

GALERÍA

Fotográfica

Sarna Costrosa

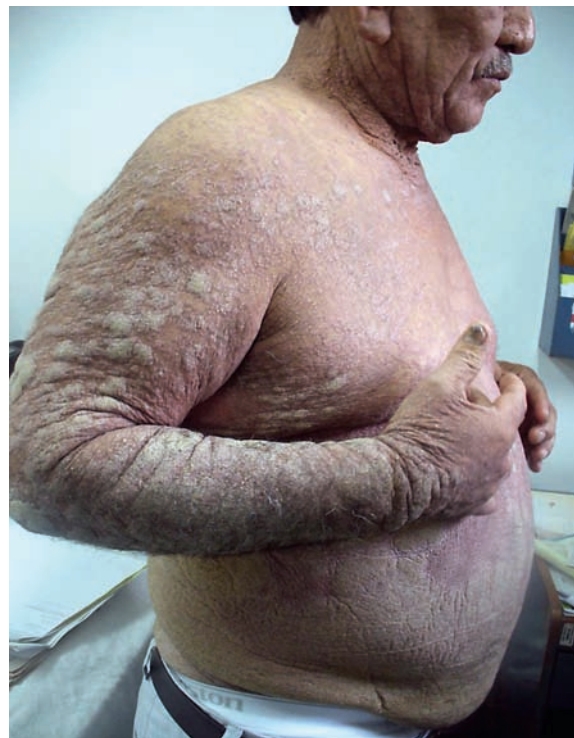
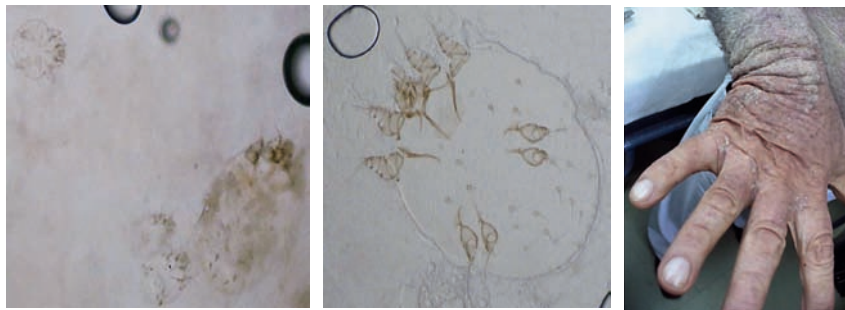
Cynthia Melgarejo¹, Lucie Puell², Martín Salomón², César Ramos²

Agente: *Sarcoptes scabiei* variedad *hominis*

Descripción: Se caracteriza por la presencia de placas descamativo-costrosas y nódulos eritematosos, asociados a prurito leve. Compromete cuero cabelludo, cara, palmas, plantas y uñas. La infestación del ácaro es masiva, encontrándose en diferentes estadios de su ciclo evolutivo y en gran cantidad.

Reportada en pacientes portadores de alguna inmunodeficiencia, enfermedades difusas del tejido conectivo, tratamientos inmunosupresores, neoplasias linfoproliferativas, enfermedades neurológicas crónicas, infección por VIH y HTLV-1.

CASO 1. Paciente varón 60 años, con antecedente de diabetes y psoriasis. Con TE: 2sem placas hiperqueratósicas, costrosas.



¹ Médico Residente 4° año Servicio Dermatología HNCH

² Médico asistente Servicio Dermatología HNCH

Correo electrónico: pattygueres@yahoo.es

CASO 2. Paciente mujer 36 años, acude con TE:: 2 meses, placas hiperqueratósicas, costrosas en planta de pies y descamación de manos. Sarna costrosa asociada a HTLV-1 .



CASO 3. Paciente mujer 24 años, natural y procedente de Jauja. TE: 1 año con debilidad proximal, signo de heliotropo y prurito generalizado. Un mes antes eritrodermia y descamación generalizada. Sarna costrosa asociada a Dermatomiositis.



CASO 4. Paciente mujer 11 años, natural de Amazonas que acude con TE: 1 año. (HTLV-1 negativo) Sarna costrosa asociada a Linfoma Hodgkin.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. GREG GRABOWSKI, ALICIA KAMBAY. Norwegian Scabies in the Immunocompromised Patient. Journal of the American Podiatric Medical Association. J Am Podiatric Med Assoc 94(6):583-586, 2004.
2. M. BLAS, F. BRAVO, W. CASTILLO, W. CASTILLO R. BALLONA, P. NAVARRO J. CATACORA. Norwegian Scabies in Peru: The Impact Of human T Cell Lymphotropic Virus Type I infection. Am. J. Trop. Med. Hyg., 72(6), 2005, pp. 855-857.
3. VIGNESH RAMACHANDRAN,ESAKI MUTHU SHANKAR. Atypically distributed cutaneous lesions of Norwegian scabies in an HIV-positive man in South India: a case report. J Med Case Reports. 2008; 2: 82.
4. WALTO SF, BEROUKAS D, ROBERTS THOMPSON. New insights into disease pathogenesis in crusted (Norwegian) scabies: the skin immune response in crusted scabies. Br J Dermatol 08 Jun;158(6):1247-55. Epub 2008 Apr 12.
5. FREITES A. [Human T-lymphotropic virus 1 (HTLV-1), strongyloidiasis and scabies. Infections and associations to considerate. Invest Clin 2008 Dec;49(4):455-6
6. YARBROUGH GK, IRIONDO. Diabetic patient with crusted plaques. Crusted (Norwegian) scabies. Arch Dermatol 1987 Jun;123(6):811, 814
7. CARVALHO VALLE LM. NOGUEIRA CASTANON MC. BRAZ J. Scabies Norwegian Associated With High IgE and Low IgG1 Levels Presenting as Systemic Lupus Erythematosus. Infect Dis 1998 Apr;2(2):97-104.



ROSMAR
& ASOCIADOS S.A.C.



20 AÑOS
de experiencia a su servicio.

- ➔ ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS
- ➔ ASESORES - CONSULTORES
- ➔ MEETING PLANNERS

Av. Grau 918 Barranco, Lima 4 PERÚ
Tel. (51 1) 4778693 – 4778694 Fax (51 1) 4774798 E-mail: eventos@rosmarasociados.com