

GACETA MEDICA DE MEXICO

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

Registrado como artículo de 2ª clase en la Administración de Correos de México, D. F., con fecha 21 de marzo de 1939

TOMO LXXXIV

MARZO-ABRIL DE 1954

NÚM. 2

HAEMATOSIPHONIASIS (Núñez Andrade)*

ROBERTO NÚÑEZ ANDRADE
Académico de número

Sinonimia. Dermatitis por *Haematosiphon inodora* Duges 1892.

Definición. He dado el nombre de *Haematosiphoniasis* a las lesiones cutáneas causadas por las picaduras de *Haematosiphon inodora* Duges 1892.

Historia. Los primeros 21 casos de esta dermatitis los estudié en junio de 1945, época en la que se presentaron centenares de casos en la ciudad de México, en distintos rumbos de la capital, y presenté una comunicación ante la Sociedad Mexicana de Dermatología en la sesión del 9 de agosto de dicho año.

Distribución geográfica. La afección debe ser frecuente en México, especialmente en el medio rural.

Parasitología. *Haematosiphon inodora* Duges 1892.

Sinonimia. *Haematosiphon* Champ 1900. *Acanthia inodora*.

Nombre vulgar. *Chinche de los gallos*. *Collarejo*. *Coruco*.

Clasificación. La especie tipo *Haematosiphon inodora* Duges 1892, pertenece a la superfamilia *Cimicoidea*, familia *Cimicidae*, subfamilia *Haematosiphonae*, género *Haematosiphon*.

Morfología. Insecto de unos cinco milímetros de longitud, por tres de anchura, de color rojizo verdoso, de cuerpo muy aplanado en ayunas y redondeado cuando ha chupado sangre; la cabeza es muy ancha, corta, hundida dentro del pronoto, con ojos finamente facetados y moderadamente prominentes; el rostro se extiende hasta la mitad de la coxa posterior y es recibido dentro de un surco estrecho, entre las coxas; pronoto truncado en la base y ápex con márgenes reflejadas y de igual anchura en toda su extensión; los ángulos anteriores, muy ligeramente salientes. Abdomen en ambos sexos con la primera sutura dorsal recta; las suturas siguientes así como todas las ventrales, se hacen más y más sinuosas poste-

* Trabajo reglamentario leído en la sesión del 7 de febrero de 1951.

riormente; las coxas del II y III par de patas, son contiguas; el par intermedio está separado por una laminilla delgada; el par posterior, por una prolongación estrecha del abultamiento del abdomen; el último se ensancha posteriormente y se extiende hasta el ápex del IV segmento ventral; garras en los tarsos, sencillas y muy finas (figs. 1, 2 y 3).

Organo de Ribaga y Berlesse. En la cara ventral del abdomen, entre los anillos IV y V, existe una abertura lateral, conocida con el nombre de Organo de Ribaga y Berlesse, localizado centralmente.

Los machos generalmente poseen una cola simétrica, como espícula o pene localizado en el último segmento abdominal; el ano, o abertura anal, está situado atrás del espículo.

Duges creía que *Haematosiphon inodora* carecía de aparato odorífero; pero esto es un error.

Huésped. Gallináceas.

Distribución geográfica. Se encuentra en toda la República Mexicana.

Vida y hábitos. Viven de la sangre que chupan a las gallinas y ocasionalmente del hombre; después que se han llenado de sangre abandonan su huésped, para irse a esconder a los gallineros, refugiándose entre las tablas, en las hendiduras de las paredes, ropas de cama, colchones. Cuando estos parásitos conquistan un gallinero, se reproducen rápidamente en grandes cantidades, infestando a las gallinas, perchas, maderos, cubriendo sus huecos con su excremento, y aparecen entonces como manchas negras; pueden emigrar rápidamente de una casa a otra, invadiendo todas las habitaciones y lugares, mostrándose entonces más temibles que las chinches comunes. Tanto las larvas como los adultos son capaces de picar.

Sintomatología. La dermatitis causada por la picadura de estos insectos, tal como la he observado, es *polimorfa*, y puede estar constituida por ronchas, pápulas (casi siempre decapitadas por el rasquido), vesículas, vesicopústulas, escoriaciones, costras hemáticas y cicatrices pequeñas y lineales.

Como síntomas subjetivos existen: prurito intenso, ardor, sensación de hormigueo, dolor y en ocasiones, malestar general, insomnio, irritabilidad y fiebre alta, por infección secundaria estafilocócica o estreptocócica.

Topografía. He observado que puede localizarse en cualquier parte de la piel, aunque afecta preferentemente los miembros inferiores y las partes descubiertas (figs. 4 y 5); pero puede afectar la piel cabelluda.

Cuando estos parásitos han invadido alguna casa, todos los habitantes sufren las picaduras y reaccionan de diversa manera según la edad del enfermo y el número de piquetes recibidos.

Se observa, en general, que la disposición de los elementos se hace en



FIG. 1. *Haematosiphon inodora* Duges 1892. Cara dorsal. Original.



FIG. 2. *Haematosiphon inodora* Duges 1892. Cara ventral. Original.



FIG. 3. *Haematosiphon inodora* Duges 1892. Cara dorsal. Iluminación lateral. Original.

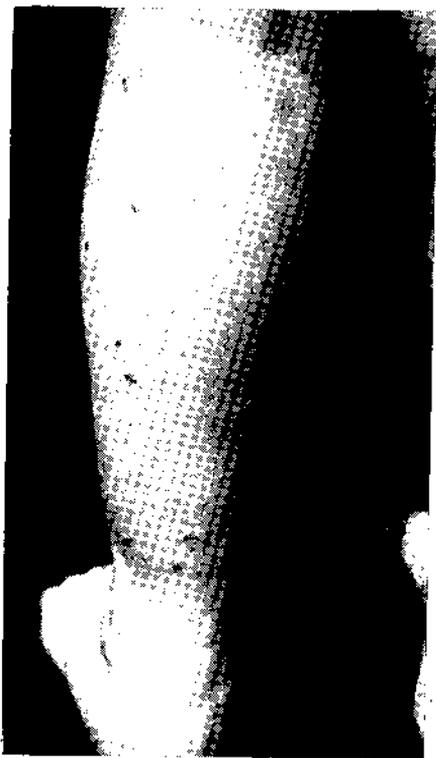


FIG. 4. *Haematosiphoniasis*. Lesiones papulosas escoriadas, agrupadas por pares, en zig-zag. Niño de 6 años de edad. Evolución, 8 días. Colección personal.



FIG. 5. *Haematosiphoniasis*. Lesiones papulosas escoriadas en piernas y pies. Niño de 6 años de edad. Evolución, 8 días. Colección personal.



FIG. 6. *Haemosiphoniasis*. 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.

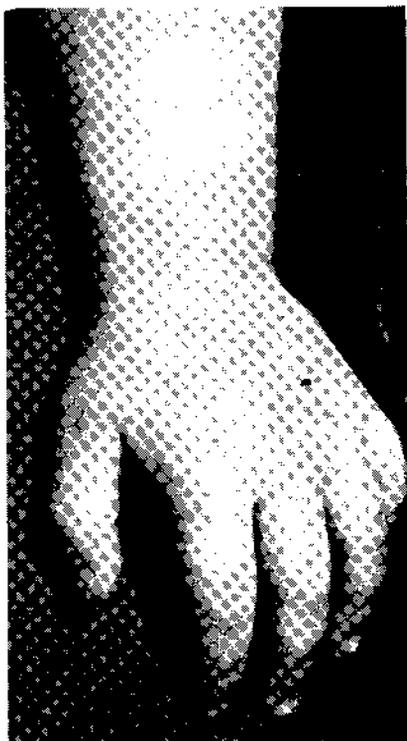


FIG. 7. *Haemosiphoniasis*. Lesiones papulosas en el dorso de la mano y de los dedos. Niño de 6 años de edad. Evolución, 8 días. Colección personal.

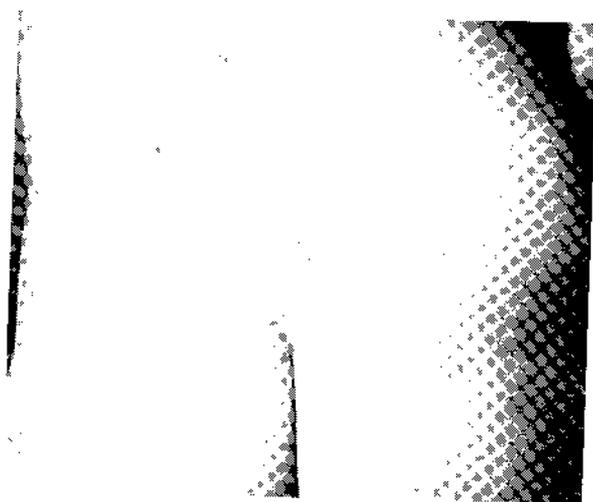


FIG. 8. *Haematosiphoniasis*. Lesiones en dorso y región lumbar. Niño de 6 años de edad. Evolución, 8 días. Colección personal.



FIG. 9. *Haematosiphoniasis*. Lesiones papulosas en el dorso de la mano y de los dedos. Niño de 6 años de edad. Evolución, 8 días. Colección personal.

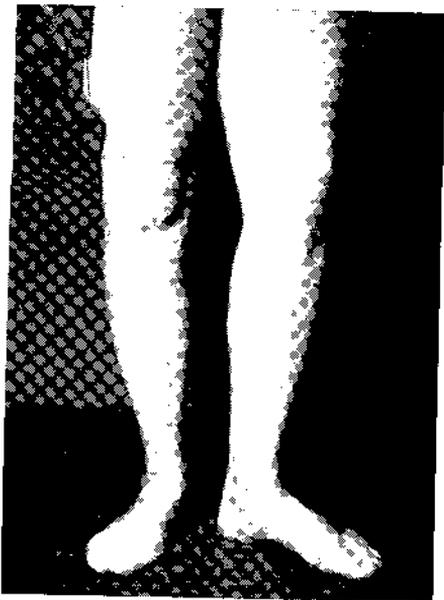


FIG. 10. *Haematosiphoniasis*. Se aprecian lesiones papulosas por pares en zig-zag en la parte interna de los muslos y a nivel de los tobillos. Colección personal.

grupos de 2, 3 ó 4, los que casi siempre se presentan en zig-zag (figs. 4, 5, 6, 7, 8, 9, y 10).

Diagnóstico. El diagnóstico directo sólo se hace cuando se identifican los insectos.

Diagnóstico diferencial. Deberá hacerse:

1. Con las *cimiciasis*: *Cimex lectularius* Merret 1667; *Cimex rotundatus*; *Cimex pilosellus*; *Cimex columbarius*; *Oecacius hirundinis*; *Oecacius vicarius*; *Leptocimex bouet*, por medio de la identificación de los insectos encontrados.

2. Con las picaduras por mosquitos, abejas, moscas, garrapatas. Casi siempre, los enfermos o sus familiares dan el dato de picaduras por dichos animales.

3. Con las *puliciasis* por *Pulex irritans* Linneo 1758; en este caso existen numerosas petequias, que pueden llegar a contarse por millares, y dan lugar a la púrpura pulicosa. Es posible encontrar a los insectos en las ropas y pisos.

Por *Ctenocephalus canis* Curtis 1826; antecedente de que hay perros infestados por pulga.

Por *Ctenocephalus felis* Bouche 1835; antecedente de gatos con numerosas pulgas.

4. Con la *escabiasis humana* y las *sarnas animales*. La primera se caracteriza por su topografía especial, el polimorfismo de las lesiones, el prurito, esencialmente nocturno y por su contagiosidad.

Las sarnas animales; porque casi siempre son vesiculosas o papulosas y existe el antecedente del contacto con diversos animales infestados.

5. Con la *sarna de los cereales*. Se observa en personas que manejan cereales; el prurito aparece a las 24 horas.

6. Con la *pediculosis corporal*. Esta tiene una topografía especial; existen numerosas huellas de rasquido y pigmentaciones; es fácil encontrar los parásitos en los pliegues de las ropas.

7. Con las *trombidiasis*. La causada por *Neoschoengastia nuñezi* Hoffmann 1944, se caracteriza por sus lesiones moluscoideas principalmente.

La causada por *Trombicula irritans* Riley 1872; por su localización en las zonas de constricción.

8. Con la *urticaria*. Se caracteriza por ronchas y prurito intenso; las primeras aparecen y desaparecen rápidamente. Por los antecedentes de ser debida a alimentos, medicamentos, al frío o al calor.

9. Con la *urticaria papulosa*. Es una afección que se observa sobre todo en los lactantes con trastornos digestivos.

10. Con el *prurigo mitis*. Las lesiones características son pápulas cu-

biertas por costras hemáticas; se les observa principalmente en las caras externas de los miembros.

Si he observado la *Haematosiphoniasis* en la ciudad de México, en el medio rural debe ser muy frecuente, sólo que no se atribuye a su causa verdadera, por lo que es de recomendarse que siempre se piense en que diversos parásitos de las aves de corral pueden ocasionar afecciones cutáneas fácilmente tratables.

Tratamiento. Debe, desde luego, calmarse el prurito por medio de medicamentos antipruriginosos; si existen lesiones de infección secundaria, deben tratarse con Agua de Alibour, toques con solución de violeta de genciana al 1 por ciento, pomada de subcarbonato de hierro al 1 × 30 de vaselina amarilla; si la infección es extensa, con penicilina.

Profilaxis. Por ser *Haematosiphon inodora* Duges 1892, un parásito de las gallinas, se impone su destrucción, utilizando el DDT en los gallineros, en las habitaciones invadidas por las aves de corral y, en general, en los sitios donde se le encuentre. Actualmente existe un gran número de preparados comerciales repelentes de parásitos.

Pronóstico. El pronóstico de la *Haematosiphoniasis* es benigno.

En algunos casos puede producirse un estado de irritabilidad en los enfermos, por el insomnio o el prurito muy intenso y la gran extensión de las lesiones.

BIBLIOGRAFIA

1. Núñez Andrade, R.: Dermatitis causada por *Haematosiphon inodora* Duges 1892, Medicina, México, 26:45-51, Feb. 10, 1946.

HAEMATOSIPHONIASIS

RESUMEN

El autor ha dado el nombre de haematosiphoniasis a las lesiones cutáneas causadas por la picadura de *Haematosiphon inodora* Duges 1892, que es un parásito de las aves de corral y que ocasionalmente ataca al hombre. En este último produce lesiones pruriginosas multiformes, cuyo pronóstico es completamente benigno.

SUMMARY

Haematosiphoniasis is the name given by the author to the dermatitis caused by *Haematosiphon inodora* Duges 1892, usually a parasite of fowl, but occasionally also of man, in whom it provokes multiform, pruriginous lesions, whose prognosis is benign.