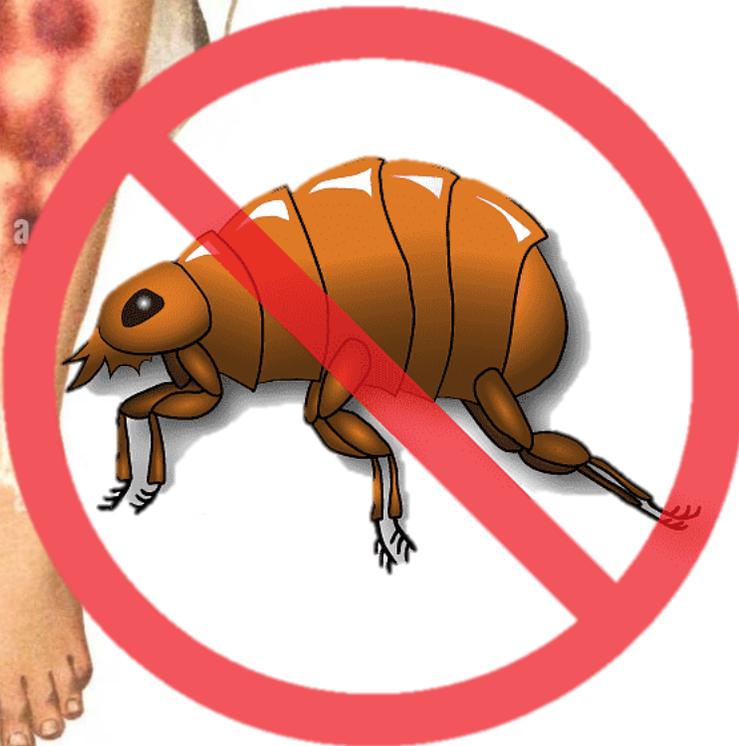


# ESCABIOSIS

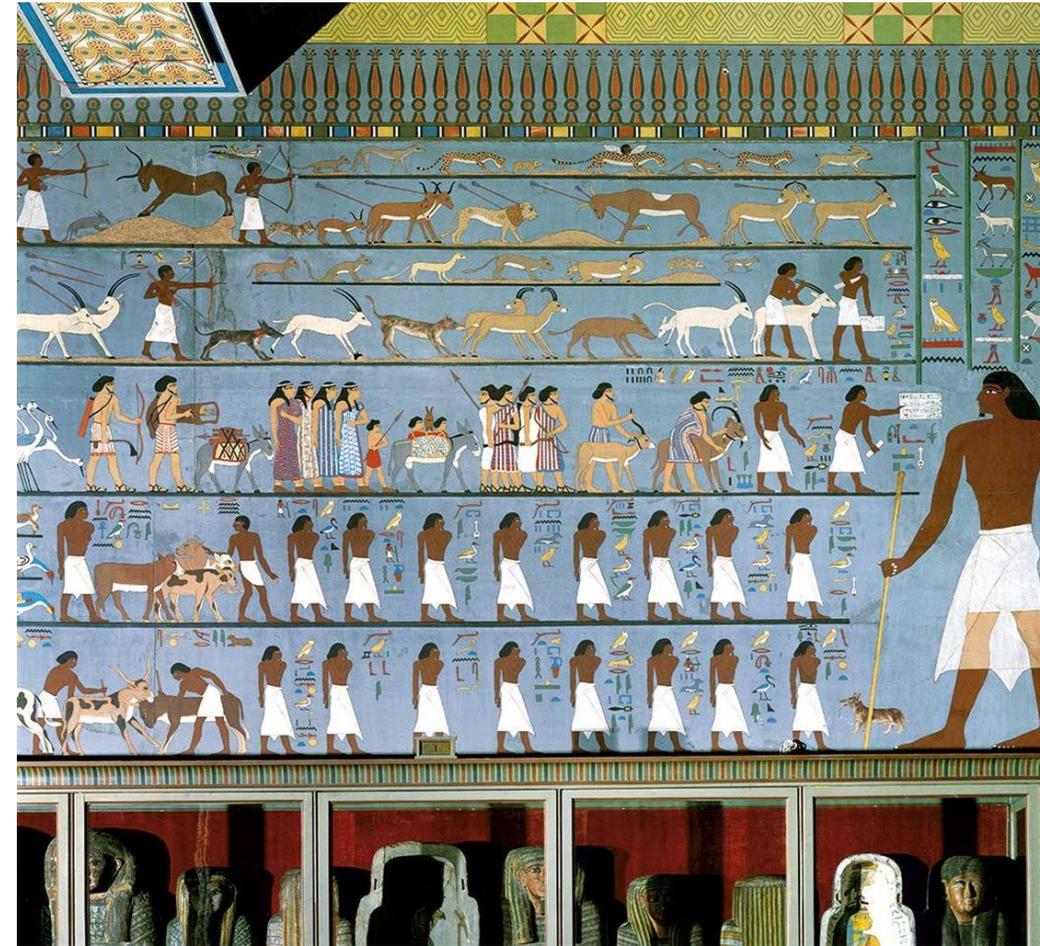


**ENFERMEDADES  
INFECCIOSAS**

**ROLANDO DE JESUS PEREZ MENDOZA**

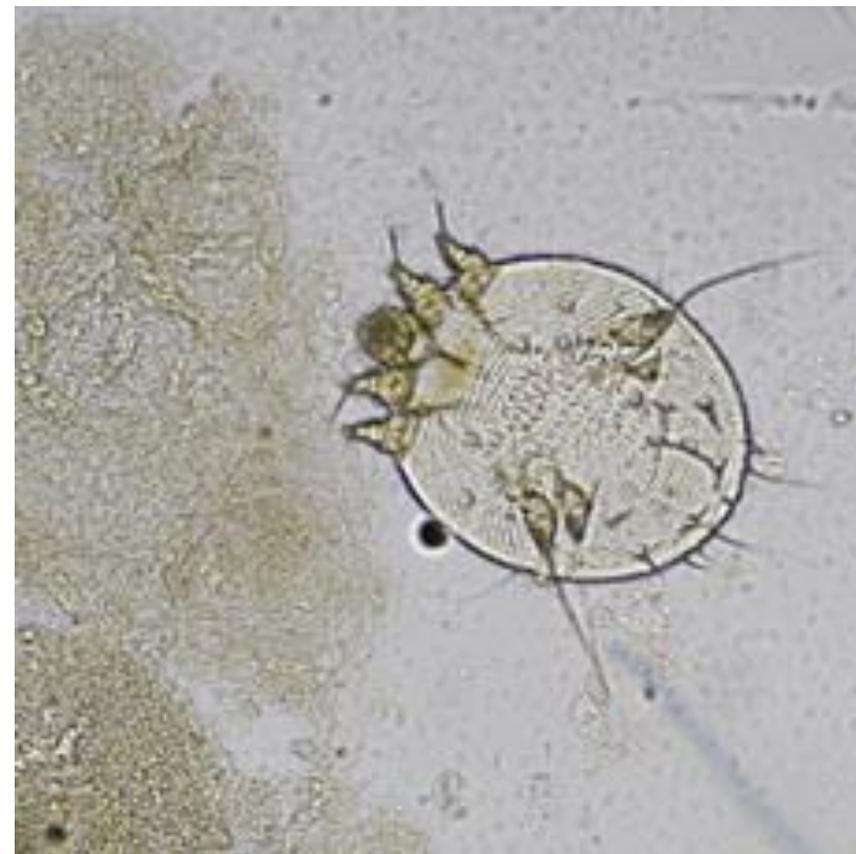
# ¿Qué es la Escabiosis?

- Coloquialmente conocida como sarna y conocida en términos médicos como escabiosis, corresponde a la infestación parasitaria de la piel, frecuente en lactantes, niños y adultos, causada por un parásito y un ácaro conocido desde la época de los judíos en Egipto, cuando fue enviado como una de las diez plagas que atormentaron a los opresores de nuestros antepasados



# EPIDEMIOLOGIA

- Se estima que, en cualquier momento en que se calcule, la cifra de personas en todo el mundo que padecen sarna asciende a 200 millones.
- Hasta el 10% de los niños de las zonas con pocos recursos se ven afectados por la sarna.
- La sarna humana es una infestación parasitaria causada por *Sarcoptes scabiei*



# EN MEXICO

- La sarna está presente en todo el mundo, pero es más común en los países latinoamericanos, africanos y del sureste asiático con climas tropicales cálidos y en las zonas de alta densidad de población.
- En MEXICO se puede encontrar principalmente en estados de sur donde el clima es predisponente al desarrollo de la enfermedad



# AGENTE CAUSAL

- El arador de la sarna (*Sarcoptes scabiei*) es una especie de ácaro de la familia Sarcoptidae de cuerpo no segmentado, ovoide, con 4 pares de patas.
- La hembra mide 300-450 micras y el macho 150-250 micra



# Variedades Del Sarcoptes Scabiei

- Se han descrito diferentes variedades de Sarcoptes scabiei, cada una de ellas específica de una especie animal. La que afecta al hombre y provoca la sarna humana es el **Sarcoptes scabiei var hominis**.
- Otras variedades son:
  - Sarcoptes scabiei var canis que afecta a perros.
  - Sarcoptes scabiei var bovis que afecta a bovinos.
  - Sarcoptes scabiei var suis que afecta a cerdos.
  - Sarcoptes scabiei var equi que afecta a caballos.
  - Sarcoptes scabiei var aucheniae que afecta a alpacas.
  - Sarcoptes scabiei var cuniculi en conejos.
  - Sarcoptes scabiei var ovis que afecta a ovejas.
  - Sarcoptes scabiei var caprae que afecta a cabras.



# Etiología

- La escabiosis es la infestación de la piel causada por el ácaro *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*, un parásito humano obligado que vive en túneles que excava en el estrato córneo. Esta enfermedad se transmite fácilmente de una persona a otra por contacto físico; es probable que la transmisión también ocurra a través de animales y objetos inanimados.
- El factor de riesgo más importante son las situaciones de hacinamiento (colegios, refugios, barracas militares y algunos hogares); no existe una asociación clara con una higiene deficiente.



# Signos y síntomas

- **El síntoma principal de sarna es el intenso prurito y aparición de galerías que clásicamente empeora a la noche, aunque el momento del día no es específico de la escabiosis.**
- **Escabiosis clásica**
- **La sarna costrosa**
- **La escabiosis nodular**



# Galerías

- **Galerías excavadas finas e irregulares compuestas de pequeñas ampollas o protuberancias en la piel**
- **Las galerías o los surcos suelen aparecer en los pliegues de la piel. Aunque casi cualquier parte del cuerpo puede verse afectada,**
- **en los adultos y los niños grandes la sarna se suele encontrar en las siguientes partes:**

- **Entre los dedos de las manos**
- **En las axilas**
- **Alrededor de la cintura**
- **En la parte interior de las muñecas**
- **En la parte interior de los codos**
- **En la planta de los pies**
- **Alrededor de los senos**
- **Alrededor del área genital masculina**
- **En las nalgas**
- **En las rodillas**
- **En lactantes y niños pequeños, los lugares frecuentes de infestación suelen incluir los siguientes:**

- **Cuero cabelludo**
- **Palma de las manos**
- **Planta de los pies**



# Escabiosis clásica

- Al inicio, aparecen pápulas eritematosas en los espacios interdigitales, superficies de flexión de la muñeca y el codo, pliegues axilares, alrededor de la cintura o en la región inferior de los glúteos.
- Las pápulas pueden afectar cualquier otra parte del cuerpo, incluidos las mamas y el pene.
- La cara no se ve comprometida en los adultos.
- Los túneles o surcos, en general en muñecas, manos o pies, son patognomónicos de la enfermedad y se manifiestan como líneas finas, onduladas y ligeramente descamadas de varios milímetros a 1 cm de longitud. En ocasiones, es posible observar una pápula oscura pequeña (el ácaro) en uno de los extremos.
- En la escabiosis clásica, la persona afectada por lo general sólo tiene 10 a 12 ácaros. A veces se produce una infección bacteriana secundaria.



# La sarna costrosa (sarna noruega)

- se debe a una respuesta inmunitaria inadecuada por parte del huésped, lo que permite la proliferación de los ácaros hasta alcanzar incluso millones.
- Aparecen parches eritematosos descamativos en las manos, pies, y cuero cabelludo, que pueden diseminarse.



# la escabiosis nodular

- Es más frecuente en lactantes y en niños pequeños y puede deberse a hipersensibilidad a estos organismos retenidos.
- Presenta nódulos eritematosos de 5 a 6 mm, y afecta la ingle, genitales, pliegues axilares y glúteos.
- Los nódulos son reacciones de hipersensibilidad y pueden persistir durante meses después de la erradicación de los ácaros.



# CONTAGIO

- El ácaro de ocho patas que causa la sarna en humanos es microscópico. El ácaro hembra se esconde justo debajo de la piel y hace un túnel donde deposita los huevos.
- Los huevos se abren, y la larva del ácaro llega hasta la capa externa de la piel, donde madura y se puede propagar a otras zonas de tu piel o de la piel de otras personas.
- La picazón de la sarna proviene de la reacción alérgica del organismo a los ácaros, sus huevos y sus excrementos.

CONTACTO CON SUPERFICIES INERTES, PERSONAS CONTAGIADAS O ANIMALES CONTAGIADOS



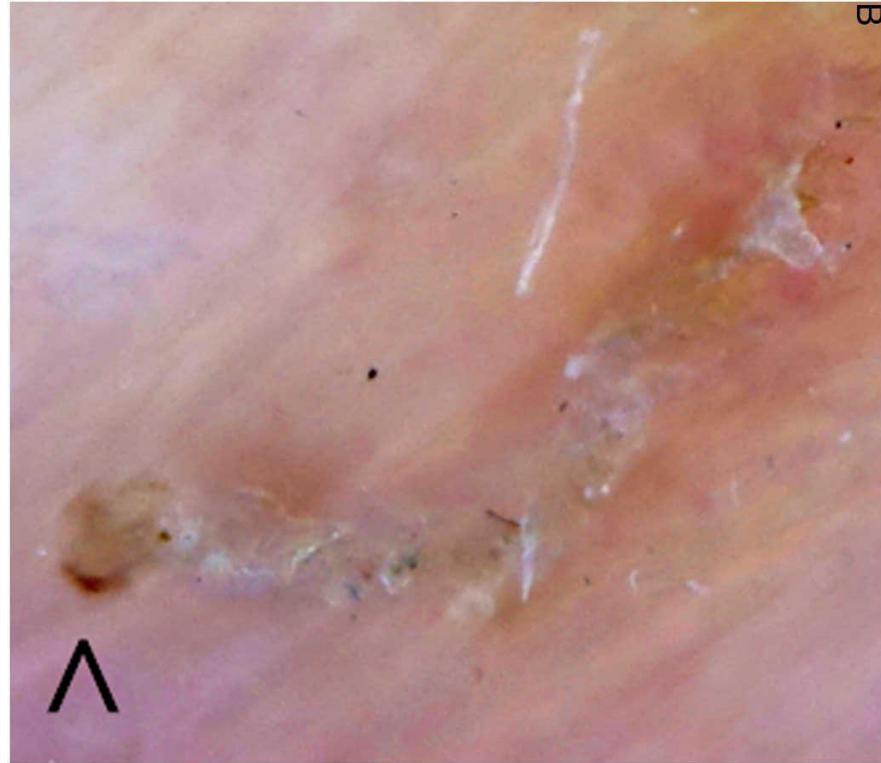
# Complicaciones

- **Rascarte vigorosamente puede hacer que la piel se rompa y puede producir una infección bacteriana secundaria, como el impétigo.**
- **El impétigo es una infección superficial de la piel causada, en la mayoría de los casos, por bacterias estafilocócicas o, en ocasiones, por bacterias estreptocócicas.**
- **Una forma más grave de la sarna, llamada sarna costrosa, puede afectar a ciertos grupos de alto riesgo, entre ellos los siguientes:**
  - **Personas con trastornos crónicos que debilitan el sistema inmunitario, tales como el VIH o la leucemia crónica**
  - **Personas muy enfermas, como las que están en hospitales o residencias para ancianos**
  - **Personas mayores en casas de salud**

# Diagnostico

- **Historia clínica**
- **Evaluación clínica**
- **Raspado de los surcos**
- **Biopsia de piel**

Actas Dermosifilogr. 2021;112:271-3



- **El diagnóstico de sarna se sospecha con los hallazgos físicos, sobre todo la presencia de surcos, el prurito que no guarda proporción con los signos físicos, y la presencia de síntomas similares en contactos convivientes del paciente.**
- **Se confirma mediante el hallazgo de los ácaros, huevos, o deyecciones del ácaro en el examen microscópico del material del raspado de los surcos;**

# Tratamiento

- La sarna es una enfermedad que se puede tratar de forma rápida y fácil con fármacos tópicos, obteniendo curación en la gran mayoría de los casos. El objetivo del tratamiento es eliminar la infección y se basa en la aplicación de cremas y lociones por toda la superficie cutánea.



# Permetrina

- El tratamiento de elección es la crema de permetrina al 5% aplicada en la piel seca, cubriendo todo el cuerpo (incluyendo las palmas de las manos, debajo de las uñas, las plantas de los pies y la ingle), y se deja actuar durante 8 a 14 horas.
- Se recomienda una segunda aplicación al cabo de una a dos semanas. Todos los pliegues del cuerpo entre los dedos de las manos y de los pies, las axilas y los genitales, la cara y el cuero cabelludo
- Asimismo, se debe extender también en la punta de los dedos para que así llegue a la zona debajo de las uñas.
- El único efecto secundario de la permetrina al 5% que se ha reportado es una sensación de ardor y picazón leve y temporal.
- Las lesiones sanan en un plazo de cuatro semanas a partir de la instauración del tratamiento.



# Lindano

- Otro tratamiento efectivo es el lindano al 1%.
- Es un fármaco parasiticida, cuyo nombre genérico es hexacloruro de gammabenceno, que elimina el ácaro y también sus huevos. Se aplica por la noche durante 8 a 12 horas y se lava por la mañana, repitiéndose el proceso a la semana.
- El lindano no debe usarse en los bebés, los niños pequeños, las mujeres embarazadas o en período de lactancia, y en personas con epilepsia u otras enfermedades neurológicas.
- En los niños muy pequeños puede usarse un ungüento de azufre al 10% y crema de crotamitón.
- La ivermectina es un medicamento vía oral que puede prescribirse para ciertos casos de sarna con difícil tratamiento, como los de la variante costrosa.



# Antihistamínicos

- Por otro lado, como tratamiento coadyuvante podrán prescribirse antihistamínicos para aliviar el prurito, que puede durar semanas, aún después de que la sarna haya desaparecido.
- El prurito puede persistir después de la finalización del tratamiento tópico.
- Esto es debido a que la reacción alérgica tarda en mejorar pese a que los insectos están ya muertos.
- El prurito también se puede aliviar con paños frescos y lociones de calamina o similares.
  
- **Cetirizina (Zyrtec, Zyrtec Allergy) 5 mg dos veces al día**
- **Desloratadina (Clarinet, Clarinet Allergy) 10 ml/24 horas (jarabe) o 5 mg/24 h (comprimidos)**
- **Fexofenadina (Allegra, Allegra Allergy)**
- **Levocetirizina (Xyzal, Xyzal Allergy) 5 mg, 1 vez al día**
- **Loratadina (Alavert, Claritin) Comprimidos: 10 mg, 1 vez al día**