

Trombidiasis (“tlazahuate”) en Veracruz, México

RESUMEN

La trombidiasis o trombiculiasis es una dermatozoonosis producida por ácaros de la familia *Trombiculidae*. En México, la enfermedad se conoce como tlazahuate y sus principales agentes causales son: *Eutrombicula alfreddugesi* y *Euschongastia nuñezi-hoffman*. La trombidiasis se manifiesta como pápulas umbilicadas acompañadas de prurito intenso en la cara, el tronco y las extremidades. Se comunica el caso de un niño de tres años de edad, originario y residente del municipio de Veracruz, Veracruz, con trombidiasis. El diagnóstico se estableció con base en datos clínicos y estudios parasitológicos. Fue tratado durante tres semanas con linimento de bálsamo del Perú y bálsamo de liquidámbar en emulsión con aceite de almendras dulces e ivermectina oral. Los resultados fueron satisfactorios.

Palabras clave: trombidiasis, tlazahuate, trombiculiasis, dermatitis moluscoide, *Eutrombicula* sp.

Miguel Bada-del Moral¹
Roberto Arenas⁴
María del Pilar Bada-Pérez²
Martha González-Ramírez³
Leticia Vergara-Takahashi⁵

¹ Departamento de Inmunología y Dermatología, Facultad de Medicina.

² Jefa del Departamento de Análisis Clínicos, Centro de Estudios y Servicios en Salud.

³ Químico analista, Centro de Estudios y Servicios en Salud.

Universidad Veracruzana, Veracruz, Ver., México.

⁴ Jefe del departamento de Micología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, México, DF.

⁵ Servicio de Dermatología, Centro Médico Nacional Adolfo Ruíz Cortines, IMSS, Veracruz, Ver., México.

Trombidiasis (“tlazahuate”) in Veracruz, Mexico

ABSTRACT

Trombidiasis or trombiculiosis is a dermatozoonosis caused by mite of the family Trombiculidae which main causal agents are Eutrombicula alfreddugesi and Euschongastia nuñezi-hoffman. Clinically, umbilicated papules and intense itching on face, trunk and extremities are observed. We report the case of a 3-year-old boy from Veracruz, Veracruz, Mexico, in which the diagnosis was clinically suspected and corroborated by parasitoscopic studies. He was treated with topical ointments “bálsamo of Peru”, liquidambar emulsion with sweet almond oil and with oral ivermectine during three weeks with excellent results.

Key words: trombidiasis, tlazahuate, trombiculiasis, molluscoid dermatitis, *Eutrombiculam* sp.

Recibido: 18 de noviembre 2014

Aceptado: 13 de enero 2015

Correspondencia: Dr. Miguel Bada del Moral
Avenida Jiménez 1575
91756 Veracruz, Veracruz, México
badadelmoral@yahoo.com.mx

Este artículo debe citarse como

Bada-del Moral M, Arenas R, Bada-Pérez MP, González-Ramírez M, Vergara-Takahashi L. Trombidiasis (“tlazahuate”) en Veracruz, México. Dermatol Rev Mex 2015;59:233-237.

ANTECEDENTES

La trombidiasis o tlazahuate es una zoonosis causada por la infestación de ácaros de la familia *Trombiculidae* que provoca dermatitis moluscoide con pápulas umbilicadas acompañadas por prurito intenso a cualquier hora del día. Es de distribución mundial, con mayor frecuencia en lactantes, preescolares y escolares que tienen contacto con aves de corral, roedores, arbustos, malezas y pastos durante el verano y otoño. En diversos países se han reportado 46 especies pertenecientes a 13 géneros que afectan a los seres humanos. En México, Núñez-Andrade reportó en 1944 los dos géneros predominantes: *Eutrombicula alfreddugesi* y *Euschongastia nuñezi-hoffman*.¹⁻³ Craig y Faust⁴ reportan a *Trombicula irritans*, sinónimo de *T. alfreddugesi*, de Norteamérica, *T. autumnalis* de Europa y *T. akamushi* de Japón. Las larvas de *Eutrombicula alfreddugesi* se encuentran principalmente en áreas de alta humedad relativa, temperatura baja a moderada, poca incidencia de luz solar, amplia cobertura vegetal y producen erupciones papulosas en el tronco;⁵ en cuanto a *Euschongastia nuñezi-hoffman* ésta causa dermatitis moluscoide con pápulas umbilicadas en la cara, el tronco y las extremidades.

En el ciclo de vida de los ácaros *Trombiculidae* las larvas hembras ponen sus huevecillos en la tierra en primavera-verano; 10 días después se convierten en larvas de seis patas de color naranja amarillento o rojo brillante, aumentando su tamaño de 0.1 a 0.2 mm en verano-otoño, se alimentan de vegetación; siguiendo su desarrollo necesitan proteínas, iniciando su estadio larvario buscan un huésped adecuado, ya sean humanos o animales. A diferencia de *Sarcoptes scabiei*, los trombiculidae no hacen madrigueras en la córnea con depósito de huevos; sus larvas sólo se adhieren preferentemente a las áreas lampiñas, tersas y delgadas de la piel; alimentándose de contenidos celulares y fluidos del huésped,

depositando su saliva, que gracias a las enzimas digestivas que contiene, rompe células, formando una pasta que ocasiona el prurito intenso y el endurecimiento del tejido circundante produce las pápulas. Los ácaros se alimentan de linfa y tejidos degradados del huésped durante dos a diez días a través de una formación tubular de tejido endurecido llamada estilostoma o histosifón, que crece en profundidad con el tiempo y por la que la larva sigue depositando su saliva, la que ingiere con elementos de tejidos dañados, resultado de inflamación e hipersensibilidad. Posterior a eso vuelven al suelo en fase adulta, ovulan y desarrollan ocho patas, alimentándose de desechos vegetales.^{6,7}

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de tres años de edad, nacido y radicado en Veracruz, Veracruz. Tenía una dermatosis generalizada de cuatro semanas de evolución con predominio en las extremidades y la cara (Figuras 1 y 2), que se distinguía por pápulas umbilicadas acompañadas de prurito intenso. El paciente fue atendido en el CESS de la ciudad de Veracruz por el médico general, quien le indicó antihistamínico (loratadina) en jarabe y lo envió al servicio de Dermatología, donde el diagnóstico de presunción fue de esca-



Figura 1. Pápulas umbilicadas en la mano derecha.



Figura 2. Pápulas en la mejilla izquierda; algunas se encuentran decapitadas y con costras hemáticas.

biasis. Se solicitó estudio microscópico directo de las lesiones y prescribimos tratamiento con bálsamo del Perú 10 mL, bálsamo de liquidámbar 20 mL, mezclados en 120 mL de aceite de almendras dulces, aplicado sobre las lesiones después del baño durante siete noches seguidas. Al tratamiento tópico anterior, agregamos aceite de almendras dulces como emoliente no menos de ocho veces al día en toda la piel. La muestra directa de varias lesiones, usando la técnica de Graham, reportó la existencia de ácaro de la familia *Trombiculidae* con el estilostoma (Figura 3). Una semana después se le prescribió ivermectina 6 mg (media tableta), dosis única, siete días después se repitió la misma dosis. Los resultados terapéuticos fueron satisfactorios, disminuyeron el prurito y el número de pápulas. La nueva muestra de lesiones no detectó parásito alguno. El paciente fue dado de alta cuatro semanas después. En este caso la técnica de Graham resultó de gran utilidad. Es la misma que se utiliza para el diagnóstico de *Enterobius vermicularis* y consiste en colocar una cinta adhesiva transparente (Scotch tape®) de 20 mm de ancho por 8 centímetros de largo, se pega firmemente a las

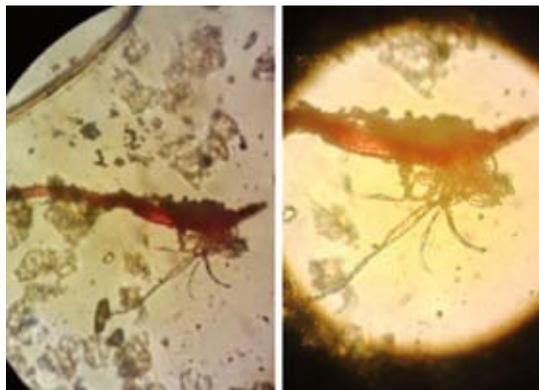


Figura 3. Examen directo por técnica de Graham. Estilostoma.

lesiones umbilicadas y no umbilicadas de la piel en estudio, posteriormente la cinta se retira y aplica en un portaobjetos con una gota de lugol o xilol y se lleva al microscopio.

DISCUSIÓN

La trombidiasis o tlazahuate es una dermatosis que se distingue por pápulas indoloras pruriginosas, ocasionadas por una reacción de hipersensibilidad a la saliva del ácaro. En un principio pueden aparecer máculas pálidas con un pequeño punto central (la larva). Entre 3 y 24 horas más tarde comienza un prurito intenso que puede acentuarse con la exposición prolongada al ácaro. Las máculas iniciales evolucionan a pápulas eritematosas de 1 a 2 mm de diámetro mayor, mismas que se encuentran, por lo general, en los miembros inferiores, principalmente en los pliegues poplíteos y los tobillos. También pueden encontrarse en áreas húmedas, donde la ropa se ajusta al cuerpo (cintura, axilas, fosa cubital, así como el pliegue retroauricular de pacientes pediátricos).⁸ Se han reportado casos de *Trombicula autumnalis* (isangos) en la selva peruana⁹ y en zonas pantanosas de Estados Unidos.¹⁰ En México no existen estadísticas específicas res-



pecto de la enfermedad, por lo que se cataloga como de baja incidencia.

CONCLUSIÓN

La trombidiasis es una dermatosis cosmopolita, que se manifiesta principalmente en el medio rural, donde existe contacto con aves de corral, malezas y arbustos; tiene una evolución aguda, que va de una a cuatro semanas y puede tener complicaciones, como: abscesos, candidosis y otras enfermedades de pronóstico no tan benigno. El diagnóstico se hace por los datos clínicos identificando las pápulas umbilicadas, por dermatoscopia¹¹ y examen de las escamas de la piel por la técnica de Graham. Esta enfermedad se puede considerar poco frecuente, pero no se tiene la certeza de si esto se debe a su baja prevalencia o a su poco conocimiento y difusión, por lo que su diagnóstico puede ser, en un inicio, equívoco, como resultó nuestro caso. Para el diagnóstico siempre será necesario realizar una historia clínica orientada al problema, la identificación de lesiones umbilicadas en presencia de prurito persistente a cualquier hora del día y del examen microscópico positivo que identifique al parásito con el estilostoma. En caso de que el paciente niegue cualquier actividad al aire libre y con base únicamente en los datos clínicos, probablemente se llegue al diagnóstico equivocado de dermatitis pruriginosa no específica, lo que conlleva a la prescripción de medicamentos inadecuados o innecesarios. El diagnóstico diferencial debe incluir: molusco contagioso, escabiasis, otras acariasis, cimiçiasis, urticaria papulosa, prurigo y varicela. El tratamiento tópico de la trombidiasis en los adultos se hará con productos con benzoato de bencilo en la misma forma que en la escabiasis. En los niños recomendamos la prescripción magistral después del baño, durante siete noches seguidas con: bálsamo del Perú 10 mL, bálsamo de liquidámbar 20 mL, en aceite de almendras

dulces 120 mL. A este tratamiento tópico le agregamos, por sus efectos rápidos, antiectoparasitarios y paralizantes, ivermectina¹² oral a dosis de media tableta de 6 mg por cada 20 kg de peso.

El pronóstico de la trombidiasis es benigno,^{13,14} no así de las complicaciones, como la fiebre de Tsutsugamushi, que puede resultar por la picadura de algunas especies a otros vectores. Hay diversas recomendaciones para protegerse de la infestación de estos ácaros, principalmente evitar asistir a patios baldíos con fauna y flora nocivas. El dimetil ftalato, etil hexanodiol y dietiltoluamida son algunos agentes usados como repelentes, mismos que en particular no recomendamos en México. En trabajadores del campo recomendamos usar calzado impermeable con pantalones largos, así como calcetines y tomar una ducha completa al terminar las labores en el medio rural.^{15,16}

REFERENCIAS

1. Takashi M, Misumi H, Urakami H, et al. A new member of the trombiculid mite family Neotrombicula Nagayoi (acar: trombiculidae) induces human dermatitis. *South Asian J Trop Med Pub Health* 2004;35:113-118.
2. Saúl A. Lecciones de dermatología. 15ª ed. México: Editorial Méndez Editores, 2011;246.
3. Arenas R. Atlas de dermatología: diagnóstico y tratamiento. 5ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana, 2013;580-582.
4. Craig CF, Carroll FE. Parasitología Clínica. 4ª ed. México: Unión Tipográfica Editorial Hispano Americana "UTEHA", 1951;575-577.
5. De la Peña C, Contreras-Balderas A, Castañeda G, Lazcano D. Infestación y distribución corporal de la nigua Eutrombicula Alfreddugesi (Acar: trombiculidae) en el lacertillo de las rocas Sceloporus Couchii (Sauria: Phrynosomatidae). *Acta Zool Mex* 2004;20:159-165.
6. Clinton AG, Kerdel-Vegas FO, Domonkos AN. Tratado de Dermatología. 5ª ed. España: Salvat Editores, 1965;429.
7. Martínez B. Manual de Parasitología Médica. México: La Prensa Médica Mexicana, 1953;1.
8. Chaccour C. Trombiculiasis: reporte de dos casos y revisión de la literatura. *Dermatol Venez* 2005;43:218-221.
9. Beltrán M, Valdivia C, Ponce-Ramírez R, Chambergo M. *Trombicula autumnalis* (Isangos) en un jardín de niños de la selva peruana. *Rev Per Med Exper Sal Púb* 2009;26:58-60.

10. Sutton R, Waisman M. The practitioners- Dermatology. USA: Yorke Medical Books, 1975;214-216.
11. Nasca MR, Lacarrubba F, Micali G. Diagnosis of trombiculosis by videodermatoscopy [letter]. Emerg Infect Dis J 2014;20:1059-1060.
12. Kátzung Bertam G. Farmacología Básica y Clínica. 9ª ed. México: El Manual Moderno, 2005;876-877.
13. Núñez Andrade R. Trombidiasis por Noeschoengastia Nuñezi Hoffmann. Gac Méd Méx 1944;218-244.
14. Moschella S, Pillsbury D, Hulrey H. Dermatology. Vol. II. United States of America: WB Saunders Company, 1975:1514-1515.
15. Kampen H. Trombiculiden und Trombidiose. Zeitschrift für Allgemeinmedizin. 2000;392-396.
16. Lewerenz V, Stege H, Hengge UR, Homey B, Bruch-Gerharz D. Trombidiose des Menschen. Zeitschrift für Dermatol Venerol Verwandte Gebiete. Springer Medizin Verlag, 2008;771-774.

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN DERMATOPATOLOGÍA

SERVICIO DE DERMATOPATOLOGÍA, HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO O.D.

Requisitos para presentar la solicitud como candidato al curso de especialización y residencia en **Dermatopatología**:

1. Ser dermatólogo con reconocimiento universitario o estar cursando el último año de la especialidad de Dermatología.
2. Presentar solicitud por escrito dirigida a la **Dra. Patricia Mercadillo Pérez**, profesora titular del Curso Universitario de la Especialidad en Dermatopatología, Jefa del Servicio de Dermatopatología, Hospital General de México O.D., Tel./fax: 5004-3845 y 5543-3794.
3. Anexar a la solicitud curriculum vitae.
4. Entrevista con el Profesor Titular del curso. La documentación debe entregarse en el periodo del 1 de agosto al 30 de septiembre de 2015.
5. Se seleccionan dos candidatos.
6. El curso tendrá una duración de dos años, iniciando el primero de marzo y concluyendo el último día de febrero. El curso es de tiempo completo con una duración diaria de ocho horas.
7. Se extenderá diploma Universitario de la Especialización en Dermatopatología por la Universidad Nacional Autónoma de México.