



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/3471 - 'El Culpable No es es Gato'

R. Abad Rodríguez<sup>a</sup>, R. Sánchez Rodríguez<sup>b</sup>, E.M. Cano Cabo<sup>b</sup>, C. Corugedo Ovies<sup>b</sup>, J.C. Cobo Barquín<sup>a</sup>, H.M. Mendes Moreira<sup>b</sup>, M. Cordero Cervantes<sup>c</sup>, E.M. Prieto Piquero<sup>d</sup>, M.L. García Estrada<sup>b</sup> y C. Movilla Jiménez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siero-Sariego. Oviedo. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ventanielles. Oviedo. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teatinos. Oviedo. <sup>e</sup>Enfermero SESPA. Área Sanitaria VIII-Langreo. Asturias.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 75 años, exfumador, sin alergias ni antecedentes de interés, acude a nuestra consulta de AP por intenso prurito (especialmente nocturno) Presenta desde hace 48 horas erupción maculo-papular con eritema que afectan a tronco y extremidades, nos refiere que su esposa está igual y que la posible causa es una cena en un restaurante hace 3 días (reacción toxicoo-alimenticia), manifiesta vivir en zona rural y tiene 3 gatos en el domicilio.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la inspección, lesiones máculo-papulares con eritema y excoriaciones por rascado que afectan a tronco y extremidades, con lupa de aumento observamos algunos "surcos acarinos", que son las lesiones características de esta enfermedad.

**Juicio clínico:** Escabiosis.

**Diagnóstico diferencial:** Prúigo nodular, Picadura de insectos. Acropustulosis, Dermatitis atópica.

**Comentario final:** Al comentarle el diagnóstico al paciente, su reacción fue que tenía que deshacerse de los gatos, al sentirse avergonzado por las connotaciones de falta de limpieza de esta enfermedad. La sarna está causada por *Sarcoptes scabiei* variedad *hominis*, ácaro que reside en el estrato córneo epidérmico, es "humano obligado", es decir: incapaz de vivir en otro huésped, por lo que no podemos echar la culpa a los gatos. Se infectan más de 300 millones de personas anualmente por transmisión directa en la que influye el hacinamiento. Los síntomas suelen aparecer 3-6 semanas después del contagio. Cada hembra deposita 10-25 huevos, que eclosionan en 3-4 días, así un ciclo vital dura 30-60 días. En cada persona infectada viven entre 10 y 15 hembras de *Sarcoptes*, aunque el número puede aumentar a cientos, o incluso millones. El contagio es persona a persona, aumentando las probabilidades cuanto más íntimo y continuado sea. Es posible el contagio a partir de fomites (ropa, sábanas...), el ácaro es incapaz de sobrevivir más de 3-4 días fuera de la piel humana. El tratamiento es permetrina tópica al 5% una sola vez por la noche, una vez a la semana, 3 semanas, con unas tasas de curación del 98%, retirarlo con jabón (habitualmente de permetrina al 1,5%). Una vez diagnosticado, todos los convivientes deben ser tratados.

### Bibliografía

1. Micali G, Lacarrubba F, Verzi AE, Chosidow O, Schwartz RA. Scabies: Advances in Noninvasive Diagnosis. PLoS Negl Trop Dis. 2016;10(6).

*Palabras clave:* Escabiosis. Prurito.