

Prurigo provocado por mordedura de ácaro de rata

Tirza Saavedra U., Jorge Larrondo G., Solange Zapata M., Pedro Clavería P., Marcelo Ruiz O.
Servicio de Dermatología, Hospital Clínico, Universidad de Chile

Paciente de sexo femenino, de 35 años, sin antecedentes mórbidos de importancia, que consultó por un cuadro de lesiones máculo-papulares pruriginosas en tórax y antebrazos de una semana de evolución, sugerentes de haber sido provocadas por la mordedura de algún artrópodo. Al interrogatorio dirigido relató que no cohabitaba con perros, gatos u otras mascotas, pero sí había escuchado ratones en el entretecho de la casa. No aportaba el antecedente de alergia ni presentaba otras lesiones al examen físico. Se manejó con antihistamínicos orales por una semana, con significativa regresión de las lesiones. Se le solicitó llevar al control cualquier evidencia del probable agente causal. A la siguiente visita la paciente acudió con una muestra de las ropas de cama, portando un elemento de 1 mm de diámetro de aspecto negruzco, el cual bajo visión por microscopia óptica reveló la presencia de un arácnido con 4 pares de patas y abdomen velludo, que confirma el diagnóstico de una garrapata de rata.

El *Ornithonyssus bacoti* es un ácaro hematófago que mide entre 0,89 y 1,4 mm, y parasita normalmente a roedores. Produce una zoonosis que puede transmitirse accidentalmente al hombre, generando cuadros dermatológicos y otras enfermedades por transmisión de agentes, como *Borrelia burgdorferi*, *Rickettsia prowaseki*, *Yersinia pestis*, *Hantavirus*, *Coxsackie* y *Trypanosoma cruzi*, entre otros.

Tras una mordedura dolorosa origina una irritación localizada muy pruriginosa, apareciendo posteriormente pápulas de 3-4 mm de diámetro y raramente vesículas, máculas o zonas hemorrágicas. Los diagnósticos diferenciales son: escabiosis, acarosis ocasionadas por otros animales, pulicosis, prurigo insectario y pediculosis corporis. El tratamiento es sintomático, con antihistamínicos y corticoides tópicos en los casos más severos. No requiere uso de acaricida. Se presenta el caso dados su infrecuencia e interés diagnóstico.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Jofré L, Noemí I, Neira P, Saavedra T, Díaz C. Acarosis y zoonosis relacionadas. Rev Chil Infect 2009; 26:248-57.
- Rahdar M, Vazirianzadeh B. A case report of tropical rat mite infestation *Ornithonyssus bacoti* in Ahvaz, SW Iran. Jundishapur J Microbiol 2009; 2:78-80.