

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE
"DR. ANTONIO LUACES IRAOLA"
CIEGO DE AVILA

Presentación de un caso de miasis cervical por gusano barrenador
Presentation of a case of cervical screwworm myiasis

Luis Ernesto Pérez Paz. (1), Francisco Álvarez Morales(1), Frank Álvarez Llambía(2), Cila de la C. Drago de Armas(3).

RESUMEN

Presentamos el caso de un paciente de 58 años de edad, raza blanca, masculino, con antecedentes de haberse operado de la laringe por un proceso oncoproliferativo, que fue diagnosticado e intervenido de Miasis Cervical por gusano barrenador. Se realiza una revisión de la bibliografía, para contribuir a un mayor conocimiento de esta patología en sus aspectos clínicos y terapéuticos, dado por la rareza de esta afección en el humano.

1. Especialista en 1er grado en Otorrinolaringología.
2. Médico General
3. Especialista en Parasitología y Virología.

INTRODUCCION

La miasis cervical por gusano barrenador es una infestación causada por la larva de la *Cochliomyia Hominivorax* (Coquerel). Esa larva puede infestar heridas en animales, incluyendo al ser humano. La mosca o mariposilla del gusano barrenador es dos veces mayor que una mosca común y se distingue por su color azul-verdoso y sus grandes ojos rojo-anaranjados. (Foto # 1).

Las larvas del gusano barrenador se distinguen de otras especies por alimentarse solamente de organismos vivos, nunca de tejidos muertos.

Una vez que la herida es infectada, el gusano barrenador puede matar eventualmente al animal o al hombre, literalmente "comiéndoselo vivo". Su tratamiento es siempre quirúrgico(1).

CASO CLINICO

Paciente de 58 años, blanco, masculino, procedente de área rural con antecedentes patológicos personales de haber sido operado hacía 14 días en el Hospital Oncológico de Camagüey de una laringectomía total suprahioidea con disección radical cervical derecha, por un proceso oncoproliferativo de laringe, sin antecedentes patológicos familiares referidos; que fue traído por sus familiares a consulta de ORL porque hacía aproximadamente 5 días había comenzado a presentar escozor en el área quirúrgica acompañado de supuración amarillo verdosa que brotaba a través de un faringostoma grado III sin sangramiento y escasa fetidez.

En la exploración se pudo apreciar dehiscencia de la sutura quirúrgica, así como el faringostoma anteriormente descrito acompañado de un tejido de granulación a través del cual salían abundantes larvas de color blanco nacarado que destruían dicho tejido.

La radiografía de tórax anteroposterior mostró signos radiológicos de enfisema pulmonar crónico sin otras alteraciones; hemoquímica sanguínea sin otras alteraciones.

Se discutió en colectivo y se decidió realizar necrectomía a través de la incisión quirúrgica y los bordes del faringostoma, encontrándose larvas de 1 a 1.5 cm de longitud en un número aproximado de 70 ejemplares que se extrajeron realizando una amplia toilette que conllevó a su vez a una laringectomía parcial. Se mantuvo ingresado con antibioticoterapia de amplio espectro combinada con curas locales diarias, húmedas, dándose el egreso a los doce días de hospitalización sin presencia de larvas con buenos signos de cicatrización y seguimiento por consulta externa.

El estudio parasitológico informó que las larvas correspondían al género de *Cochliomyia hominivorax* (Coquerel), cuyas características correspondían a las mismas, con una longitud de 6-17 mm, cuello ancho y corto, puente romo y corto que a través de los estigmas anteriores permiten su ventilación y son en forma de manitos. (Foto # 2).

DISCUSION

La infestación por gusano barrenador es más común en animales, aunque puede aparecer con menor frecuencia en el humano (1;2). En Ciego de Ávila se han reportado del año 1999 hasta el momento 3 casos, lo cual nos motivó a realizar este trabajo.

El diagnóstico es fundamentalmente clínico, a través de la identificación de las larvas en la lesión, las cuales pueden aparecer en número variable, lo cual depende del ciclo de vida, el que pasa por cuatro fases(3;4). (Foto #3)

1ra. La hembra pone de 4 a 400 lotes de huevo en el borde de la herida.

2da. Después de aproximadamente 12 horas la larva sale del huevo y penetra en la herida para alimentarse.

3ra. Después de 5 días la larva cae al suelo y se desarrolla dentro de la pupa en un período de 8 días.

4ta. Dos días después de nacer la mosca está sexualmente madura.

El diagnóstico diferencial lo podemos hacer con otras miasis cutáneas, por ejemplo: la infección por *Callitroga Americana*, con infección por gérmenes oportunistas y el resto de las miasis como habíamos dicho hasta que sea identificada la larva.

El tratamiento es quirúrgico con la extirpación completa del tejido infestado, limpieza de la piel, remoción de las larvas y, en el caso del animal, aplicar sobre la lesión desinfectantes que contengan insecticidas. A nuestro paciente se le realizó necrectomía ampliada a faringe con curas locales y húmedas, retirando restos de tejido necrótico y reconstrucción del faringostoma por métodos plásticos.

Para algunos autores (8,9,10,11) existe un programa de erradicación que tiene ventajas por dos simples factores biológicos:

1ro. El gusano barrenador macho es muy agresivo sexualmente.

2do. La hembra se reproduce una vez en su vida.

Uno de los más grandes éxitos entomológicos de todos los tiempos y a la vez uno de los más pacíficos y beneficiosos usos de la energía atómica; lo constituye el control del gusano barrenador utilizando radiaciones(11).

Knipling comenzó a utilizar la radiación para esterilizar el gusano barrenador y fue así como se tomó el rumbo correcto en el control de la misma. Demostró que de 2500 a 5000 rad de rayos X pueden esterilizar la pupa del gusano barrenador sin afectar su comportamiento de adulto.

La evolución es generalmente buena, siempre y cuando se extirpe en su totalidad.

ABSTRACT

We present the case of a fifty eight year old patient, white race, masculine, with antecedents of having been operated from the larynx because of an oncoproliferative process with was diagnosed and treated with surgery in our Cervical Miasm by drilling worm Service. A bibliographic review was carried out in order to increase the knowledge about this pathology in its clinic a therapeutic aspect due to the rarity of this disease in human beings.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Screwworm eradication program. [en línea] Screwworm Program2002 [acceso 18 de marzo del 2003]. Costa Rica: United States embassy. URL disponible en: <http://www.ScrewwormProgram.ScrewwormEradication2003.htm>

2. Story on screwworm eradication. Subduing the screwworm. Screwworm Program. [en línea]1998 [acceso 18 de marzo del 2003]. URL disponible en: <http://ARSResearchTimeline.Eradication.Htm.1998>.

3. Flores A. USDA celebrates Research that eradication the screwworm. Screwworm Program. [en línea] 2002 august 28 [acceso 18 de marzo del 2003]. URL disponible en: <http://www.Nal.Usga.Gov/speecoll/screwworm.2002>

4. Screwworm eradication collection [monografía en CD-ROM] [acceso 18 de marzo del 2003].The National Agricultural Library. Version stop screwworm.Beltsville (MD): Special Collections; 2002.
5. Screwworm biology and ecology. Screwworm Programs. [en línea]2000 [acceso 18 de marzo del 2003]. URL disponible en: <http://www.ScrewwormPrograms.Eradication.htm>
6. Squeezing out screwworm [en línea] 2001 April [acceso 18 de marzo del 2003]. URL disponible en: <http://www.nps.ars.usda.2003>.
7. Shrinking Screwworm's Domain. Washington:Agricultural Research;1993.
8. Food Animal Production (#101) and Animal Health (# 103). [en línea] 2001 [fecha de acceso 18 de marzo de 2002] URL disponible en: <http://www.Nps.Ars.Usga.Gov/ 2002>.
9. American Primary Screwworm.Missouri: University College of Veterinary Medicine; 1997.
10. New test to identify screwworm larvae. Agricultural Research Magazine. [en línea] 1998 september [fecha de acceso 18 de marzo del 2003]; 21(12). URL disponible en: <http://www.Nps.Ars.Usga.Gov/ 2003>
11. About the screwworm eradication collections [monografía CD-ROM]. The National Agricultural Library. Versión stop screwworm. Beltsville (MD): Special collections; 2001.

FOTOS:



Foto 1 Mosca o mariposilla del Gusano (Coquerel).



Foto 2: Larva del Gusano Barrenador (Coquerel).



Foto 3: Ciclo de vida del Gusano Barrenador.



Foto 4: Presencia de la larva a la hora 12 del traqueostoma.

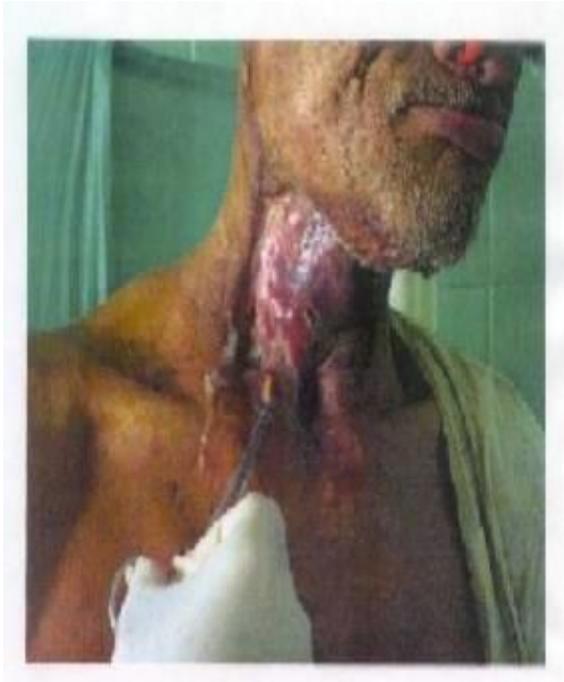


Foto 5: Necrosis Tisular causada por la larva del Gusano Barrenador.