

Sarna Noruega Norwegian Scabies

Rosmin Marroquín(1), Patricia Chang(1), Carolina Arévalo(1), Julia Ovalle(1).

1. Hospital General de Enfermedades, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Patricia Chang, pchang2622@gmail.com

Recibido: 20 de julio de 2020

Aceptado: 08 de diciembre de 2020

Resumen

La sarna noruega es una forma aguda de la sarna que se observa en pacientes inmunosupresos. A continuación se presenta el caso de un paciente de 73 años con antecedente de insuficiencia renal con diagnóstico de sarna noruega.

Palabras clave: Sarna noruega, sarna.

Abstract

Norwegian scabies is an acute form of scabies seen in immunosuppressed patients. The following is the case of a 73-year-old patient with a history of kidney failure and diagnosed with Norwegian scabies.

Key words: Norwegian scabies, scabies.

Introducción

La sarna humana es una infestación causada por ácaros *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*, altamente contagiosa.[1] La sarna noruega es una condición rara causada por la insuficiente respuesta del huésped para controlar el ácaro, lo que resulta en hiperinfestación con millones de ácaros, provocando inflamación severa y una reacción hiperqueratótica.[2] La sarna noruega es una forma aguda de la enfermedad que se observa en pacientes inmunosupresos.[3] Las lesiones son más extensas, afectan el cuero cabelludo y causa grandes placas hiperqueratósicas palmo-plantares. Puede simular un eczema crónico, una dermatitis psoriasiforme, una dermatitis seborreica o una eritrodermia, de ahí que se le conozca como “la gran imitadora”.[4] Su diagnóstico se confirma con el examen microscópico de escamas cutáneas de las lesiones, observándose la presencia de parásitos, huevos y heces.

Reporte de caso

Paciente masculino de 73 años de edad, hospitalizado por neumonía, con antecedente de insuficiencia renal crónica, en hemodiálisis 3 veces por semana. Se nos consulta para descartar onicomycosis, debido a lesiones ungueales presentes. Se apreció una dermatosis generalizada con predominio a nivel de pies y regiones periungueales y en plantas de pies (Fig.1 A-D), constituida por múltiples placas escamosas, escamo-costrosas y costras hemáticas que respetaban la cara y cuero cabelludo. Refiere paciente que desde hace un año padece prurito y resequedad en diferentes partes del cuerpo, para lo cual ha recibido algunos “antibióticos y cremas”, sin observar mejoría. Nuestra impresión clínica fue de sarna noruega. Al examen directo, se aprecia la presencia de ácaros a nivel cutáneo (Fig.1 E y F), por lo que se le realizó biopsia de piel. La biopsia de piel, teñida con hematoxilina y eosina, mostró epidermis acantótica, hiperqueratosis, paraqueratosis laminar y fragmento de ectoparásito (Fig.1 G) entre la queratina, además de un patrón psoriasiforme en la epidermis. Los resultados de laboratorio confirmaron el diagnóstico de sarna noruega, por lo que se trató con 12 mg de ivermectina cada 2 semanas, por 3 dosis y se solicita también, investigar enfermedad familiar. Lamentablemente, no se ha vuelto a tener contacto con el paciente.



Fig.1. Sarna Noruega. A-D: Múltiples placas escamosas y escamo-costrosas en pies. **E y F:** Ácaros al examen directo de piel. **G:** Fragmento de parásito en estrato córneo.

Discusión

La sarna noruega es una manifestación extrema de sarna que se observa principalmente en pacientes inmunosupresos, siendo el caso del paciente previamente reportado quien refiere como antecedente patológico personal insuficiencia renal crónica. La presentación clínica de este paciente coincide con lo reportado en la literatura, por las múltiples lesiones escamosas, escamo-costrosas y costras hemáticas de forma generalizada características de la enfermedad. La sarna noruega es una enfermedad severa y altamente contagiosa. Es importante que los integrantes de la familia, sintomáticos o asintomáticos, sean tratados al mismo tiempo. Realizar un diagnóstico oportuno es de suma importancia para brindar al paciente y a la familia el tratamiento temprano, y evitar la aparición infecciones secundarias.

Referencias References

1. Correa K., Araújo L., Ditzel A. Norwegian scabies-rare case of atypical manifestation. *An Bras Dermatol.* [En línea] 2016 [Citado 1 de Julio 2020] 91(6):826-8.
2. Banerji A. Scabies. *Paediatr Child Health* Vol 20 No 7, October [En línea] 2015 [Citado 1 de Julio 2020] 395-8.
3. Rahdar M., Maraghi S. Norwegian scabies in two immune-compromised patients: a case report. *Iran J Public Health*, Vol. 48 No.6, [En línea] Jun 2019, [Citado 1 de Julio 2020] pp.1169-1173.
4. Nowak MA, et al. Crusted (Norwegian) scabies. A simple office test demystifies the "great imitator". *Postgrad Med* 1999;105(5):153-6.