brazos, especialmente en las superficies flexoras, pecho y abdomen, abajo de la zona del cinturón; las demás regiones se afectan con menos frecuencia; es muy rara en los genitales externos.

Las lesiones consisten en pápulas foliculares, de color rojo brillante, cónicas, cubiertas por costras hemáticas. El prurito es menos intenso que en la escabiosis humana. Un carácter peculiar de la sarna de los caballos es la aparición de urticaria cuando se rasca la lesión (urticaria facticia). A menudo, se produce una pigmentación; no existen surcos.

Esta afección se observa especialmente en personas que tienen a su cargo caballos y mulas.

Es producida por el *Sarcoptes scabiei* var. *equi*, que abunda en las escamas y costras.

Sarna de la llama: es causada por el *Sarcoptes scabiei* var. *aucheniae*.

Sarna del camello: es muy grave; es causada por el *Sarcoptes scabiei* var. *cameli*.

Sarna del dromedario: es producida por el *Sarcoptes scabiei* var. *dromedari* Gervais, 1841.

Sarna de la cabra: es también grave; es causada por el *Sarcoptes scabiei* var. *caprae*.

Sarna del león: es producida por el *Sarcoptes scabiei* var. *leonis*.

Sarna del cerdo: produce en el hombre una sarna pasajera, benigna; es producida por el *Sarcoptes scabiei* var. *suis*.

Sarna del carnero: es causada por el *Sarcoptes scabiei* var. *ovis*.

Sarna de la zorra: es producida por el *Sarcoptes scabiei* var. *vulpis*.

5. Con otras *Acariasis*.

Dermatitis por *Pediculoides ventricosus* Newport, 1850.

Esta dermatitis es conocida también con los nombres siguientes: *acariasis de los granos, sarna de los cereales, dermatitis del colchón, sarna de la cebada, sarna de la paja, sarna del heno, sarna de la pradera, sarna de los pantanos, rasquido de Ohio, acrodermatitis urticarioide y dermatitis urticarioide parasítica.*

Schämborg describe 3 formas clínicas: 1ª, urticariana, vesicular y pustular, que es la más frecuente; 2ª, variceloide y 3ª, parecida al eritema multiforme.

El prurito principia a las 24 horas; es intolerable y empeora por la noche; la infección secundaria, muy frecuente, es consecutiva a los rasquidos. Puede haber malestar general, fiebre y linfadenitis.

Los trabajadores expuestos a las picaduras por un tiempo prolongado, pueden presentar asma.

Rawles, en 1909, demostró que la sarna de los granos era causada por el *Pediculoides ventricosus* Newport, 1850.

El *Pediculoides ventricosus* Newport 1850, parasita a varias larvas y ninfas de diversos insectos que se encuentran en cereales y en otras plantas (algodón). Los estibadores o cargadores que manejan sacos de estos cereales, pacas de algodón, o que duermen en bodegas de almacenamiento, o en colchones hechos de paja, pueden sufrir la dermatosis. El parásito puede encontrarse en las ropas o sobre la superficie de la piel; no penetra en ésta, ni produce surcos.

Dermatitis causada por *Tetranichus molestissimus* Weyenberg, 1886. Este parásito es conocido vulgarmente en Argentina y Uruguay con el nombre de "bicho colorado". En verano ataca particularmente a los pollos, patos, gallinas y accidentalmente al hombre, que es picado, de preferencia en los miembros inferiores, o en cualquier parte de la superficie cutánea, sobre todo donde las ligaduras de la ropa le impiden ascender.

Produce lesiones papulosas o pápulo-vesiculosas, acompañadas de intenso prurito, a las que se agregan lesiones producidas por el rascado, con formación de costras, edemas, supuración y adenitis regional; puede haber inquietud, malestar y fiebre.

Sarna de la copra. Se presenta en manos, piernas y algunas veces en el tronco; la cara rara vez es afectada. Las lesiones consisten en lesiones papulosas, que posteriormente evolucionan a pápulo-pústulas, acompañadas de prurito.

Esta dermatitis se observa en los obreros que manipulan nueces de coco; es raro que desaparezca espontáneamente y persiste mientras el enfermo continúa manejando copra infectada.

Es producida por *Tyroglyphus longior* Gervaise, 1884.

Sarna de los tenderos, de los especieros o de los drogueros. La sarna de los tenderos, se caracteriza por una dermatitis intensa, aunque pasajera. Es causada por el *Glyphagus domésticus* de Geer, 1808, según Murray.

Sarna de los coolies. Consiste en una erupción cutánea, que principia entre los dedos de los pies y después en los maleolos. Se le ha observado en los obreros de las plantaciones de té, en la India. Es producida por el *Rhizoglyphus parasítico* Dalgetty, 1901.

Dermatitis por Tyroglyphus farinae de Geer. Este parásito infecta los granos y quesos. Moniez ha señalado erupciones cutáneas, muy pruriginosas, en obreros que manejaban trigo procedente de Rusia.

Vainillismo cutáneo. Consiste en una erupción pruriginosa, situada en las partes descubiertas del cuerpo, en obreros que manipulan vainilla. Es causada por picaduras de *Tyroglyphus siro* Linneo, 1758, que se encuentra en quesos viejos, en la harina y en la vainilla.

Dermatitis de los que manejan cebollas podridas. (Onion mite dermatitis). Consiste en una erupción pruriginosa, constituida por pápulas del tamaño de la cabeza de un alfiler, excoriaciones y lesiones de infección secundaria. Es causada por el *Ryzoglyphus hyacinthi*.

6. Con las *Gamasoidosis*.

Dermatitis por *Dermanyssus gallinae* de Geer, 1778. La dermatitis causada por la picadura de *Dermanyssus gallinae* de Geer, 1778, vulgarmente conocido en México por "coruco", se localiza en el hombre generalmente en el dorso de las manos, muñecas, antebrazos, dorzo; raramente entre los dedos, y en cualquier parte de las superficies expuestas.

Existen pápulas y lesiones moluscoides, en las que se puede encontrar a los parásitos; no hay vesículas; la piel puede llegar a ser áspera y seca, con descamación; se acompaña de intenso prurito.

Esta dermatitis se observa con más frecuencia, en aquellas personas que estén en contacto con gallinas. En México se observa en los "polleros".

Además de este parásito, Brumpt describe, como capaces de producir dermatitis en el hombre, las siguientes especies:

Dermanyssus hirundinis Herman, 1808.

Laelaps stabularis Koch.

Leio gnathus sylvarum Canestrini y Fanzago, 1877, que provoca prurito intenso, sin erupción cutánea.

Liponyssus americanus Banks, 1906, encontrado en los Estados Unidos del Norte.

Dermatitis por *Liponyssus bacoti* Hirst, 1914.

Este parásito es huésped de la rata (*Mus norvegicus*, *Mus rattus*, *Aconyus cahirinus*) y también de los ratones.

Esta dermatitis fué señalada por primera vez en 1913, en Adelaida, Australia, por Cleland. Hirst, en 1914, la encontró en Sidney, Freemantle y Perth, Australia.

El primer caso publicado en los Estados Unidos, fué el señalado por Bishop, de Dallas, en 1923. Shelmire y Dove, en 1931, la encontraron en Dallas y en otras partes del Norte y Este de Texas. Weber, en 1931, Anderson en 1944 y Lowel en 1946, han publicado casos en los Estados Unidos del Norte. Da Fonseca lo ha hecho en la América del Sur.

En los Estados Unidos del Norte, a la erupción producida por este parásito, se la conoce con el nombre de *Rat mite dermatitis*.

La dermatitis se localiza especialmente en brazos y piernas, en la zona del cinturón; en los niños, en la cara y manos, presentando mayor número de lesiones que los adultos. Después de la picadura, aparecen lesiones urticarianas, papulosas, de tamaño variable entre el de la cabeza de un alfiler y el de un chícharo o mayores; en el centro de cada lesión existe siempre una petequia o una vesícula pequeña. En los niños, las lesiones vesiculosas son más frecuentes.

7. Con la *Cimiciasis*.

Las lesiones se encuentran de preferencia en los tobillos, regiones glúteas, muñecas, cuello y parte superior de los hombros, antebrazos, flancos y manos.

En el punto de la picadura, aparece una petequia y después una pápula, que puede ser pasajera, o bien una pápula cónica, dura; pueden producirse grandes bulas, que en ocasiones pueden ser hemorrágicas.

El carácter típico de la erupción lo constituye el hecho de que las lesiones se presentan en grupos de 2 o 3, cercanas entre sí. Es dato importante el hecho de que cada mañana aparecen nuevas lesiones; como síntomas subjetivos, existe *prurito nocturno*, *ardor* y *dolor*.

Es causada principalmente por la picadura de *Cimex lectularius* Merret, 1667, vulgarmente conocida con el nombre de "chinche de las camas".

Dermatitis por Haematosiphon inodora Dugés, 1862. La dermatitis causada por la picadura de dicho insecto, conocido en México con el nombre vulgar de "coruco", "chinche de los gallos", "chinche de los pollos", afecta especialmente los miembros inferiores y partes descubiertas, pero puede estar atacada la piel cabelluda y cualquier parte del tegumento.

Es polimorfa, estando constituida por petequias, ronchas, pápulas, casi siempre decapitadas por el rasquido, vesículas, vésicopústulas, excoriaciones, costras hemáticas y cicatrices. No existen elementos moluscoideos.

La dermatitis se acompaña de *prurito muy intenso*, ardor, sensaciones de hormigueo, dolor, y en ocasiones, malestar general, insomnio, irritabilidad y fiebre alta, por infección secundaria estafilo o estreptocócica. Se observa, en general, que la disposición de los elementos eruptivos se hace en zig-zag, en grupos de 2, 3, o 4. (Figs. 22, 23, 24, 25, 26).

Cuando estos parásitos han invadido alguna casa, todos los habitantes sufren las picaduras, reaccionando de diversa manera, según la edad y el número de piquetes recibidos, siendo la dermatitis casi siempre más intensa en los niños.

En los meses de junio, julio y agosto de 1945, es decir, en plena época de lluvias, se presentaron numerosos casos de esta dermatitis en diversas colonias de la ciudad de México, habiendo reportado el autor, ante la Sociedad Mexicana de Dermatología, en la sesión del 9 de agosto de ese año, 21 casos estudiados de dicha dermatosis.

8. Con la *Dermatitis por garrapatas*.

Diversas especies de garrapatas producen dermatitis. Además de la irritación que causan al dislacerar la piel para chupar la sangre, inyectan una substancia irritante y venenosa, que causa malestar general. Nunca deben arrancarse cuando están íntimamente adheridas a la piel, pues dejan su mandíbula inferior en la herida, que produce inflamación intensa y absceso. Cuando se desprende, deja una pápula inflamatoria de 10 a 15 milímetros de diámetro, con el centro rojo y segregante, que después se cubre de una costrita sanguinolenta.

Es de gran importancia su conocimiento, ya que por las picaduras que causan transmiten diversas rickettsiasis.

9. Con las *Pediculosis*.

Pediculosis de la cabeza. Afecta especialmente la región occipital y las temporales; las lesiones están constituidas al principio por pápulas o vesículas; el prurito intenso favorece las inoculaciones microbianas y la producción de impétigo, principalmente en los niños; la piel cabelluda segrega un líquido espeso, viscoso, que se concreta en costras gruesas, de olor característico; existe adenitis occipital y cervical. En los cabellos se observan numerosas "liendres".

Es causada por el *Pediculus capitis* de Geer, 1778.

Pediculosis del cuerpo. Afecta en particular los hombros, cintura y regiones glúteas, flancos, muslos; está respetada la cara, manos y pies; existen numerosas huellas de rasquidos, casi siempre cubiertas con costras hemáticas.

En los casos crónicos se observan numerosas cicatrices hipocrómicas, pigmentaciones diseminadas, difusas, acentuadas sobre todo en la región interescapular, y liquenificación de la piel (Enfermedad de los vagabundos). (Figs. 27 y 28).

Pediculosis del pubis o pitiriasis. Se caracteriza por prurito, huellas de rasquido y piodermatitis en la región pubiana especialmente; en tórax y abdomen, se encuentran las "máculas cerúleas" en forma de máculas lenticulares de color azul claro o grisáceo, en número variable, son debidas a toxinas del *Phthirus inguinalis* Redi, 1668, conocida por "ladilla" o "chato".

10. Con la *Puliciasis*.

Se presenta en cualquier parte del tegumento. En el punto de la picadura, existe una petequia; en los niños y personas hipersensibles, puede observarse urticaria gigante; el número de picaduras puede ser considerable, hasta de varios cientos (púrpura pulicosa).

Es causada principalmente por *Pulex irritans*, Linneo, 1758; pero también por otras especies: *Ctenocephalides canis*, *Ctenocephalides felis*).

Las lesiones cutáneas producidas por mosquitos, abejas, avispa y moscas negras, son petequiales, urticarianas, maculosas y papulosas. En personas hipersensibles, puede existir un prurito muy intenso.

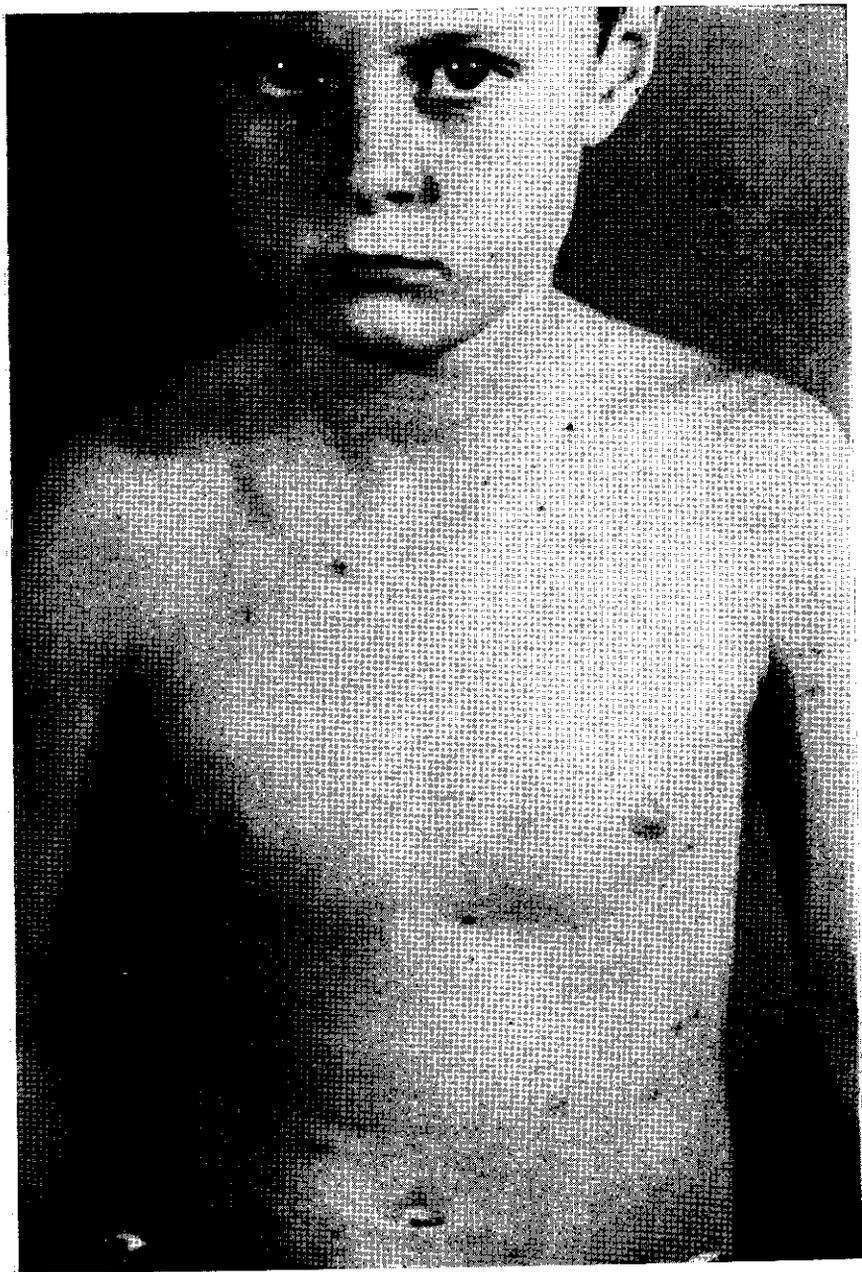


Fig. 10. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Niño de 8 años de edad; se observan lesiones moluscoideas en cara, cuello y tronco; evolución: 15 días. Colección personal.

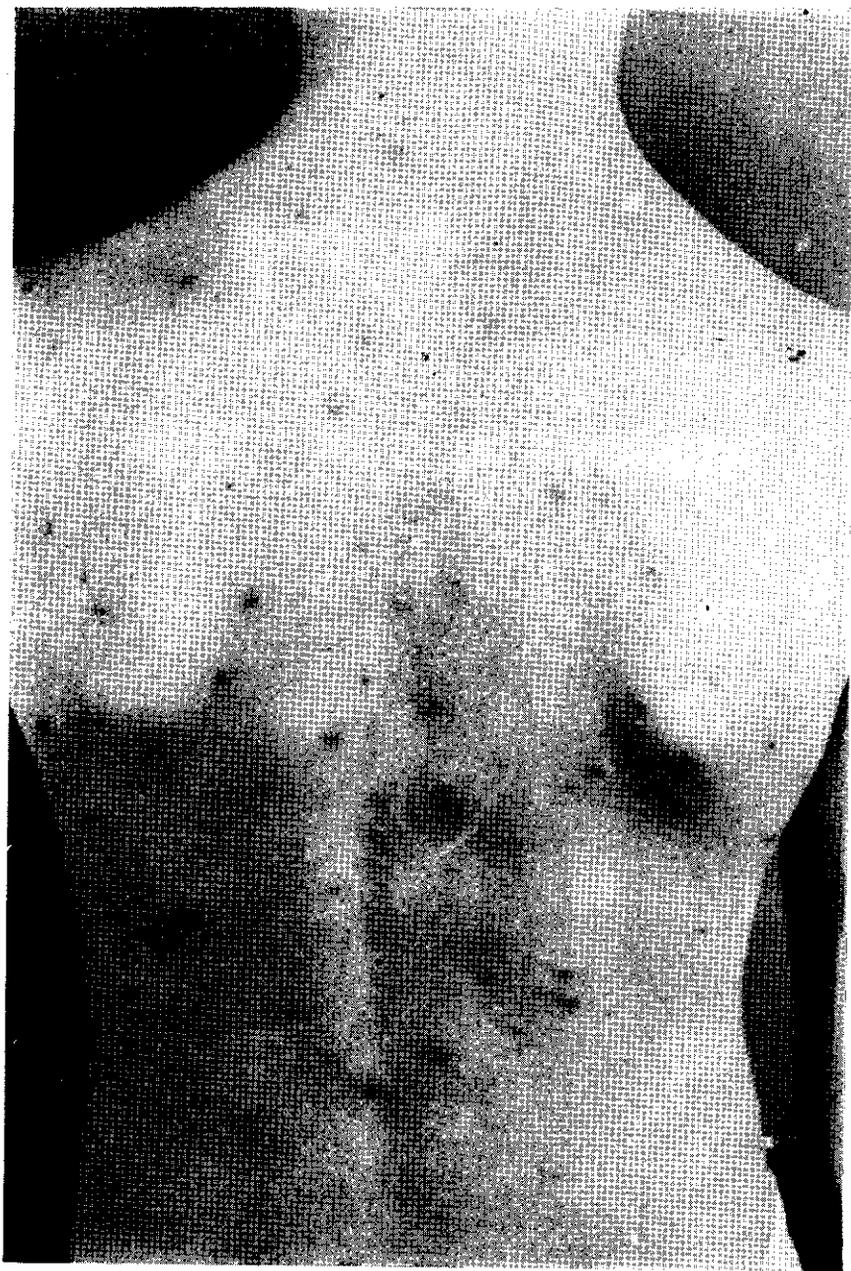


Fig. 11. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Niño de 8 años de edad; se observan lesiones moluscoides, papulosas y cicatrices en cuello y dorso; evolución: 15 días. Colección personal.



Fig. 12. Trombidiasis por *Neoschoengastia muñeci* Hoffmann, 1944. Niño de 8 años de edad; se observan lesiones urticarianas, papulosas y moluscoides en la pared anterior del abdomen y en el escroto. Colección personal.



Fig. 13. Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944. Mujer de 32 años, madre de los niños antes citados. Se observan lesiones papulosas y moluscoides en brazos y antebrazos; en la parte media del antebrazo derecho, el apósito cubre un absceso; evolución: 15 días. Colección personal.

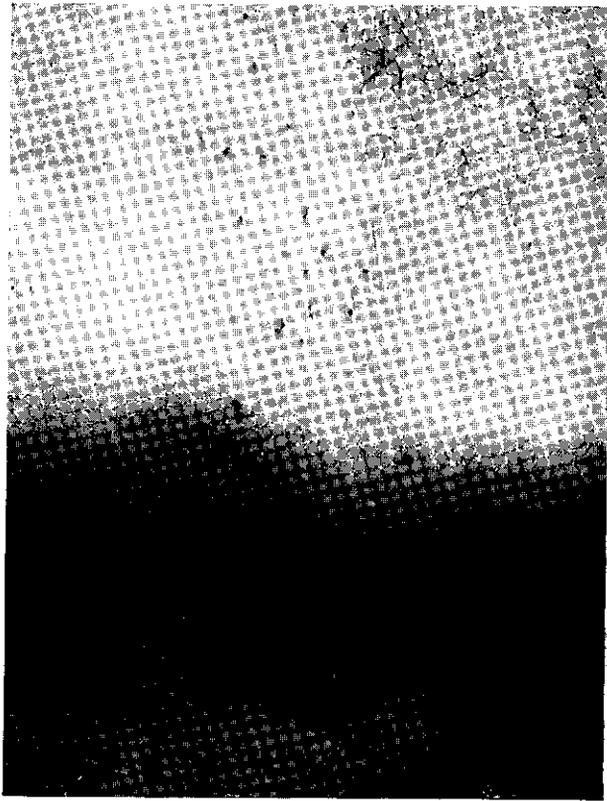


Fig. 14. *Tlalzahuatosis* (Dermatitis por *Trombicula irritans* Riley, 1873, llamada en México "Tlalzahuate", "Tlazahuate", "Tsalsahuate".) Mitad izquierda del dorso; se observan petequias y pápulas en la "zona del cinturón", y en el miembro superior izquierdo; evolución: 8 días. Colección personal.

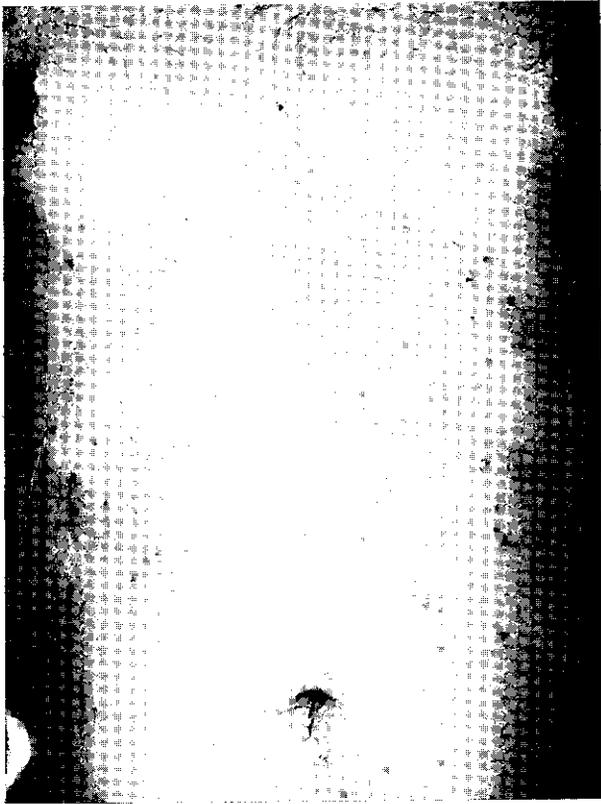


Fig. 15. *Tlalzahuatosis*. (Dermatitis por *Trombicula irritans* Riley, 1873). Lesiones petequiales y papulosas en flancos y "zona del cinturón"; evolución: 8 días. Colección personal.



Fig. 16. *Tlalzahuatosis* (Dermatitis por *Trombicula irritans* Riley, 1873). Lesiones petequiales y papulosas en pierna y pie; evolución: 8 días. Colección personal.



Fig. 17. *Tlalzahuatosis* (Dermatitis por *Trombicula irritans* Riley, 1873). Lesiones papulosas en el dorso; evolución: 8 días. Colección personal.

11. Con la *Tungiasis* o *Niguasis*.

Con dichos nombres he definido las lesiones cutáneas causadas por la hembra fecunda de *Tunga penetrans* Jarocki, 1838, vulgarmente conocida en México con el de "nigua".

Las lesiones tienen como lugar de elección la planta de los pies, sobre todo en la parte media e interna, espacios interdigitales, alrededor y debajo de las uñas, manos, tobillos, piernas, rodillas, codos y en cualquiera otra región, pero de modo especial donde existen callosidades.

En el sitio de la picadura, se aprecia una pequeña mancha de color rojizo o negra, en el centro de una zona de color pálido, de 3 a 5 milímetros de diámetro, característica; después se aprecian vésicopústulas; además del prurito, muy especial, existe dolor e incapacidad funcional: los enfermos no pueden caminar o están imposibilitados de servirse de sus manos.

12. Con la *Urticaria papulosa*.

La erupción asienta en todas partes; al principio, de preferencia en el tronco y en los miembros superiores; más tarde en los inferiores, cuello y cara, palma de las manos y planta de los pies.

Está constituida por pápulas específicas; en el centro de una roncha, existe una pápula del tamaño de la cabeza de un alfiler, de color rosado, de consistencia dura, que tiene en el centro una pequeñísima vesícula o una costrita hemática, también minúscula. La erupción procede por brotes, de 4, 5 o una docena de elementos; se acompaña de prurito intenso. Se observa en la primera infancia. Su etiología es desconocida. En los antecedentes, se encuentran o alimentación defectuosa o sobrealimentación; trastornos digestivos, fermentaciones gastrointestinales, constipación; coincide con la aparición de los dientes en los pequeños y con la de la muela del juicio en los adultos. (Figs. 29 y 30).

13. Con el *Prúrigo*.

El Prúrigo mitis afecta especialmente las caras externas de los miembros; está constituido por pápulas de prúrigo, en escaso número.

El Prúrigo férox o de Hebra afecta también especialmente las caras externas de los miembros, pero el número de pápulas es considerable; la piel está cubierta de excoriaciones lineales o pápulo-foliculares, de costras, cicatrices, eczematizaciones difusas o regionales, de piodermitis, liquenificaciones; se acompaña de prurito extraordinariamente intenso; existe

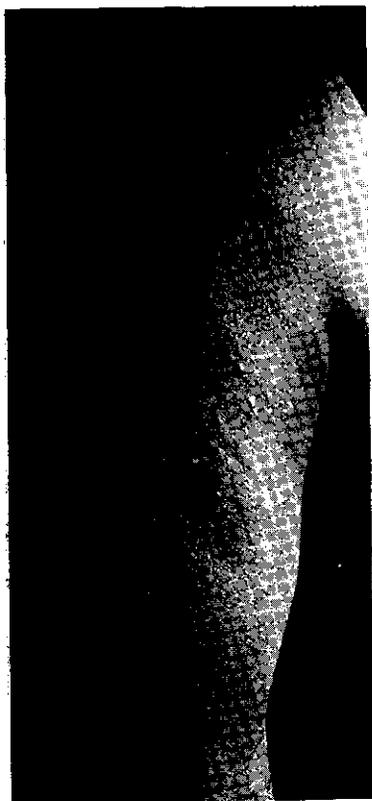


Fig. 17. *Tlalzahuatosis* (Dermatitis por *Trombicula irritans* Riley, 1873). Lesiones papulosas en el dorso; evolución: 8 días. Colección personal.

11. Con la *Tungiasis* o *Niguasis*.

Con dichos nombres he definido las lesiones cutáneas causadas por la hembra fecunda de *Tunga penetrans* Jarocki, 1838, vulgarmente conocida en México con el de "nigua".

Las lesiones tienen como lugar de elección la planta de los pies, sobre todo en la parte media e interna, espacios interdigitales, alrededor y debajo de las uñas, manos, tobillos, piernas, rodillas, codos y en cualquiera otra región, pero de modo especial donde existen callosidades.

En el sitio de la picadura, se aprecia una pequeña mancha de color rojizo o negra, en el centro de una zona de color pálido, de 3 a 5 milímetros de diámetro, característica; después se aprecian véscipústulas; además del prurito, muy especial, existe dolor e incapacidad funcional: los enfermos no pueden caminar o están imposibilitados de servirse de sus manos.

12. Con la *Urticaria papulosa*.

La erupción asienta en todas partes; al principio, de preferencia en el tronco y en los miembros superiores; más tarde en los inferiores, cuello y cara, palma de las manos y planta de los pies.

Está constituida por pápulas específicas; en el centro de una roncha, existe una pápula del tamaño de la cabeza de un alfiler, de color rosado, de consistencia dura, que tiene en el centro una pequeñísima vesícula o una costrita hemática, también minúscula. La erupción procede por brotes, de 4, 5 o una docena de elementos; se acompaña de prurito intenso. Se observa en la primera infancia. Su etiología es desconocida. En los antecedentes, se encuentran o alimentación defectuosa o sobrealimentación; trastornos digestivos, fermentaciones gastrointestinales, constipación; coincide con la aparición de los dientes en los pequeños y con la de la muela del juicio en los adultos. (Figs. 29 y 30).

13. Con el *Prúrigo*.

El Prúrigo mitis afecta especialmente las caras externas de los miembros; está constituido por pápulas de prúrigo, en escaso número.

El Prúrigo férox o de Hebra afecta también especialmente las caras externas de los miembros, pero el número de pápulas es considerable; la piel está cubierta de excoriaciones lineales o pápulo-foliculares, de costras, cicatrices, eczematizaciones difusas o regionales, de piodermatitis, liquenificaciones; se acompaña de prurito extraordinariamente intenso; existe

adenitis axilar o inguinal; hay eosinofilia en la sangre y en las lesiones; los enfermos son enclenques, temerosos, irritables, de carácter sombrío; la evolución es crónica; la etiología, compleja: alergia, avitaminosis, clima, raza, etc. Su pronóstico es desfavorable y su tratamiento difícil. (Fig. 31).

14. Con la *Varicela*.

Está caracterizada por un exantema vesiculoso, que aparece en brotes sucesivos, acompañados de fiebre;⁹ confiere inmunidad. Es esencialmente una enfermedad de la infancia, producida por un virus filtrable.

15. Con las *tiñas de la piel cabelluda*.

Estas se caracterizan por placas alopécicas, escamosas o costrosas, en las que se aprecian cabellos tiñosos. Son causadas por *Trichophyton tonsurans* Malmsten, 1845, *Trichophyton Schonleini* y *Microsporum canis* Bodin, 1902.

Si la Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, se presentó en la ciudad de México, es seguro que en el medio rural, donde el número de gallinas es muy numeroso, se encontrarán muchos casos parecidos, pero que no son diagnosticados. Los médicos deben pensar que dermatosis iguales o parecidas pueden tener como causa esta nueva especie.

Complicaciones

Siendo la *Trombidiasis* por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, intensamente pruriginosa, los enfermos al rascarse pueden infectar secundariamente sus lesiones, presentándose *abscesos*, especialmente en los antebrazos.

Las picaduras de los parásitos, siendo muy numerosas, pueden ser la causa de *moniliasis cutánea*.

Evolución

La *Trombidiasis* por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, tiene una evolución aguda, de 1 a 4 semanas; si existen complicaciones puede persistir mayor tiempo, si no se hace un tratamiento adecuado.

Profilaxis

Siendo el *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, un parásito de las gallinas, se impone su destrucción utilizando el D. D. T. en los gallineros. A falta de este gran insecticida repelente, se puede utilizar el petróleo, en pulverizaciones. El dimetiltalato, o bien partes iguales de azufre y talco, pueden también utilizarse como repelentes de los parásitos.

Tratamiento

La Trombidiiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, cede rápidamente haciendo uncciones con benzoato de bencilo (Novascabian, Scabi, Scabiol, Rodhazil), utilizando de 30 a 50 gramos en los niños y 70 gramos en los adultos, después de un baño tibio, en tina.

Si existen lesiones de *Moniliasis cutánea*, se tratarán con Agua de Dalibour y toques con una solución de violeta de genciana al 1%.

Los abscesos deben ser desbridados.

Pronóstico

El pronóstico de la Trombidiiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, es benigno.

RESUMEN

El autor describe la Trombidiiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944.

Los 6 casos prínceps fueron observados en septiembre de 1944, en una familia de la ciudad de México; 3 niños y 3 adultos.

Los parásitos fueron encontrados en la piel cabelluda de una niña de 3 años de edad, quien contagió a sus familiares.

Los parásitos fueron identificados en el Laboratorio de Entomología del Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales de México, por la Srita. Anita Hoffmann N., como pertenecientes a larvas exápoda de una nueva especie de *Neoschoengastia*, a la que llamó *Neoschoengastia nuñezi*.

Esta trombidiiasis afecta especialmente la piel cabelluda, cuello, dorso, hombros, axilas, surcos retroauriculares; pero puede afectar cualquier parte de la piel.

La dermatosis, polimorfa, está constituida por petequias, ronchas, pápulas, vesículas, pero *principalmente por elementos moluscoides*; existen además, pústulas, costras hemáticas y melicéricas, cicatrices y excoriaciones lineales.

La Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, se caracteriza además, por *ser extraordinariamente pruriginosa*; se acompaña de ardor y dolor, astenia, anorexia, insomnio, palidez de los tegumentos y fiebre alta, leucocitosis y eosinofilia, sanguíneas.

El diagnóstico diferencial debe hacerse con los padecimientos siguientes:

1. Otras trombidiasis.
2. Molusco contagioso.
3. Escabiosis humana.
4. Sarnas animales.
5. Otras acariasis.
6. Gamasoidosis.
7. Cimiciasis.
8. Dermatitis por garrapatas.
9. Pediculosis.
10. Dermatitis por mosquitos, pulgas, avispas, moscas.
11. Tungiasis.
12. Urticaria papulosa.
13. Prúrigos.
14. Varicela.
15. Tiñas de la piel cabelluda.

La Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffman, 1944, debe observarse especialmente en el medio rural, donde existan gallinas, ya que las larvas son parásitos de estos animales. Los médicos deben pensar que, dermatosis iguales o parecidas, pueden tener como causa esta nueva especie.

Como complicaciones se observan *abscesos y moniliasis*.

La evolución es aguda (1 a 4 semanas).

La profilaxis debe hacerse utilizando DDT en los gallineros.

El tratamiento se hará con productos a base de Benzoato de Bencilo.

El pronóstico de la Trombidiasis por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann, 1944, es *benigno*.

REFERENCIAS

- 1 **Aguilar, O.:** Dermoepidermitis due to larvae of *Trombidium*; 2 cases, *Bahia. med.* 9: 163-168, sept. '38.
- 2 **Anderson, C. R.:** Rat Mite Dermatitis, *Arch. Dermat. & Syph.* 50:90-95, Aug '44.
- 3 **Andrews, G. C.:** *Diseases of The Skin*, ed 3 Philadelphia, W. B. Saunders Company, 1946. p. 505.
- 4 **Aretz, H.:** Trombidiosis: new focus, *Med. Klin.* 34:15-17, Jan. 7, '38.
- 5 **Bauer, H.:** Spread of Trombidiasis in Germany, *Deutsche med. Wochenshr.*, 64:1115-1116, July 29, '38.
- 6 **Becker, S. W. y Obermayer, M. E.:** *Dermatología y Sifilología Modernas*, 1ª ed. Barcelona, Salvat Editores, S. A., 1945, p. 558.
- 7 **Belot, Chevallier, P.:** *Traité de Dermatologie Clinique et Thérapeutique*, Paris, G. Doin et Cie. 1933, vol. I, p. 332.
- 8 **Bishopp, F. C.:** The Rat Mite Attacking Man, Circular 294, United States Department of Agriculture, Bureau of Entomology, 1923, p. 1-4.
- 9 **Blake, F. G.:** *Trombicula fletcheri* Womersley and Heaslip, 1943 vector of tsutsugamushi disease (Scrub-Typhus) in New Guinea, *Science*, 102:61-64, July 20, '45.
- 10 **Brumpt, E.:** *Précis de Parasitologie*, ed. 5, Paris, Masson et Cie., 1936, p. 1118.
- 11 **Cleland, J. B.:** Injuries and Diseases of Man in Australia Attributable to Animals (Except Insects), *J. Trop. Med.* 16:43-47, Febr, '13.
- 12 **Craig, Ch. F. and Faust, E. C.:** *Clinical Parasitology*, ed. 3, Philadelphia, Lea & Febiger, 1943, p. 518.
- 13 **Da Fonseca, Filho, Olympio.:** *Parasitología Médica. Parasitos e Doencas do Homen*, Rio, Editora Guanabara, Weissman, Koogan, Ltda, 1943.
- 14 **Darier, J. Civatte, A et Tzanck, A.:** *Précis de Dermatologie*, ed 5, Paris, Masson et Cie, 1936, p. 726.
- 15 **Darier, J. Saboureaud, R., etc.:** *Nouvelle Pratique Dermatologique*, Paris, Masson et Cie, 1936, vol. II, p. 29.
- 16 **Desaux, A. & Boutellier, A.:** *Manuel Pratique de Dermatologie*, Paris, Masson et Cie, 1932, vol. II, p. 386.
- 17 **Fontana, A.:** *Dermatología*, Barcelona, Editorial Pubul, 1944, p. 341.

- 18 **Fush, H. y Kumer, L.:** Dermatología y Venereología, Barcelona, Editorial Labor. 1945. p. 63.
- 19 **Gaté, J. et Ceccaldi. A.:** Etude Clinique et Therapeutique des. Maladies de la Peau, Lyon, Camugli Editeur, 1945, p. 269.
- 20 **Gay Prieto, J.:** Dermatología y Venereología, Barcelona, Editorial Científico-Médica, 1942, p. 99.
- 21 **Gougerot, H.** La Dermatologie en Clientele, Paris, Libraire Maloine, 1939, p. 380.
- 22 **Greenway, D. F. Hijo.:** Zooparásitos y Zooparasitosis Humanas, 5ª ed, Buenos Aires, Aniceto López Editor, 1942, p. 415.
- 23 **Gunter, C. E. M.:** Probable vector of endemic typhus in New Guinea (*Trombicula hirsti*), M. J. Australia, 2:202-204, Aug 6, '38.
- 24 **Hirst, S.:** On the Parasitic Acari Found on the Species of Rodents Frequenting Human habitations in Egypt, Bull. Entomol. Research, 5:215-229, '14-15.
- 25 **Hoffmann, M. A.:** *Neoschoengastia nuñezi* n. sp. (Acarina-Trombidüdae), Rev. d. Inst. Salub. y Enferm. Trop. 5:221-225, Dic, '44.
- 26 **Joyeux, Ch.:** Précis de Medecine Coloniale, 3 ed, Paris, Masson et Cie, 1944, p. 208.
- 27 **Juillet, A. & Susplugas, J.:** Invasion of dwellings by *Glyciphagus domesticus*, Bul. d. sc. pharmacol. 46:408-414, Oct, '39.
- 28 **Lowell, M. E.:** Rat Mite Dermatitis, Arch. Dermat. & Syph. 54:278-280,
29. **Mackie, M. C. Hunter, G. W. y Worth, C. B.:** Manual de medicina tropical, México, La Prensa Médica Mexicana. 1946, p. 541.
- 30 **Matheson, R.:** Entomology, Ithaca, N. Y. Comstock Publishing Co. Inc, 1944, p. 24.
- 31 **Miani, G.:** Acariasis due to *Leptus autumnalis* in Italy; clinical study, Arch. ital. di. dermat., sif. 15: 148-166, March-April, '39.
- 32 **Moran, J.:** Little known dermozoonosis; question of dermatrombidiosis, Actas dermosif. 27:687-690, March, '35.
- 33 **Neveau-Lemaire, M.:** Traité de Entomologie Médicale et Veterinaire, Paris, Vigot Frères, 1938, p. 478.
- 34 **Newton, H. E.:** Tropical Rat Mite Infestation, California & West Med. 57:143, Aug '42.
- 35 **Núñez Andrade, E.:** Dermatitis moluscoide causada por *Neoschoengastia* (Acarina- Trombidiidae); reporte de 6 casos en una familia de la ciudad de

México; curación por benzoato de bencilo, Bol. med. d. Hosp. inf. México, 1:13-21, Nov-Dic, '44.

36——Tungiasis, Medicina, México, 25:169-173, May 25, '45.

37——Dermatitis causada por Haematosiphon inodora Dugés, 1892, Medicina, México, 26:45-51, Feb 10, '45.

38 **Ormsby, O. S. and Montgomery, H.:** Diseases of the Skin, 6 ed, Philadelphia, Lea & Febiger, 1943, p. 1131.

39 **Pardo Castelló, V.:** Dermatología y Sifilografía, 3a. ed, Habana, Cultural, S. A., 1945, p. 1379.

40 **Parkhurst, H. J.:** Trombidiosis (infestations with chiggers), Arch. Dermat. & Syph. 35:1011-1036, June, '37.

41 **Pinto, C.:** Tratado de Parasitología. Arthropodes Parasitos e Transmisores de Doencas, Rio de Janeiro, Pimenta de Mello, & Co., 1930, vol. I, p. 99.

42——Zooparásitos de Interesse Médico e Veterinario. Rio de Janeiro Pimenta de Mello & Cia, 1938, p. 332.

43 **Radford, C. D.:** Larval Trombiculinae (Acarina-Trombidiidae) with descriptions of 12 new species, Parasitology, 34:55-81, May, '42.

44——Trombicula deliensis Walch, 1923 (Acarina-Trombidiidae) with description of adult, Parasitology, 37:42-45, Jan, '46.

45——Larval of nymphal mites from Ceylon and Maldive Islands, Parasitology, 37:46-54, Jan, '46.

46 **Ramond, L.:** Summer disease, infestatio with harvest mite, Presse méd. 46:1531-1532, Oct. 15, '38.

47 **Schierbeeck, R.:** Trombicula vaommerei, n. sp. new red mite of Surinam, Ann. de parasitol, 15:326-329, July 1, '37.

48 **Schuppli, R.:** New breeding ground of Trombicula in Switzerland, Schweiz. med. Wehnschr. 72:568-571, May 23, '42.

49 **Shelmire, B. and Dove, W. E.:** The Tropical Rat Mite Liponyssus bacoti Hirst, 1914, the Cause of a Skin Eruption of Man and a Possible Vector of Endemic Typhus Fever, J. A. M. A. 96:579-584, Feb 21, '31.

50 **Simon, C.:** Dermatologie Clinique et Thérapeutique, Paris, G. Doin et Cie, 1946, p. 244.

51 **Strong, R. P.:** Diagnosis, Prevention and Treatment of Tropical Diseases, ed. 7, Philadelphia, The Blakiston Company, 1945 p, 1491.

52 **Sutton, R. L. and Sutton, E. L. Jr.:** Diseases of The Skin, ed 10, Saint Louis, The C. V. Mosby Company, 1939, p, 1352.

- 53 **Taylor, B. Z.:** Clinical Tropical Medicine, New York, Paul B. Hoeber, 1944, p. 351.
- 54 **Tobias, N.:** Manual de Dermatología, 1ª ed, Barcelona, Salvat Editores, S. A., 1945, p, 196.
- 55 **Toldt, K.:** Existence of mite larvae wich cause trombidiosis in Tirol, Wien. klin. Wehnschr. 49:616-619, Hay 15, '36.
- 56 **Touraine, A.:** Enciclopedia Medico-Chirurgicale, Dermatologie, 1ª ed, Paris, 18 Rue Segulier, 1936, p. 12-17.
- 57 **Trepal, L.:** Enfermedades de la Piel y Sífilis, 3ª ed, Buenos Aires, Talleres Gráficos Araujo Hermanos, 1944, p, 101.
- 58 **van Thiel, J. E. & van Omeren, H.:** Further observations on Trombicula larvae in Surinam and Reaction of human skin to their presence, Acta Leidensia, scholae, med. trop. 15-16:289-306, 40-41.
- 59 **Weber, L. F.:** Rat Mite Dermatitis, J. A. M. A. 114:1442, April 13, '40.
- 60 **Weigel, J. E.:** Chigger bites, Mill. Surgeon, 90:189-196, Feb, '42.
- 61 **Wharton, G. W.:** Trombicula frittsi, n, sp, (Acarina-Trombiculidae), J. Parasitol. 31:282-283, Aug, '45.



Fig. 18. Molusco contagioso. Niño de 6 años de edad; evolución: 1 mes; se observa un tumorcito en el párpado superior izquierdo, 2 en cada labio y 1 en la región mentoniana. Colección personal.

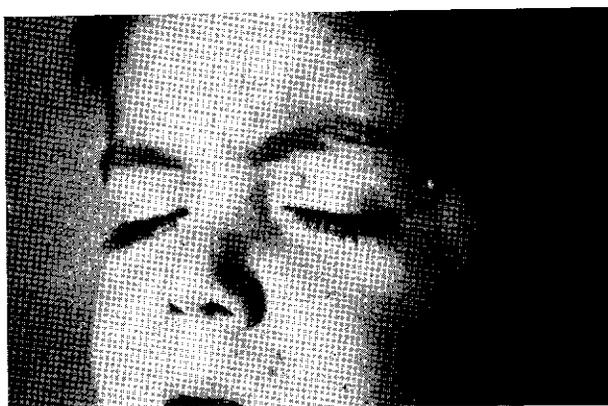


Fig. 19. Molusco contagioso. Niño de 6 años de edad; evolución: 1 mes; se observan 2 tumorcitos en el párpado superior izquierdo. Colección personal.

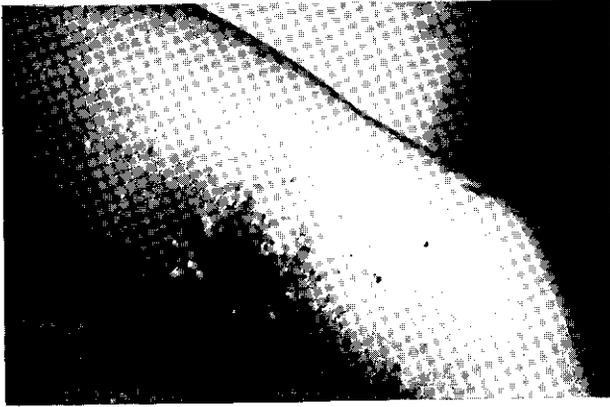


Fig. 20. Molusco contagioso. Niño de 6 años de edad; evolución: 1 mes; elementos en el codo. Colección personal.

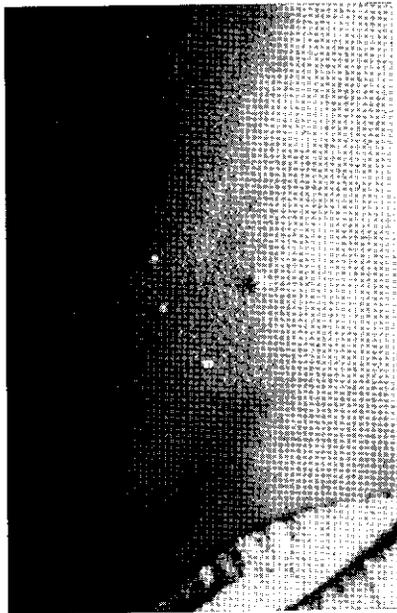


Fig. 21. Molusco contagioso. Niño de 6 años de edad; evolución: 1 mes; región lumbar izquierda. Colección personal.

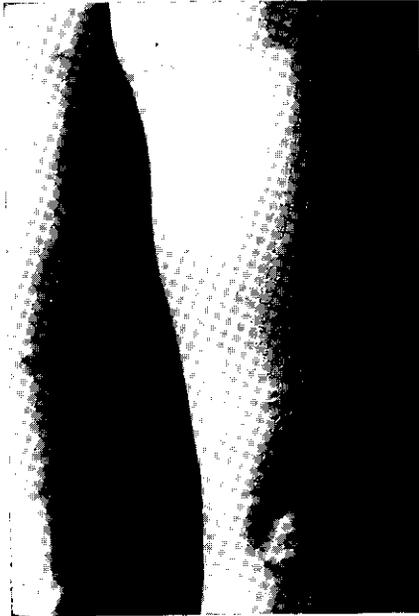


Fig. 22. Dermatitis por *Haematoxiphon inodora* Dugés, 1892. ("Chinche de los pollos" en México). Lesiones papulosas excoriadas en piernas y pies; niño de 6 años de edad; evolución: 8 días. Colección personal.



Fig. 23. Dermatitis por *Haemosiphon inodora* Dugés, 1892. Lesiones papulosas cubiertas por costra hemática en la pierna izquierda; niño de 6 años de edad; evolución: 8 días. Colección personal.

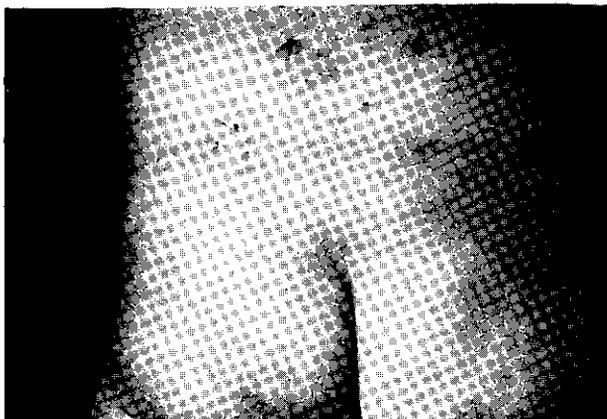


Fig. 24. Dermatitis por *Haematosiphon inodora* Dugés, 1892. Lesiones papulosas en dorso y región lumbar izquierda; niño de 6 años de edad; evolución: 8 días. Colección personal.



Fig. 25. Dermatitis por *Haematosiphon inodora* Dugés, 1892. Lesiones papulosas en el dorso de la mano y en el borde cubital del antebrazo; niño de 6 años de edad; evolución: 8 días. Colección personal.

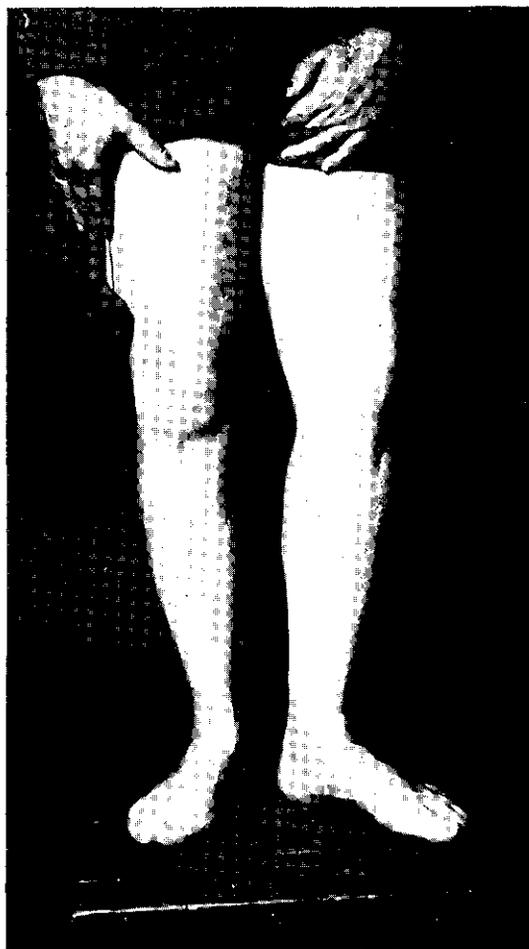


Fig. 26. Dermatitis por *Haematosiphon inodora* Dugés, 1892. Mujer de 32 años de edad; evolución: 8 días; lesiones papulosas en muslos, piernas y pies. Colección personal.

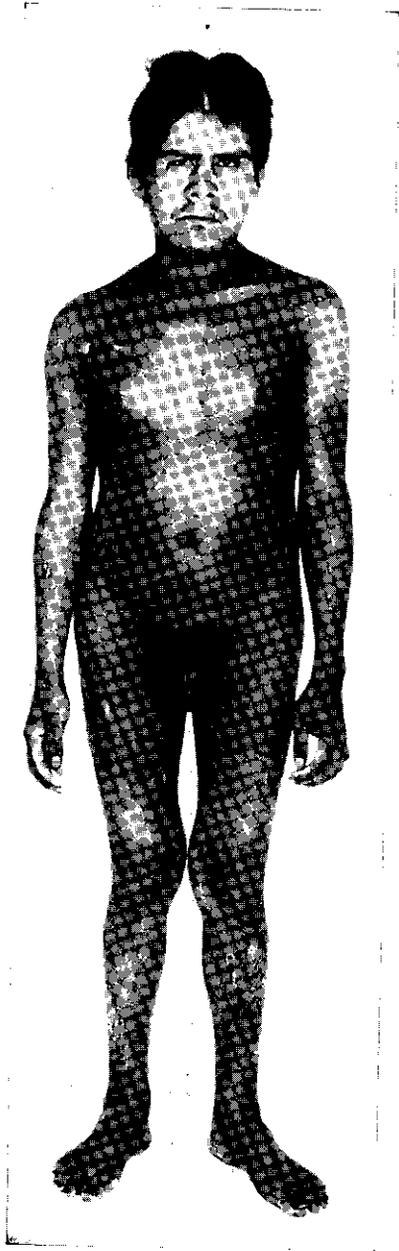


Fig. 27. Pediculosis del cuerpo. (Enfermedad de los vagabundos). Se observan numerosas huellas de rasgado, cicatrices y pigmentaciones difusas en la parte superior e inferior del tronco y en los miembros inferiores; evolución: 3 meses. Colección personal.

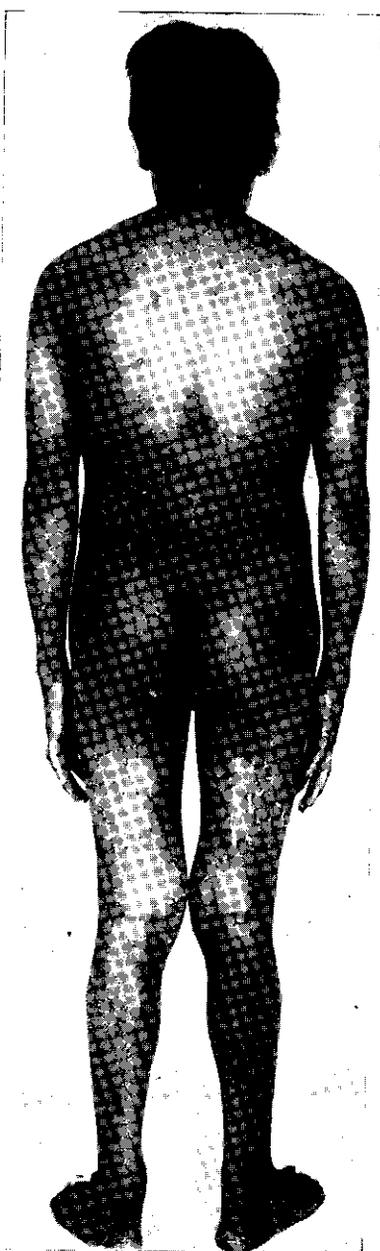


Fig. 28. Pediculosis del cuerpo. (Enfermedad de los vagabundos). Se observan numerosas excoriaciones lineales, cicatrices y pigmentaciones difusas en el dorso y en miembros inferiores; evolución: 3 meses. Colección personal.



Fig. 29. Urticaria papulosa. Lesiones en brazo, dorso y regiones glúteas; niño de 1 año de edad; evolución: 10 meses. Colección personal.



Fig. 30. Urticaria papulosa. Lesiones en la planta del pie; niño de 1 año de edad; evolución: 10 meses. Colección personal.

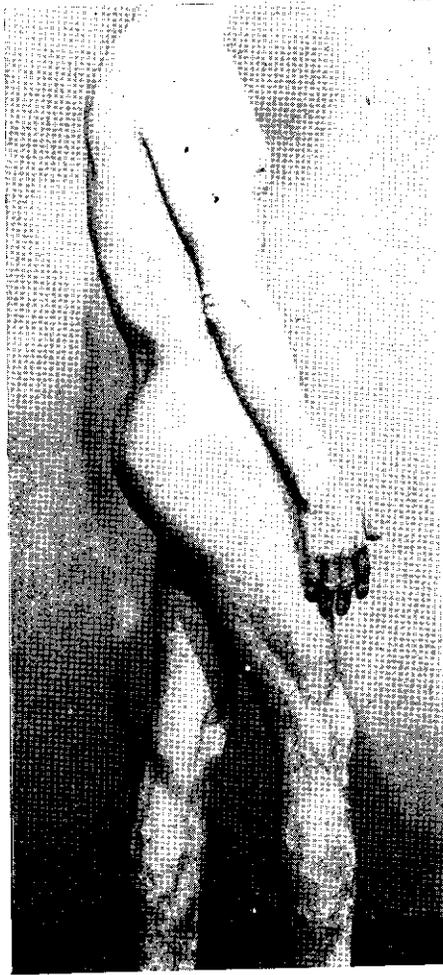


Fig. 31. Prurigo férox. Hombre de 45 años años de edad; evolución: 38 años. Colección personal.

**COMENTARIO AL TRABAJO DE INGRESO DEL SR.
ROBERTO NUÑEZ ANDRADE**

**Por el Dr. FERNANDO LATAPI,
académico de número**

Me es muy grato y considero un verdadero privilegio el que me haya tocado comentar el trabajo de ingreso a esta Academia Nacional de Medicina de mi viejo amigo y compañero de especialidad, el Sr. Dr. Roberto Núñez Andrade, quien hoy llega a ocupar un sitial en la Sección de Dermatología.

Diferentes tipos de trabajos científicos se presentan a las Sociedades Médicas y en particular a esta Academia que es el origen y la suma de todas. Los de revisión y divulgación son muy interesantes y cumplen con una función especial; algo semejante ocurre con los estudios de casos o valoración de procedimientos; pero ninguno tan adecuado para constituir el trabajo de ingreso de un nuevo académico como aquel que representa una aportación original.

En el caso actual, Núñez Andrade nos ha presentado una observación original de este tipo sobre una nueva parasitosis cutánea que le ha tocado describir, y que ha quedado identificada y separada desde el punto de vista entomológico gracias al estudio complementario de la Srita. Anita Hoffmann.

La observación clínica que relata el autor del trabajo es interesante y se presta a algunos comentarios. Una niña de tres años penetra una tarde a un gallinero y al salir presenta en la cabeza y cuello algunas manchas color de ladrillo, las que al día siguiente constituyen ya una dermatosis diseminada y compleja de tipo reaccional. A continuación tiene síntomas generales, fiebre y otros, que se asocian con los anteriores. Se comprueba la existencia de *Candida Albicans* en algún sector de la piel, así

como de gérmenes banales y la niña recibe distintos diagnósticos y tratamientos. Aparecen otros cinco casos más o menos semejantes entre los familiares, y tres semanas después el autor tiene la oportunidad de hacer los estudios motivo de su trabajo. El Sr. Dr. Luis Gutiérrez Villegas, al practicar los exámenes de laboratorio, encuentra "numerosos ectoparásitos" y éstos quedan identificados por la Srta. Anita Hoffmann al encargarse de su estudio especializado como "larvas hexápodos de una especie no descrita de *Noeschoengastia*".

La autora del estudio coloca a estas larvas en la familia de los Trombíidos y afirma que pertenecen al género *Noeschoengastia* (Ewing 1929) por estar provistos cada uno de los quelíceros con un solo diente dorsal y suprapical, en vez de presentar la hilera de dientes dorsales que muestran otros géneros de la citada familia de los Trombíidos. Añade que esta especie debe colocarse cerca de *Noeschoengastia Nasuae* (Boshell y Kerr 1942) por tener caracteres bastante cercanos a ella, aunque difieren principalmente en la longitud de las cerdas de la placa dorsal y en el número de las cerdas ventrales del cuerpo.

Llaman la atención en la historia clínica los siguientes puntos: la enfermedad de seis personas de una familia se originó tan sólo porque una niña de tres años entró a un gallinero, lo que es un buen ejemplo para ver lo variado, inesperado y aparentemente trivial a veces de las causas en Patología; la sintomatología fué compleja, cutánea y general, lo que unido a otros motivos acarreó la confusión en el diagnóstico al principio; no faltó en la terapéutica a ciegas la agresión de rigor por tópicos "matamicrobios" y especialmente las terribles pomadas con sulfas, de gran boga comercial pero de resultados desastrosos. La moniliasis añadida, comprobada por el laboratorio, ejemplifica la pluralidad de las dermatosis que pueden observarse en un mismo enfermo. Es de hacerse notar, por último, que se llegó al diagnóstico correcto cuando el caso fué puesto en manos de técnicos especializados, los que aportaron además al colaborar, una novedad científica.

Si desde el punto de vista general la anotación de la *Noeschoengastia nuñezi Hoffmann* es una contribución de interés, no lo es menos desde el punto de vista práctico, al llamar la atención del médico sobre otra enfermedad por parásitos de las aves, y en general sobre las dermatosis por parásitos animales, que son mucho más abundantes de lo que habitualmente se cree.

Si la Entomología Médica ha ido adquiriendo desde hace tiempo gran importancia, ésta es de día en día cada vez mayor; un grupo biológico de seres con características especiales considerado primitivamente como simplemente molesto, se fué convirtiendo progresivamente en uno de los enemigos más terribles de la humanidad al ir siendo conocido su papel como diseminador de importantes enfermedades; pero no es este aspecto, trascendental sin duda, y al que no es ocasión de referirse en detalle, el que más se destaca en Dermatología.

Desde el punto de vista de la piel, es más bien importante el papel que como invasores y determinantes directos de enfermedad, representan un sinnúmero de parásitos animales, especialmente los Artrópodos en sus diversas clases constituyentes y entre ellos en particular los Arácnidos y los Hexápodos o insectos propiamente dichos. Precisamente a cada una de estas dos variedades corresponden respectivamente los agentes de las dos grandes parasitosis cutáneas universales, la sarna y la pediculosis; numerosísimos son los trabajos publicados sobre ellas en los últimos años, destacándose en particular las contribuciones inglesas sobre relación entre grado de inteligencia e incidencia de estas parasitosis, su importancia social y militar, y los que nos hacen considerar hoy a la sarna como una dermatosis por sensibilización a las sustancias del *Sarcoptes Scabiei*, concepto que abre un ancho camino en este capítulo de la Patología.

Igualmente entra en el grupo de los Arácnidos toda la familia de los Trombíidos, a la que corresponden las larvas de una nueva especie de *Noeschoengastia* que quedaron identificados en los casos de Núñez Andrade, dando origen a esta trombidiasis aviaria y humana, de la que indudablemente se encontrarán más tarde otros casos. En México, la trombidiasis más común es la producida, especialmente en el campo, durante los meses de julio y agosto, por la *Trombícula Irritans*, que también infesta el sur de los Estados Unidos y es bien conocida entre nosotros con el nombre de "tlalzahuate". Tanto esta parasitosis como otras producidas por diversos artrópodos están descritas detalladamente en el trabajo que me corresponde comentar.

Quizá una mayor atención hacia el papel dermatológico de los insectos llegue hasta quebrantar conceptos aparentemente arraigados en la medicina clásica, como el que se refiere a la etiología de los prurigos, tradicionalmente considerados como reacciones a alimentos sensibilizantes, o debidos a causas confusas, y que en México hemos llegado a relacionar íntimamente con la actividad de *Cimex Lectularius* o "chinche de casa".

La labor de años, desarrollada por Núñez Andrade en el vasto campo de la Dermatología, y que lleva su sello de tenacidad y método, se ha inclinado últimamente en particular hacia el lado de las parasitosis cutáneas; recuerdo en efecto dos de sus trabajos publicados sobre dermatitis por *Haematosiphon Inodora*, y sobre *Tungiasis*.

Al expresarle mi satisfacción personal por su ingreso a esta Academia y al darle la más cordial bienvenida en nombre de ella, quiero también animarle para que siga por este camino, uno de los más interesantes de la Dermatología Mexicana, ya que así podrá, por la ciencia, seguir sirviendo al país.