

INCIDENCIA DE MIASIS EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA

*Dra. Susana Tarazón de Soto**
*Dr. Ricardo Soto Urribarri**

RESUMEN

Se reportan doce casos humanos de Miasis: cutánea (8), nasal (2), ocular (1) y vaginal (1). Las larvas causantes de miasis secundaria fueron identificadas como pertenecientes a *Callitroga americana* (10) y *Dermatobia sp* (2).

Palabras claves: Miasis, Mosca, Larvas.

ABSTRACT

Twelve cases of human myiasis are reported: cutaneous (8), nasal (2), ocular (1) and vaginal (1). *Callitroga americana* (10) and *Dermatobia sp* (2) larvae caused secondary myiasis.

Keywords: Myiasis, Fly, Larvae.

*Profesor titular de la Cátedra de Parasitología. Maracaibo, Estado Zulia - Venezuela. Julio, 1988.

INTRODUCCION

El término Miasis del griego *mya* (mosca), iasis (sufijo que indica estado patológico), significa "infección por moscas" sin embargo, se emplea para designar al conjunto de trastornos y manifestaciones clínicas producidas por la presencia de larvas de moscas en tejidos y órganos de animales.

De acuerdo con la afinidad por el tejido invadido las larvas de moscas se clasifican en: biontófagas y necrobiontófagas. Según la localización de las larvas se distinguen tres tipos de miasis: cutánea, cavitaria e intestinal.

En la bibliografía nacional hasta el año 1980 publican sobre Miasis: Conde, F (7 y 9); Blanco, L (3 y 4); Vogelsang, E (26); Iriarte, D (16); Briceño, I (5); Conde, J (8); Anduze, P (1); Dao, L (10-11 y 12); Rincón, A (24); Padrón, L (19); Torrealba, J (25); Lapadula, N (17); Carrera, M (6); Pons, A (20) y Fleming, M (15). En los años siguientes no conocemos otras referencias aun cuando consideramos que su incidencia es mayor de lo que pueda sugerir el estudio de la literatura, debido a los casos atendidos en las consultas de emergencia.

En la literatura internacional recientemente encontramos reportes de Miasis por Kfoury (27) en cuello uterino, Mazzeo (28) y Cianchetti (29) oculares, Konstantinidis (30) y Sanda (31) en mucosa de la boca; Bernahard (32) en el recto; Rapuoda (33) urogenital y Poran (34) intranasal.

MATERIAL Y METODOS

La casuística está representada por doce (12) pacientes atendidos en la Consulta Externa de la Cátedra de Parasitología (1966 - 1988), con manifestaciones clínicas dependientes de la localización de larvas de moscas, las cuales fueron identificadas de acuerdo a su morfología o luego de obtener adultos a partir de cultivos de larvas.

RESULTADOS

En la Tabla I mostramos la distribución de los doce casos de Miasis según su localización: ocho cutáneas (66.67%), dos nasales (16.67%) y un caso (8.33%) para localizaciones ocular y vaginal.

TABLA I

Miasis: Distribución según su localización. Maracaibo 1966-1988

LOCALIZACION	Nº	%
Cutánea	8	66.67
Nasal	2	16.67
Ocular	1	8.33
Vaginal	1	8.33
TOTAL	12	100.00

F.I. Consulta externa de la Cátedra de Parasitología-Facultad de Medicina L.U.Z.

De los ocho casos cutáneos, tres (37.50%) correspondieron a Miasis en la cara, dos (25.00%) de los miembros inferiores y una (12.50%) para cada una de las siguientes ubicaciones: cuero cabelludo, herida operatoria y orificio de drenaje de absceso (Tabla II).

Las figuras 1 y 2 muestran casos de Miasis en lesiones ulcerosas de mejilla y fosas nasales; las figuras 3 y 4 corresponden a Miasis del conducto lagrimal y cuero cabelludo.

En la Tabla III presentamos la distribución de los casos según la Especie o Género de mosca identificada como responsable de la Miasis, donde diez casos (83.33%) fueron causados por *Callitroga americana* y dos (16.67%) por *Dermatobia* sp.

TABLA II

Miasis cutánea: Distribución según su ubicación.
Maracaibo 1966- 1988

UBICACION	Nº	%
Cara	3	37.50
Miembros Inferiores	2	25.00
Cuero Cabelludo	1	12.50
Herida operatoria	1	12.50
Drenaje de Absceso	1	12.50
TOTAL	8	100.00

F. de I. Consulta Externa de la Cátedra de Parasitología-Fac. de Medicina - L.U.Z.

TABLA III

Miasis: Distribución por Especie y Género de Mosca. Maracaibo 1966-1988.

ESPECIE y/o GENERO	Nº	%
<i>Callitroga americana</i>	10	83.33
<i>Dermatobia sp</i>	2	16.67
TOTAL	12	100.00

F. de I. Consulta externa de la Cátedra de Parasitología Facultad de Medicina - L.U.Z.

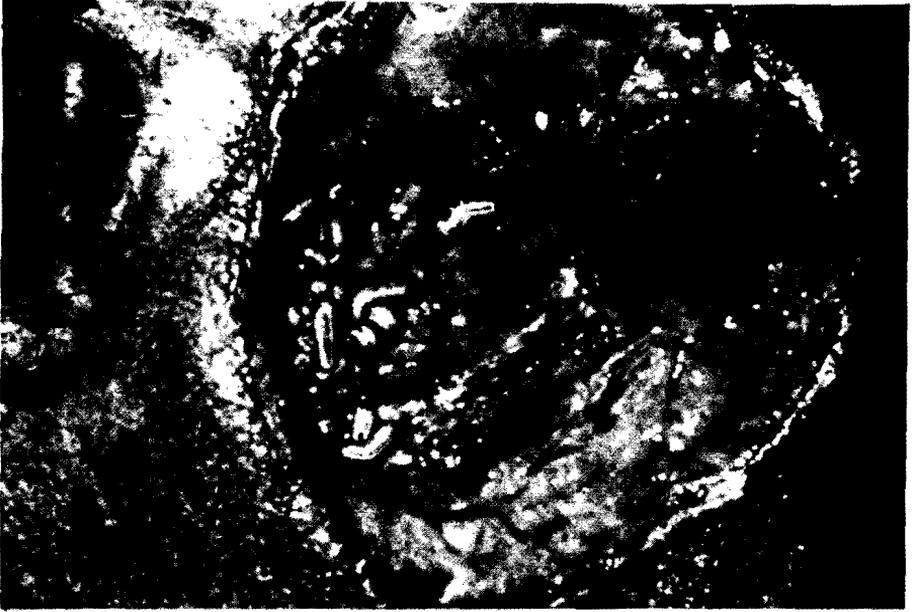


Fig. 1: Lesión ulcerosa con Miasis en mejilla.



Fig. 2: Miasis en fosa nasal.



Fig. 3: Miasis del conducto lagrimal.



Fig. 4: Miasis del cuero cabelludo.

Las figuras 5 y 6, muestran adultos de *Callitroga* y *Dermatobia* capturados en la naturaleza. La figura 7 muestra larva de *Dermatobia* sp.



Fig. 5: Adulto de *Callitroga americana*.



Fig. 6: Adulto de *Dermatobia*. sp. capturado en la naturaleza.

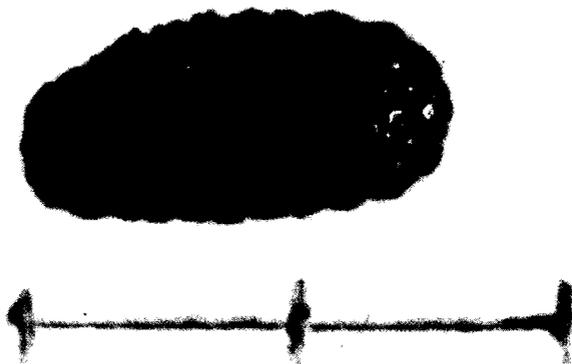


Fig. 7: Larva de *Dermatobia* sp.

En todos los pacientes la Miasis constituyó una intercurencia dentro de su cuadro patológico; el tratamiento consistió en la aplicación de solución oleosa de Cloroformo al 10%, extracción con pinza de las larvas, aseo local y antibióticos.

DISCUSION

Los casos de Miasis humana se presentan ocasionalmente en personas con malas condiciones generales, procesos inflamatorios agudos o crónicos en la piel y cavidades naturales y con pérdida del conocimiento por traumatismo, alcoholismo u otras causas.

En todos los casos, el mecanismo de contaminación es la oviposición del adulto hembra en el momento de alimentarse con las

secreciones de lesiones cutáneas o cavitarias, al ocurrir el ecdisis las larvas invaden el tejido.

En las miasis reportadas, las larvas fueron retiradas de lesiones como: carcinoma de piel, escoriaciones del cuero cabelludo, ulceración en fosa nasal y extracción de larva del conducto lagrimal.

En la Bibliografía extranjera consultada observamos frecuentes reportes de miasis por *Phaenicia* sp.: Reyes (10) Apt (11), Szekelly (12); *Dermatobia*, Reyes (13); *Cordylobia*, Ogunnye (14) y Dipeolu (15); *Oestrus ovis*, Dar (16). Destacamos, el hecho de no encontrar reportes por casos de *Callitroga* lo que consideramos de importancia debido a que fue el Género de Mosca más frecuente (83.33%) en nuestra casuística.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) ANDUZE, P. J. Breve nota sobre miasis humanas en Venezuela. *Bol. Ent. Ven.* 4 (1): 37-40, 1945
- 2) APT, W. Palazuelos, H y Rojo, M. Miasis auditiva por *Phaenicia sericata* en Chile. *Trib. Med.* XXXVI (3) Nº 431: B23, 1972.
- 3) BLANCO, L.D.A. - Un caso de Miasis nasal. Presentación de Muscoides *Chrysomia macellaria*. *Gac. Med. Cdad. Bolívar* 3 (27): 58, 1916.
- 4) BLANCO, L.D.A. - Dos nuevos casos de Miasis: Miasis ulcerosa, *Sarcophaga carnaria*. Miasis nasal, *Lucilia hominivorax* o *Chrysomia macellaria*. *Gac. Med. Cdad. Bolivar* 3 (33): 148, 1917.
- 5) BRICEÑO I. L. - Dos casos de *Miasis*. Comunicación. *Rev. Pol. Car.* 2 (9): 586, 1933.
- 6) CARRERA, M. F., Jiménez, M.P.F. y cols. Las Miasis. *Trib. Med.* III (3) Nº 144:1, 1966.
- 7) CONDE, F. E. Larvas en el conducto auditivo externo. *Bol. Hosp.* 2 (2): 303, 1903.
- 8) CONDE, J. F. Un caso de otomiasis. *Car. Med.* 1 (3): 131, 1934.
- 9) CONDE, F. E. Larvas en las fosas nasales, *Bol. Hosp.* 8 (8): 212, 1903.
- 10) DAO, L.L. - Miasis cutánea a *Dermatobia hominis* en Venezuela. *Ac. Med. Ven.* 2 (1): 4 1954.
- 11) DAO, L.L. - Miasis cutánea a *Dermatobia hominis*. Experiencias obtenidas en zonas rurales de Venezuela. *Dermatol. Trop.* 2 (4): 238, 1963.
- 12) DAO, L.L. - Miasis por "Gusano de Monte" (*Dermatobia hominis*). *Trib. Med.* III (126): 1, 1966.

13) DAR, M. S. Ben Amer, M. et als. Ophthalmomyiasis caused by the sheep nasal bot. *Oestrus ovis* (Oestridae) larvae, in the Benghazi area of Eastern Lybia. *Trans. Roy Soc. Trop. Med. Hyg.* 74 (3): 303, 1980.

14) DIPELOU, O.O. and Olufarati, B. Furuncular myiasis caused by larva of *Cordylobia anthropophaga* in Ibadan, Nigeria. *Trans. Roy Soc. Trop. Med. Hyg* 69 (1): 164 1975.

15) FLEMING, M.C.C., Garzón, A.N.S. y cols.- Miasis del cuero cabelludo. Presentación de un caso del Hospital "Pérez de León", *Rev. Soc. Med. Quir. Hosp. "Pérez de León"*. 15 (2): 29, 1980.

16) IRIARTE D.R. Sobre un caso de nasomiasis a *Chrysomia macellaria*. *Rev. Med. Cir Car.* 11 (116): 307, 1928.

17) LAPADULA, N. Estudio de las miasis humanas. *Bol. Soc. Ven. Cir.* XVIII-2 (Bol. 76): 422, 1964.

18) OGUNNIYI, I. O. Furuncular swelling caused by larva of *Cordylobia anthropophaga* in Kaduna, Nigeria. *Trans. Roy. Soc. Trop. Med. Hyg* 75 (5): 752, 1981.

19) PADRON, L.O. Miasis de anexos oculares por *Dermatobia hominis*. *Rev. Oft. Ven.* 2 (2): 123, 1957.

20) PONS, A. R. y Mármol, L. P. Miasis nasal por *Callitroga hominivorax* (Coquerell) en un caso de Leishmaniasis cutáneo mucosa americana. *Kasmera* 2 (4): 423, 1967.

21) REYES, H.- Myiasis humana por *Phoenicia sericata* en Chile. *Bol. Chil Para.* 22 (4): 168, 1967.

22) REYES, H. y Lemus, H.- Myiasis humana por *Dermatobia hominis* *Bol. Chil. Para.* 27 (1-2): 40, 1972.

23) SZEKELLY, R. Herreros, C y Rojo, M. Myiasis humana umbilical por *Phaenicia sericata* en un recién nacido. *Bol. Chil. Para.* 30 (1-2): 25, 1975.

24) RINCON, A. N. Miasis orbitaria. *Rev. Oft. Ven.* 2 (2): 137, 1957.

25) TORREALBA, J. F. Acosta, J. A. y cols. Sobre un caso de nasomiasis por larvas de *Callitroga hominivorax*, Coquerell 1858 y otras referencias. *Invest. sobre Enf. de Chagas* VI: 277, 1958.

26) VOGELSANG, E. G. Caso de parasitismo humano por larvas de surphidae. *Rev. Med. Vet. Para.* 8 (27): 1, 1926.

27) KFOURI, E. D., Bacci, L. C. et als. - Myiasis of cervix uteri *J. Bras. Ginecol* 97: 287, 1987.

28) MAZZEO, V., Ercolani, D. et als. External Ophthalmomyiasis: Report of four cases. *Int. Ophthalmol.* 11:73, 1987.

29) CIANCHETI, A., Cinteï, A. et als. A case of Ophthalmomyiasis in Umbria (Italy) *Ann Ophthalmol. Clin. Ocul.* 113: 157, 1987.

30) KONSTANTINIDIS, A. B. and Zamanis, D. - Gingival myiasis. *J. Oral. Med.* 42: 243, 1988.

31) SANDA, A., Fabritius, C. and Totesia, E. - A. case of parodontal myiasis. *Biol Abst.* 85 (6): AB-829, 1988.

32) BERNHARD, K. - Occurrence of rectal myiasis in man. *Biol. Abst.* 84 (5): AB-788, 1987.

33) RAPUODA, B. A. Chungue, R. N. et als. Urogenital myiasis: A case report. *Biol. Abst* 83 (12): AB-786, 1987.

34) PORAN, J., Gold, D. and Lengy, J. - Human intranasal myiasis. *Biol Abst* 83 (4): AB-782, 1987.

