



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
ESCUELA DE MEDICINA**

**“GEOPARASITOS”**

---

**MATERIA:  
MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION**

**DOCENTE:  
DR. ANTONIO DE JESUS PEREZ AGUILAR**

**ALUMNOS  
ALAN DE JESÚS MORALES DOMINGUEZ**

**5º “A”**

**27/09/2020**

Se denomina parásito a «todo organismo animal o vegetal que vive a costa de otro de distinta especie, alimentándose de sus sustancias y debilitándolo sin llegar a matarlo». Los artrópodos son animales invertebrados, segmentados, simétricos, con apéndices articulares y exoesqueleto de quitina. Existen tres grandes clases de artrópodos: arácnidos, chilopoda/diplopoda e insectos.

Existen numerosas especies de gusanos que pueden producir parasitación cutánea, bien de forma directa (filariasis) o por extensión desde un foco visceral (equinococosis), si bien en nuestro país son extremadamente raras.

Las infecciones cutáneas por gusanos son propias de países tropicales y, excepcionalmente se observan en inmigrantes y personas que han vivido temporalmente en esos países.

### **Escabiosis**

La escabiosis o sarna es una infección cutánea causada por el ácaro *Sarcoptes scabiei* var *hominis*. Los dos aspectos clínicos más significativos de esta infección son el intenso picor que padece el paciente y su aparición en forma de pequeña epidemia en el ámbito familiar (convivientes en una casa, prisiones, amantes, grupos de vagabundos, campamentos de verano, etc.), escolar o laboral (cuidadores de ancianos, personal de enfermería).

### **Pediculosis**

La pediculosis, o infección por piojos, es causada en el ser humano por dos especies, *Pediculus humanus* y *Pthirus pubis* (piojo del pubis). Dentro del *Pediculus humanus* hay dos variedades, *capitis* (piojo del cuero cabelludo) y *corporis* (piojo del cuerpo).

El contagio se produce por contacto directo entre seres humanos o a través de fomites (peines, adornos para el pelo, ropa etc.). En la infección por *Pthirus pubis* hay que considerar el contagio de otras enfermedades de transmisión sexual.

### **Garrapatas**

Las garrapatas son ectoparásitos de los vertebrados, y el hombre es un huésped ocasional de ellas. La infección es propia de ganaderos, pastores y cazadores y, típicamente, suele localizarse en la cabeza. Existen numerosas especies de garrapatas. El *Ixodes ricinus* es bastante común.

La garrapata se fija a la dermis a través de su hipostoma y, al tiempo que chupa sangre, puede inocular diversas enfermedades, de las cuales, en nuestro país, la fiebre botonosa, la enfermedad de Lyme y la fiebre Q son las más importantes. La picadura de garrapata puede ocasionar también una parálisis motora progresiva por una toxina aún no identificada.

### **Tungiasis**

La *Tunga penetrans* o pulga de la arena es propia de países tropicales y es un motivo de consulta ocasional en las personas que viajan a esos países. El contagio se produce al caminar descalzo por lugares, habitualmente playas, contaminados por esta pulga.

La hembra labra una cavidad en la epidermis donde deposita sus huevos y ocasiona una pápula costrosa y dolorosa. El tratamiento consiste en extraer la pulga con una aguja y tratar las infecciones bacterianas que a veces la acompañan.

### **Larva migrans**

Es otra parasitosis tropical que afecta ocasionalmente a turistas. Es producida por las larvas del gusano *Ancylostoma braziliense* y, menos frecuentemente, por *Ancylostoma caninum*, que es huésped habitual del perro.

En el hombre, las larvas labran un túnel en la epidermis de varios centímetros de longitud que produce picor y, sobre todo, asombro y ansiedad en el paciente. Como la larva no puede atravesar la epidermis del ser humano, la infección tiene un curso autolimitado. No obstante, el proceso puede ser abreviado mediante crioterapia sobre la lesión o con tiabendol oral.

### **Miasis**

La miasis consiste en la contaminación de la piel por larvas de moscas. Esto ocurre, ocasionalmente, en tejidos necróticos o poco irrigados de pacientes encamados y con escasa higiene. Las moscas depositan sus huevos en la piel.

Éstos pasan al estado de larva (gusano) y finalmente aparecen las moscas adultas que abandonan la piel. El tratamiento consiste en la eliminación manual de los huevos, gusanos y tejido necrótico y en el tratamiento de la úlcera venosa o tumor cutáneo donde asientan.

### **Picaduras de insectos**

Constituyen la causa más frecuente de dermatosis producida por insectos y ácaros. El aspecto clínico de la lesión no permite diferenciar el agente causal, sea éste mosquito, avispa, abeja, chinche, garrapata o araña.

Habitualmente son pápulas rojas y edematosas que producen picor, surgen de forma súbita e involucionan en 7-10 días sin dejar secuela. En otros casos, la lesión evoluciona a ampolla o a escara. Las escaras suelen ser producidas por agentes de mayor tamaño, como las arañas.

### **Delusio parasitorum**

Es una dermatosis muy infrecuente en la que el paciente se queja de picor y parestesias que atribuye a parasitación cutánea y picaduras que no existen. Es más común que afecte a personas que han padecido una parasitosis previa.

Es una enfermedad psiquiátrica, pero antes de remitir al paciente al psiquiatra hay que explorarle minuciosamente tantas veces como haga falta para tener el convencimiento de que no padece una parasitación cutánea real.

## **Ixodidae**

Estas especies pican al hombre en estado ninfal y son muy pequeñas. Son vectores de la *Borrelia burgdorferi* agente etiológico de la Enfermedad de Lyme en habitantes de ciertas áreas de Europa y USA. La clínica suele aparecer semanas o meses después del contacto. Es característico el eritema migrans, una mácula con una zona central más clara, lo que le da un aspecto de anillo en expansión, caliente e indolora en muslos, tronco, brazos y el rostro en los niños.

## **Trombidiformes (*Demodex folliculorum*)**

Parásito vulgar de folículos pilosos y glándulas sebáceas del hombre, causante de una dermatitis denominada demodécidosis o demodicosis, frecuente en áreas seboreicas faciales, y últimamente descrita en inmunocomprometidos. La familia Demodicidae está formada por ácaros vermiformes, en forma de cigarro con 4 pares de patas cortas.

Es el ectoparásito más frecuente en el hombre, de quien se aíslan *Demodex folliculorum longus* (*Demodex folliculorum*) y *Demodex folliculorum brevis* (*Demodex brevis*) en los folículos pilosos y en las glándulas sebáceas, respectivamente y han estado asociados a la especie humana y sus antepasados desde hace millones de años. Normalmente, es saprófito y se distribuyen en toda la cara, sobre todo en la nariz, pómulos, barba, frente y párpados. Se encuentran en 20% de los adolescentes.

## **Trombícula**

Se han descrito más de 1.200 especies de ácaros trombicúlidos, más de 20 de estas atacan al hombre y otras tantas o más a los animales domésticos. La mayoría son parásitos cutáneos, aunque otras especies se han adaptado a diferentes lugares como fosas nasales de murciélagos y roedores o incluso a los pulmones de iguanas marinas y serpientes, otros incluso son parásitos intradérmicos de ranas.

Especies del género *Leptotrombidium* (*L. deliense*, *L. akamushi*, *L. fletcheri*, *L. arenícola*, *L. pallidum*, *L. scutellaris* y *L. pavlovsky*) actúan como vectores de *Rickettsia tsutsugamushi* (*R. orientalis*) responsable en personas y roedores de un proceso conocido como "fiebre del heno", de las cosechas o japonesa.

## **BIBLIOGRAFIA**

- Chosidow O. Scabies and pediculosis. *Lancet* 2000;355:819-26.
- Cronin TA, Kerdel FA. Antiparasitic agents. *Curr Opin Dermatol* 1996;3:202-14.
- A systematic review of the treatment of scabies. *Arch Dermatol* 2000;136:387-8.
- Meinking TL, Entzel P, Villar ME, Vicaria M, Lemard GA, Porcelain SL. Comparative efficacy of treatments for pediculosis capitis infections: update 2000. *Arch Dermatol* 2001;137:287-93.