

DERMATOZOONOSIS*

DR. ROBERTO NÚÑEZ ANDRADE

DEFINICIÓN

SE DA el nombre de Dermatozoonosis a las afecciones cutáneas debidas a infestación o a sensibilización del tegumento por vermes, arácnidos e insectos, en sus formas adultas o larvarias, y caracterizadas por acción patógena inmediata y precoz o mediata y tardía, a través de la sensibilización del organismo.

CLASIFICACIÓN

Durante nuestra práctica dermatológica de 32 años, las Dermatozoonosis observadas más frecuentemente en México han sido:

- A) Puliciasis.
- B) Cimiciasis.
- C) Pediculosis.
- D) Dermatitis por mosquitos, garrapatas, moscas, avispas y arañas.
- E) Acariasis.
- F) Tungiasis.
- G) Trombidiasis.
- H) Haematosiphoniasis.
- I) Helmintiasis serpiginosa, Cisticercosis cutánea, Triquiniasis.
- J) Escabiasis humana y Escabiasis animal.

Las 5 primeras son, con mucho, extraordinariamente frecuentes. Las otras no lo son tanto, relativamente, debido con seguridad, a que son poco conocidas por la mayoría de los médicos generales. Es por eso que tratamos este tema, aunque muy brevemente, con la mira de que todos los médicos, especialmente aquellos que ejercen en el medio rural, unos las recuerden, otros las conozcan y

* Leído en la sesión del 28 de marzo de 1962.

de que todos piensen que, algunas de las dermatitis aquí mencionadas, son en realidad, de observación diaria, sólo que no se piensa en ellas. Un estudio cuidadoso del enfermo en quien se sospeche una dermatozoonosis, dará el diagnóstico exacto o aproximado, para instituir a continuación el tratamiento correcto, que en pocas horas o días, le cure.

Para cumplir con el Reglamento, no haciendo muy extenso el trabajo, en esta ocasión, voy a referirme sólo a Tungiasis, Trombidiasis y Haematosiphoniasis.

TUNGIASIS (NÚÑEZ ANDRADE, 1945)

Definición. He dado el nombre de Tungiasis o Niguasis a las lesiones cutáneas causadas por las hembras fecundadas de *Tunga penetrans* Jarocki 1838, llamada comunmente en México *nigua*.

Sintomatología y topografía. 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 cualquier otra parte, pero de modo especial, donde existen callosidades.

La hembra fecundada, al introducirse lentamente en la piel, produce un piquete con prurito especial, muy conocido por los habitantes de los lugares en donde existe la *nigua*. Si la extracción no se hace en ese momento la *nigua* continúa introduciéndose y se aloja por último en una cavidad que no comunica con el exterior sino por un pequeño orificio, al nivel del cual se observan los últimos segmentos abdominales; en este momento se aprecia una mancha de color rojizo o negro, en el centro de una zona de color pálido, característica, de unos 3 a 5 milímetros de diámetro; días después, la *nigua* deja su alojamiento; si al tratar de extirparla, esta operación no se hace correctamente, la hembra se rompe, los huevos se esparcen y casi siempre resultan fenómenos inflamatorios, con linfangitis, abscesos y ulceraciones; éstas tienen tendencia a extenderse, pudiendo observarse gangrena, necrosis óseas, artritis, fistulas y la pérdida de falanges de los dedos o de los orjejos.

En los enfermos dejados a sí mismos, o con padecimientos anemiantes, el número de lesiones puede ser considerable, llegando a veces a varios centenares, dando a las regiones invadidas un aspecto comparable a un *panal de miel*.

En otros casos existe además de dolor, incapacidad funcional; los enfermos no pueden caminar o no pueden servirse de sus manos. Puede haber fiebre alta, debida a fenómenos de infección secundaria, por estafilococos o estreptococos. Como complicaciones son de temer la gangrena gaseosa y el tétanos.

Profilaxis. Alejar de las habitaciones o sitios de trabajo, los establos y particularmente las porquerizas, manteniéndose estos lugares en perfecto estado de limpieza utilizando mucha agua, ya que estos insectos no soportan la humedad; no caminar con los pies desnudos, usando botas o polainas; tratar a los animales

infestados (cerdos) con DDT, Gammaexano, Dieldrin; en las habitaciones y edificios públicos de las zonas rurales una estricta limpieza hará que no haya *nigua*; las hendiduras polvosas, los tapetes sucios, son un magnífico refugio para estos insectos.

Tratamiento. Consiste en extirpar el parásito, desde que se note su presencia, con la ayuda de una aguja estéril, agrandando el orificio de entrada y extrayendo la bolsa completa después. Es de hacerse notar que, en las regiones donde existe la Tungiasis, son principalmente las mujeres las que, con espinas de ciertas plantas, tienen una habilidad particular para hacer la extracción completa de la *nigua*. Después se harán toques con solución de violeta de genciana al 1%; preparados a base de benzoato de bencilo con DDT o Gammaexano y ungüentos o cremas a base de neomicina. En casos de lesiones muy numerosas, inyecciones de antitoxina tetánica y de suero antigangrenoso.

TROMBIDIASIS

Definición. Se da el nombre de trombidiasis a las lesiones cutáneas causadas por trombídeos.

TALZAHUATIASIS (NÚÑEZ ANDRADE, 1947)

Definición. He dado el nombre de Tlalzahuatiasis a las lesiones cutáneas causadas por picaduras de *Eutromoëcula alfreddugesi* Oudemans 1910 y *Acariscus fluivan* Tniel 1930, conocidos comunmente en México con los nombres de *Tlalzahuate*, *Tlazahuate*, *Arador* y *Coloradilla*, parásitos de las aves de corral, (que mueren frecuentemente debido a sus picaduras) de ratones, ratas y conejos.

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

La erupción está constituida, en el sitio donde se hizo la picadura, por una pitequia, después aparecen ronchas, pápulas, pápulo-vesículas; como se acompaña de prurito intenso, el enfermo al rascarse puede infectar dichas lesiones, que entonces se hacen pustulosas.

Profilaxis. Destrucción de la vegetación en las áreas infestadas. Cuando la superficie del suelo está seca, el área puede considerarse segura. Las mejores medidas de protección contra estos parásitos, consisten en el uso de repelentes. Un método que dá resultados satisfactorios consiste en sumergir los calcetines y ropa, en una solución al 5% de dimetiltalato y 2% de escamas de jabón, DDT o Gammaexano.

Tratamiento. Preparados a base de benzoato de bencilo, sólo, con DDT o Gammaexano.

ENFERMEDAD DE NÚÑEZ ANDRADE

Sinonimia. Trombidiasis por *Euschöngastia nuñezi*. Dermatitis moluscoide por *Euschöngastia nuñezi*.

Definición. Es una dermatis parasitaria causada por picadura de larvas de *Euschöngastia nuñezi*, generalizada, polimorfa, caracterizada por lesiones moluscoides y

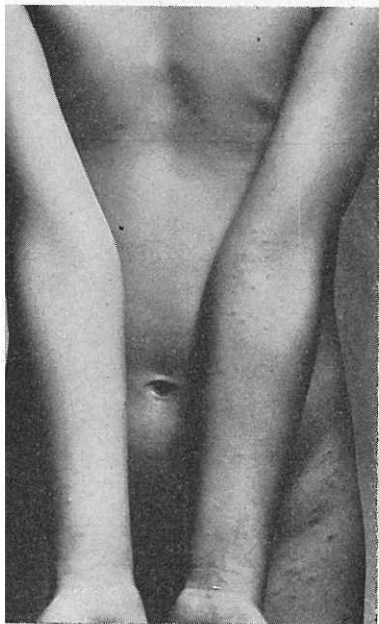


FIG. 1. Enfermedad de Núñez Andrade (Trombidiasis por *Euschöngastia Nuñezi*, Hoffmann, 1944). (Colección Núñez Andrade).

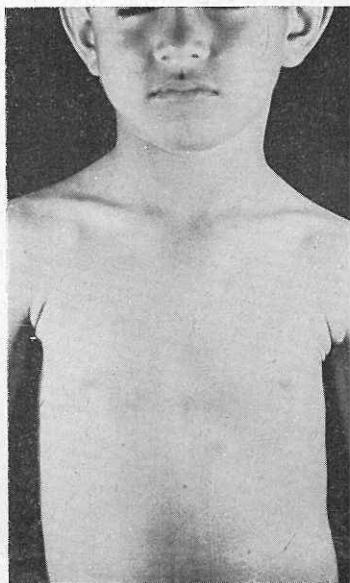
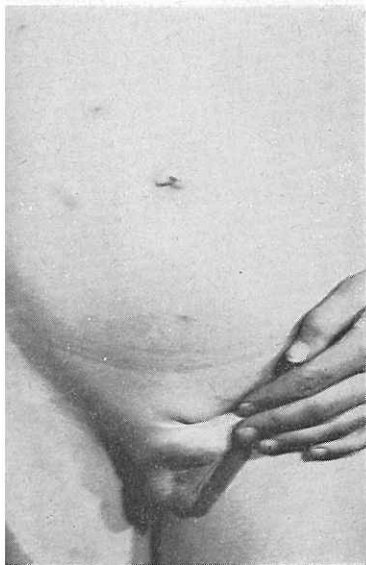


FIG. 2. Enfermedad de Núñez Andrade (Trombidiasis por *Euschöngastia Nuñezi*, Hoffmann, 1944). (Colección Núñez Andrade).

por prurito intenso, de evolución aguda.

Sintomatología y topografía. La erupción, generalizada, se localiza, en los niños generalmente en piel cabelluda, dorsos, hombros, axilas, surcos retro-auriculares; en menor grado, en flancos, mejillas, párpados, brazo y antebrazo, región perumbilical, pliegues inguinales y submamario, escroto, prepucio, rodillas, muslos, piernas y planta de los pies (Figs. 1, 2, 3, 4 y 5).



← FIG. 3. Enfermedad de Núñez Andrade (Trombidiasis por *Euschöngastia Nuñezi*, Hoffmann, 1944). (Colección Núñez Andrade).

FIG. 4. Enfermedad de Núñez Andrade (Trombidiasis por *Euschöngastia Nuñezi*, Hoffmann, 1944). (Colección Núñez Andrade). →



La larva de *Euschöngastia nuñezi*, 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 de la cabeza de un alfiler y el de una lenteja; unas tensas, hemisféricas, brillan-

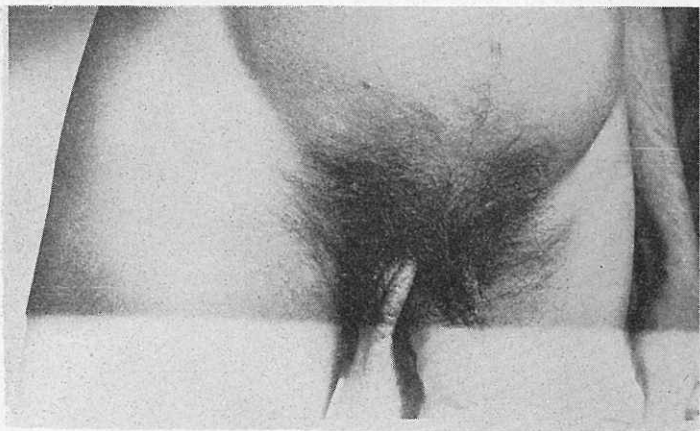


FIG. 5. Enfermedad de Núñez Andrade (Trombidiasis por *Euschöngastia Nuñezi*, Hoffmann, 1944).

(Colección Núñez Andrade)

tes; 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.

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, 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 *Euschöngastia nuñezi*, se caracteriza 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.

Complicaciones. Siendo la Trombidiasis por *Euschöngastia nuñezi* extraordinariamente 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 complicarse de candidiasis cutánea.

Evolución. La trombidiasis por *Euschöngastia nuñezi*, tiene una evolución aguda, de 1 a 4 semanas; si existen complicaciones, puede persistir más tiempo, si no se hace un tratamiento adecuado.

Profilaxis. Siendo *Euschöngastia nuñezi*, un parásito de las gallinas, se impone su destrucción utilizando DDT o Dieldrin en los gallineros; a falta de éstos, se puede utilizar el petróleo en pulverizaciones, el dimetiltalato, o bien partes iguales de azufre y talco, Gammaexano.

Tratamiento. La trombidiasis por *Euschöngastia nuñezi*, cede rápidamente haciendo unciones, con productos a base de benzoato de bencilo, sólo, con DDT o Gammaexano. Si existe candidiasis cutánea, se tratará con solución cuprozíncica alcanforada (Agua de Alibour), toques con solución de cloruro de metilrosanilina (violeta de genciana), cristal violeta, violeta de metilo, prostantina, azul al 1%, amphotericina B, chlordantoina. Los abscesos deben ser desbridados.

Pronóstico. El pronóstico de la trombidiasis por *Euschöngastia nuñezi* es benigno.

HAEMATOSIPHONIASIS (NÚÑEZ ANDRADE, 1945)

Definición. He dado el nombre de Haemosiphoniasis, a las lesiones cutáneas causadas por *Haemosiphon inodora* Duges 1892, comunmente conocido en México, con el nombre de *Coruco*, *Chinche de los gallos*, *Chinche de los pollos*, *Collarejo*.

Sintomatología y topografía. Las lesiones pueden localizarse en cualquier parte de la piel, afectando preferentemente los miembros inferiores y regiones descubiertas, pero pudiendo estar lesionada la piel cabelluda.

La dermatitis causada por la picadura de *Haemosiphon inodora* Duges 1892, es polimorfa, estando constituida por ronchas, pápulas, vesículas, vésicopústulas, escoriaciones, costras hemáticas y cicatrices pequeñas y lineales. Se observa en general que la disposición de los elementos, se hace en grupos de 2, 3 ó 4, disponiéndose casi siempre en zig-zag. (Figs. 6, 7, 8, 9 y 10).



←
FIG. 6. Haematosiphoniasis (Núñez Andrade, 1945). (*Colección Núñez Andrade*).

FIG. 7. Haematosiphoniasis (Núñez Andrade, 1945). (*Colección Núñez Andrade*). →

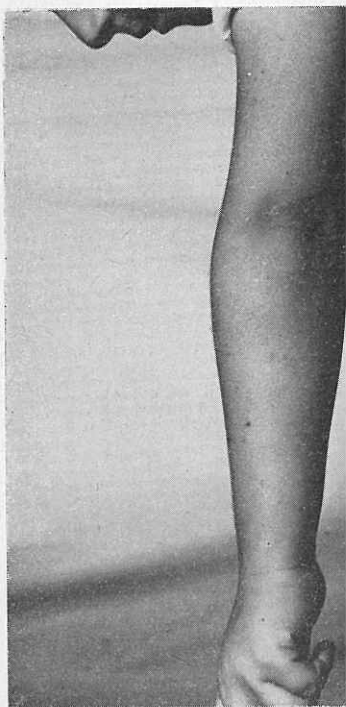




FIG. 9. Haematosiphoniasis (Núñez Andrade, 1945). (*Colección Núñez Andrade*). →



FIG. 8. Haematosiphoniasis (Núñez Andrade, 1945). (*Colección Núñez Andrade*).



Como síntomas subjetivos existe prurito intenso, ardor, sensación de hormigueo, dolor, y en ocasiones, malestar general, insomnio, irritabilidad y fiebre alta.

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

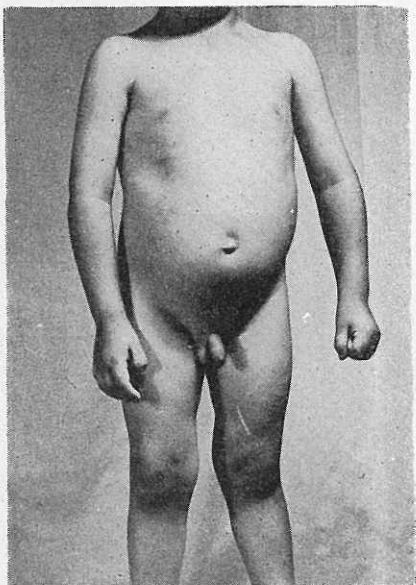


FIG. 10. Hematosiphoniasis (Núñez Andrade, 1945).

(Colección Núñez Andrade)

La Haematosiphoniasis es muy frecuente en el medio rural, por lo que se recomienda que siempre se piense en ella, sobre todo cuando existen aves de corral en las cercanías de algún enfermo con dermatitis con las características ya citadas.

Profilaxis. DDT, Gammaexano, Dieldrin en los gallineros y aves de corral parasitadas.

Tratamiento. Medicamentos antipruriginosos tópicos y en jarabe. Si existe infección piógena secundaria: Agua de Alibour, toques con solución de violeta de genciana al 1% y ungüento o crema con neomicina.