

Dermatosis por ácaros de palomas. Primer reporte de la presencia de *Ornithonyssus sylviarum* en el Perú

Dermatosis due to pigeon mites. First report of the presence of Ornithonyssus sylviarum in Peru

María Luisa Téllez¹, Carlos Sordo¹, Alberto Ruiz¹, Sandro Tucto¹, Aníbal Manrique²

RESUMEN

Introducción: La dermatosis por picadura de ácaros de animales es una patología infrecuente, pero en los últimos meses hemos visto incrementada la incidencia de una zoonosis relacionada a ácaros de palomas silvestres caracterizada por un cuadro clínico polimorfo con presencia de lesiones papulares cupuliformes, eritematosas y excoriaciones por el rascado debido al intenso prurito, presente a cualquier hora del día, distribuidas en tronco y extremidades superiores.

Objetivo: Reportar la presencia de una zoonosis emergente.

Material y métodos: Estudio descriptivo de 16 pacientes, con diagnóstico clínico y epidemiológico de esta dermatosis atendidos en la Clínica Ricardo Palma de Lima de noviembre a diciembre de 2007.

Resultados: De los 16 pacientes incluidos, 12 eran mujeres y 4 varones todos residentes en la ciudad de Lima, con clínica y epidemiología similares, de los cuales 11 referían afectación de otros miembros de su familia. El examen directo en todos los pacientes fue negativo para *Sarcoptes scabiei*. La biopsia de piel se realizó en 10 pacientes y se logró aislar y tipificar al acaro en cuatro muestras encontrándose la presencia de *Macronyssidae* (*Ornithonyssus sylviarum*), *Dermanyssidae* sp. y *Áfidos* sp (acaros de plantas). El tratamiento consistió en administrar antihistamínicos, permetrina, ivermectina, corticoides tópicos así como la erradicación de nidos, madrigueras y fumigación.

Conclusión: Se reporta una zoonosis emergente causada por la presencia de ácaros de palomas silvestres (*Ornithonyssus sylviarum* y *Dermanyssus* sp). *O. sylviarum* es oriundo de América del Norte siendo el primer reporte hecho en Perú. Se recomienda aplicar medidas sanitarias a fin de evitar la propalación de esta entidad.

Palabras clave: Ácaros de palomas, *ornithonyssus*, *dermanissus*, zoonosis emergente.

SUMMARY

Background: Dermatitis due to animal's mite bite is an uncommon pathology, but in recent months we have seen an increase in the incidence of zoonosis related to pigeons mites, characterized by a polymorphous clinical presentation with dome-shaped erythematous papular lesions and excoriations by scratching due to intense pruritus, present at any time of the day, and spread over the trunk and upper extremities.

Objective: To report the presence of an emerging zoonosis.

Methods: A descriptive study of 16 patients with clinical and epidemiological diagnosis of this dermatosis, treated at the Clínica Ricardo Palma in Lima from November to December 2007.

Results: Of the 16 patients enrolled, 12 were women and 4 men, all lived in the city of Lima, and presented similar clinical and epidemiology, of which 11 related involvement of other family members. Direct examination in all patients was negative for *Sarcoptes scabiei*. Skin biopsy was performed in 10 patients and we were able to isolate and characterize the mite in four samples, we found *Macronyssidae* (*Ornithonyssus sylviarum*) *Dermanyssidae* sp. and *Aphids* sp. (plant mites). The treatment consisted in administering antihistamines, permethrin, ivermectin and topical corticosteroids.

Conclusion: We report an emerging zoonosis caused by the presence of mites from wild pigeons (*Ornithonyssus sylviarum* and *Dermanyssus* sp). *O. sylviarum* is native of North America, being this the first report in Peru. Health measures are recommended to avoid propagation of this entity.

Key words: Pigeons' mites, *Ornithonyssus*, *Dermanissus*, Emerging zoonoses.

¹ Médico Dermatólogo. Clínica Ricardo Palma

² Médico Dermatólogo Jefe de Servicio. Clínica Ricardo Palma
Correo electrónico: maluttss@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

No es infrecuente ver en la consulta diaria pacientes afectados por picaduras o mordeduras de insectos entre ellos las producidas por ácaros, así como las reacciones alérgicas producidas por las mismas, conocidas como prurigo, predominantemente en la población infantil.

Los ácaros pueden parasitar al hombre de diferentes maneras. Tanto los adultos como las larvas pueden invadir la piel, algunos sólo para alimentarse y otros para complementar su ciclo vital en ella¹.

Las picaduras de ácaros (artrópodos de la clase Arácnida) pueden confundirse con las provocadas por otros insectos, pero predomina en ellas una mayor reactividad de las lesiones cutáneas y un ocasional polimorfismo, que va desde la forma inicial máculo-papulosa urticariforme a otras como la vesículo-necrótica o hasta el prurigo nodular².

Todos los ácaros pueden provocar prurito o reacciones alérgicas debido a las proteínas salivales depositadas durante la succión de la sangre³.

La mayoría de las dermatosis asociadas con ácaros están relacionadas con infestaciones permanentes producidas por ectoparásitos como *Sarcoptes scabiei*, pero también existen las producidas por ácaros de vida libre que no se establecen en el huésped aberrante, como los de las familias *Cheyletiellidae* (*C. parasitovorax* del conejo, *C. yasguri* del perro, *C. blakei* del gato) y *Dermanyssidae* (*D. gallinae* de gallinas, palomas y canarios). *Liponyssoides sanguineus* de los roedores y *Macronyssidae* (*Ornithonyssus bacoti* de roedores, *O. bursa* y *O. sylvium* de aves como palomas) son los más relacionados con zoonosis humana^{4,5,6,7}.

Las palomas pueden estar parasitadas por estos ácaros. En las áreas metropolitanas extensas, especialmente en las que las palomas tienden a reunirse, no es infrecuente ver a éstas descansar en los alfeizares de las ventanas, azoteas de edificios y tragaluces o en los jardines de las casas o parques y ya sea por cercanía o por los ductos de ventilación, el ácaro de las palomas puede llegar al humano, infectarlo y producirle una dermatitis papular.^{2,5}

Lima ha visto incrementada su población así como el número de estas aves en los últimos años y similar a lo ocurrido en otras metrópolis, es considerada como una plaga, ya que se comportan como roedores voladores, ensuciando todo con sus deyecciones y alimentándose de los desechos y la basura dejados por las personas. Es por eso que vemos con más frecuencia esta dermatosis.

Los ácaros de las aves presentan cinco etapas durante su desarrollo: huevo, larva, protoninfa, deutoninfa y adulto. Las larvas tienen tres pares de patas; las ninfas y adultos tienen cuatro pares. Los adultos miden de 0.6 a 1 mm de largo y son escasamente visibles a simple vista, a menos que se estén moviendo. Los huevos de los ácaros son blancos, ovalados y

no pueden ser vistos sin la ayuda de un lente de aumento. Lo mismo ocurre con las larvas y las ninfas.^{6,7,8}

La mayoría de las especies de ácaros de aves pueden complementar su desarrollo entre cinco a doce días a temperaturas óptimas y con la presencia del huésped. Este corto ciclo de vida hace posible que el número de ácaros crezca rápidamente y se cuente en miles, desarrollándose en los nidos durante la crianza de las aves más jóvenes. Si la población es demasiado grande (o si las aves jóvenes dejan el nido o perecen) los ácaros emigrarán en masa para localizar un nuevo huésped alternativo. Es durante esta migración que los ácaros entran en las viviendas de las personas. Algunos ácaros como por ejemplo el ácaro del pollo (*Dermanyssus gallinae*) pueden sobrevivir por varios meses sin alimentarse con sangre; *Ornithonyssus sylvium*, el ácaro de las palomas, puede subsistir por varias semanas.^{7,8} Necesitan de un ambiente con humedad adecuada, no pudiendo sobrevivir por más de varios días en ambientes con humedad reducida (<35%) típicamente encontrada en hogares con aire acondicionado o deshumidificadores⁵. La mayoría de las infestaciones de los ácaros de las palomas ocurren durante finales de la primavera y principios de verano cuando los nidos de las aves abundan^{2,4}.

A diferencia de otras especies *O. sylvium* es mayormente un ectoparásito permanente que pone sus huevos, se desarrolla y pasa la mayor parte de su vida sobre su huésped, pero pueden sobrevivir entre 3 a 4 semanas fuera del mismo. *Dermanyssus* en cambio generalmente no permanece en el huésped, éste se esconde en madrigueras y solo sale para picarlo por las noches^{6,7,8}.

Los *Ornithonyssus* pueden transmitir numerosas enfermedades en las aves como la viruela aviar, la enfermedad de Newcastle o infecciones debidas a *Pasteurella spp*^{6,7,8}.

OBJETIVO

El objetivo de esta publicación es reportar una zoonosis emergente en la ciudad de Lima, donde la humedad alta y permanente, el incremento en el número de palomas silvestres que invade nuestro hábitat y las condiciones sanitarias (aunque no es excluyente), puede condicionar un incremento cada vez mayor de esta dermatosis y el desconocimiento que existe referente a esta entidad, originar fallas en el diagnóstico y tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

En los últimos meses hemos detectado en nuestro servicio un incremento del número de consultas por afecciones pruriginosas en la piel. Presentamos 16 casos

de pacientes adultos, 12 mujeres y 4 varones, de diferentes edades, atendidos en los meses de noviembre y diciembre de 2007; algunos de los cuales tenían antecedentes de atopia; cuyo tiempo de enfermedad oscilaba entre 2 a 7 días y que procedían de diferentes distritos de la ciudad de Lima con condiciones socio-económicas diversas como La Molina, Villa el Salvador, San Juan de Lurigancho, San Isidro y Surco.

Se evaluó a todos los pacientes encontrándose criterios clínicos, epidemiológicos y de laboratorio para hacer el diagnóstico.

RESULTADOS

En la piel de todos los pacientes se observaron múltiples lesiones polimórficas como pápulas cupuliformes con base eritematosa a predominio de cuello, brazos, tórax superior, abdomen (**Fotografías 1-4**) y algunas en piernas (**Fotografía 5**) además de excoriaciones debidas al rascado ocasionado por el intenso prurito presente a cualquier hora del día.



Fotografía 1: Lesiones papulares eritematosas localizadas en cuello.



Fotografía 2: Lesiones escoriadas en brazo derecho.



Fotografía 3: Lesiones localizadas en el área del sujetador.



Fotografía 4: Lesiones localizadas en el abdomen.



Fotografía 5: Lesiones escoriadas en piernas.

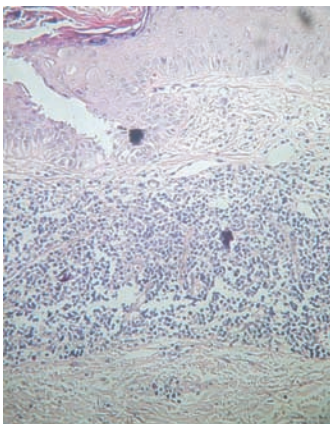
En algunos de los pacientes se observó pápulas eritematosas con vesícula cristalina superficial (**Fotografía 6**). No se encontró surcos acarinos en ningún paciente y 11 refirieron las mismas lesiones y sintomatología en otros miembros de su familia.



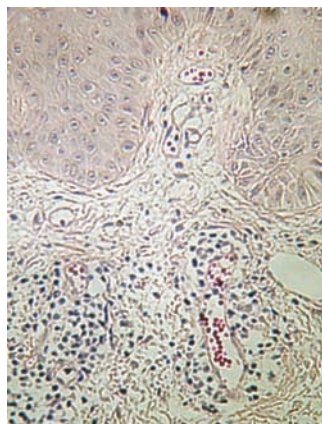
Fotografía 6: Se visualiza pápulas eritematosas con vesícula cristalina.

En todos los casos sea en la primera consulta o posteriores (cuando se les pidió investigar el hecho) se encontró el antecedente de nidos de palomas cercanos a sus habitaciones (ventanas, azoteas, balcones, tubos o ductos de ventilación), tendales, techos y árboles o enredaderas en el jardín donde usualmente se sentaban.

A los 16 pacientes se les realizó un estudio directo de raspado de piel el cual fue negativo para *Sarcoptes scabiei* y ectoparásitos. Se realizó biopsia de piel a 10 de ellos, empleando punch de 4mm, encontrándose en todos patrones similares de infiltrado inflamatorio en dermis superficial y profunda con presencia de linfocitos, histiocitos y algunas veces eosinófilos intersticiales (Fotografías 7-8).



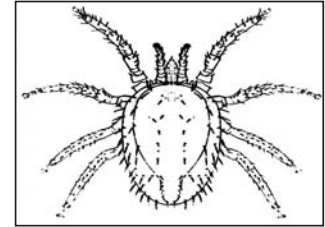
Fotografía 7. Infiltrado inflamatorio que compromete dermis. HE. 10x



Fotografía 8. Detalle a mayor aumento. HE. 20x

De todas las muestras que fueron traídas por los pacientes al servicio a nuestra solicitud, solo en 4 se encontraron ácaros en buen estado. Cada muestra contenía varios ácaros traídos en frascos o pegados en cinta adhesiva lo que sumado a la dificultad de recogerlos debido a su pequeño tamaño, (Fotografía 9), condicionó el deterioro de la mayoría

impidiendo ver claramente la placa esternal y placa anal, elementos indispensables para identificar la familia del ácaro.



Fotografía 9. Imagen de *Ornithonyssus sylviarum* difícil de apreciar a simple vista debido a su tamaño (punto oscuro en el centro de la misma). A la derecha esquema comparativo del mismo.

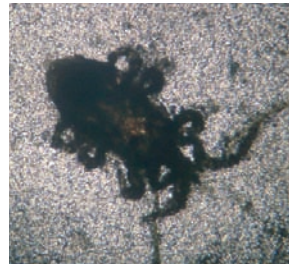
Su color es blanco translúcido (Fotografía 10) hasta que toman sangre, con lo cual se tornan de color caoba rojizo (Fotografía 11) a marrón (Fotografías 12 y 13).



Fotografía 10



Fotografía 11



Fotografía 12



Fotografía 13

De izquierda a derecha. Ácaros de palomas traídos por los pacientes. Variación del color dependiendo de la ingesta de sangre. Fotografía 10: Color blanco translúcido. Fotografía 11: Color caoba rojizo. Fotografías 12 y 13: Color marrón oscuro. KOH. 20x

Las muestras se enviaron por separado a la Facultad de Veterinaria de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, informándonos la presencia de *Dermanyssidae sp* (1 caso) y *Macronyssidae (Ornithonyssus sylviarum)* en 3 casos. En una de las muestras se encontró dos tipos de ácaros, *Ornithonyssus sylviarum* y *Áfidos sp* (ácaros de plantas).

Algunos pacientes habían sido atendidos inicialmente con la presunción diagnóstica de reacción alérgica y recibido tratamiento oral con antihistamínicos y corticoides sin presentar mejoría por lo que acudieron a nuestro servicio. A

todos se les indicó además de antihistamínicos, tratamiento acaricida; 9 recibieron permetrina 5% crema y 7 ivermectina oral (1 gota x kilo/ dosis única) y a 5 de ellos que presentaron lesiones muy inflamatorias se les prescribió corticoides tópicos. El tratamiento en general duró en promedio 15 días. Se indicó además erradicar los nidos de palomas además de limpiar y fumigar los ambientes contaminados.

DISCUSIÓN

Las dermatosis provocadas por picadura de ácaros son en su mayoría ocasionadas por *Sarcoptes scabiei*⁹. Otras zoonosis han sido reportadas en pacientes que se encontraban en contacto frecuente con mascotas u otros animales domésticos como perros, gatos, conejos, cuyes, gallinas, canarios o palomas; pero las zoonosis por ácaros de animales silvestres son infrecuentes y no reportadas en nuestro medio, como es el caso de nuestros pacientes los cuales fueron en su totalidad infestados por palomas silvestres.

Se ha referido que algunas personas son capaces de sentir los ácaros arrastrándose sobre su piel. Algunos de nuestros pacientes mencionaron que sentían "caminar animalitos" sobre ella sin poder llegar a verlos; lo que se explica debido a su pequeño tamaño; 8 de ellos recurrieron a lupas logrando atrapar al parásito y traerlo a la consulta (incluso uno de ellos sigue el camino de "las arañitas transparentes" que subían por la pared de su baño.

Las características del agente etiológico y la sintomatología de esta entidad nos obliga a ser más acusiosos y poder diferenciarla de otras entidades como por ejemplo la dermatosis delusional.

En 4 pacientes se observó las lesiones delimitadas a un área (sugetador y truzas) al ampliar la anamnesis, el contagio se debía a que las palomas pasaban gran parte del día paradas en los tendales de los edificios donde los pacientes colocaban sus prendas, esta información nos hace pensar que esta zoonosis es transmitida también por fomites y no solo por contacto directo con los animales como lo refieren la mayoría de los reportes.

La irritación producida por la picadura y aumentada por la saliva que el ácaro introduce, puede causar una reacción local debida a histamina³ que origina las pápulas típicas de este cuadro, las que pueden ser confundidas con lesiones de prurigo por picadura de insecto. Cabe resaltar que los pacientes atópicos pueden presentar lesiones más floridas e inflamatorias¹⁰.

El hombre es un huésped accidental, estos ácaros no colonizan la piel humana permanentemente y su permanencia sobre ella es corta^{6,7}.

El tratamiento convencional es la fumigación con Carbaril 5%, Malation y Permetrina. Se ha descrito que

las zoonosis producidas por estos ácaros no necesitarían tratamiento ya que el hombre es un huésped accidental^{12,4,5,6}, pero debido al intenso prurito que ocasionan las lesiones y la re infestación (incluso diaria) que pudiera padecer la persona, decidimos dar tratamiento con antihistamínicos, corticoides tópicos y antiparasitarios (hay que recordar que son ácaros que viven cerca del huésped); como también la fumigación y desinfección del domicilio.

Ornithonyssus sylviarum es un ácaro que permanece la mayor parte de su vida en el huésped o cerca de él, no necesita esconderse en madrigueras, como *Dermanyssidae gallinae* y *Ornithonissus bursa*, es este dato el que nos explica porque algunos pacientes no se aliviaron con el tratamiento con corticoides y antihistamínicos que habían recibido inicialmente y si lograron recuperarse al utilizar permetrina o ivermectina y fumigar el domicilio. La eliminación del foco permitió curar a todos los pacientes, eliminando a los parásitos adultos y las protoninfas, que contaminan el hábitat, la ropa o afectan directamente al paciente y en el caso de *Dermanyssidae*, que poseen gran capacidad de desplazamiento y migran "en masa", se esconden en madrigueras y solo salen por las noches para alimentarse del huésped.

Las picaduras por ácaros de aves se han reportado en personas que tienen contacto directo con ellas y no a todo el círculo familiar como ocurren con *Sarcoptes Scabiei*; 11 de nuestros pacientes refirieron molestias parecidas en otros miembros de su familia los que entraron en contacto con los ácaros de las palomas de manera similar a ellos.

Entre los ácaros más importantes relacionados con palomas y que pueden infectar al hombre se encuentran: *Dermanyssus gallinae*, *Ornithonyssus bursa* y *Ornithonyssus sylviarum*^{1,3,11}. La mayoría están relacionados con aves domésticas e incluso con algunos roedores, pero *O. sylviarum* lo es más con palomas y aves silvestres.

La distribución geográfica de *D. gallinae* es mundial; *O. bursa* habita en regiones tropicales y subtropicales pero también existen reportes en Argentina y Colombia; *O. sylviarum* habita generalmente en áreas templadas de América del norte, Australia y Nueva Zelanda, sin embargo encontramos dos reportes en América del sur relacionándolo con aves (Brazil y Argentina), así como un reporte de la Universidad Alas Peruanas referido a la infestación de cuyes.^{2,7,11,12,13}

Cabe mencionar que Lima es una ciudad que crece desplazando las áreas rurales y que ha visto aumentar su población de palomas silvestres las que al migrar de otros países traen consigo nuevos parásitos. Por ello es importante poner énfasis en la fumigación de las áreas donde estas aves se parapetan o anidan; sobre todo en los meses de primavera y verano cuando los polluelos dejan sus nidos y el ácaro busca un nuevo hospedero⁵.

CONCLUSIONES

Las dermatosis producidas por picaduras de ácaros pueden ser confundidas con lesiones de prurigo, siendo incompleto el tratamiento con antihistamínicos y corticoides.

Se debe realizar la erradicación de los nidos y madrigueras, la fumigación de los espacios contaminados y la administración de ivermectina oral y permetrina tópica a los pacientes para eliminar los ácaros que se quedan en el huésped, cercanos a él o que migran desde sus madrigueras.

La zoonosis por ácaros de aves ha sido reportada mayormente en personas que entran en contacto con aves domésticas, no hay reportes en Lima debida a infestación por ácaros de palomas silvestres.

Las palomas son aves que viajan muchos kilómetros, atravesando varias ciudades y países, pudiendo contaminarse con parásitos diversos lo que explicaría porque las palomas en Lima están infestadas con *Ornithonyssus sylviarum* que es un ácaro que se encuentra generalmente en el hemisferio norte habiendo dos reportes en Argentina y Brasil.

Las palomas pueden estar infestadas por más de un ácaro como se reporta en uno de nuestros pacientes que estuvo en contacto con un ácaro de ave y uno de plantas (áfido o pulgón). El pulgón transmite virus y enfermedades que afectan solo a las plantas. La importancia de este hallazgo y su posible rol patógeno para los humanos deberá delucidarse en investigaciones futuras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ODOM R., JAMES W., BERGER T., ANDREWS Dermatología clínica 9 edición; 563-70 Madrid. 2004.
2. JORG. MIGUEL E. Prurigo poliformo por picaduras de ácaros: observaciones en Mar del Plata. CM. Publ.méd;3(3):119-23, oct. 1990.
3. WILSON D., KING L. FITZPATRICK Dermatología en medicina general 5 edición; 2851-2852. Editorial Panamericana Buenos Aires 2001.
4. CALDERÓN A.O., TROVO A., CASTRO U.J. Ectoparasitosis, por acaros Macronísidos. Rev Costarric Cienc Méd v.25 n.1-2 San José 2004.
5. FRIEND M., MALEAN R., DEIN F. Disease emergente in birds: challenges for the twenty-first century. The Auk, v.118, n.2, p.290-303. 2001.
6. ACHA, PEDRO N, AND BORIS SZYFRES. Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y a los animales; Volumen III: Parasitosis. OPS. Publicacion Científica y Técnica, no.580. Washington, 2003.
7. GÁLLEGO BERENQUER, J. Manual de parasitología: morfofología y biología de los parásitos de interés sanitario. Universitat / Universitat de Barcelona, 31. Barcelona: Universitat de Barcelona, Publicacions i edicions, 2007.
8. WATSON C. HUMAN infestation with bird mites in Wollongong. Commun Dis Intell. 27:259-61.2003.
9. GREEN M. Epidemiology of Scabies. Epidemiol Rev. 11:126-150. 1989.
10. ARLIAN L., PLATTS-MILLS T., The biology of dust mites and remediation of mite allergens in allergic disease. J Allergy Clin Immunol. 107:406-413. 2001.
11. SEMENAS L., ANGAUT J. Un motivo poco común de crisis de llanto en un recién nacido. Arch Arg Pediatr 131 Vol. 96. 1998.
12. SERAFINI P., DOSANJOS L., ARZUA M. Primeiro registro de ectoparasitismo por *Ornithonyssus sylviarum* (Acari: Macronyssidae) em ninhegos de *Coragyps atratus* no sul do Brasil. Revista Brasileira de Parasitologia Veterinária v12, n2, p92-3. 2003.
13. BEZADA S., LEVANO M. TESIS: Método de uso de Fipronex para el tratamiento y control de los ácaros: *Dermanyssus gallinae* y *Ornithonyssus sylviarum* en cuyes. Alas peruanas Lima 2008.