

# Dermatoscopia en la sarna

Pilar de Pablo Martín; Diana García Romero, Yolanda Hilara Sanchez

Dermatología . Hospital Universitario del Tajo. Aranjuez. Madrid.

## INTRODUCCIÓN

La escabiosis es una ectoparasitosis común cuyo diagnóstico acostumbra a ser clínico, y no suele ofrecer dudas pues generalmente hay un alto índice de sospecha. Sin embargo, a veces el diagnóstico se puede ver retrasado pues las manifestaciones clínicas son poco inespecíficas.

La observación directa al microscopio del raspado de las lesiones ( test de Muller) permite identificar el ácaro, sus huevos o las heces. Sin embargo, no siempre es posible identificar el parásito mediante el examen directo al microscopio pues el número de ácaros por individuo es bajo, con la excepción de la variante clínica de sarna Noruega, en la que hay un gran número de parásitos,

La dermatoscopia es una técnica no invasiva de utilización creciente en dermatología para el diagnóstico de tumores cutáneos, pero también para lesiones no tumorales (1).

Describimos un caso en donde el empleo de la dermatoscopia facilitó su diagnóstico.

## CASO CLINICO

Varón 43 años con antecedentes personales de dermatitis atópica y familiares con asma y rinoconjuntivitis alérgica que acude por la presencia de lesiones diseminadas y pruriginosas de 3 meses de evolución, con mejoría pero sin resolución con la aplicación de corticoides tópicos y antihistamínicos orales. A la exploración y con predominio en tronco y menor en extremidades presentaba lesiones maculopapulosas aisladas y también placas eritematodescamativas. No lesiones en genitales cara o cuero cabelludo. No se apreciaban en manos o muñecas lesiones tipo surcos típicos de la escabiosis, pero la sospecha clínica fue confirmada tras la simple aplicación del dermatoscopio en alguna de las lesiones donde se apreciaba una galeria labrada en la piel compatible con los hallazgos dermatoscópicos ya descritos en la sarna .



## DISCUSIÓN

Argenciano y col. describieron por primera vez la dermatoscopia de la escabiosis (2).

En las lesiones de los pacientes afectados de sarna se pueden observar unas estructuras triangulares de color marrón localizadas al final de unas líneas blanquecinas curvadas u onduladas. Estas estructuras recordaban, según describían los autores en su trabajo, a la estela de condensación de un avión y un ala delta. La estela corresponde al surco producido por el ácaro y la estructura en ala delta del extremo se corresponde con la parte anterior del cuerpo del parásito hembra. Además el diagnóstico por dermatoscopia ha demostrado tener una sensibilidad equivalente al test de Muller, con una especificidad discretamente inferior (3).

La accesibilidad y facilidad en el empleo para los dermatólogos del dermatoscopio en relación a la recogida de muestras y visualización bajo microscopio, apoya el creciente empleo de esta técnica en la exploración dermatológica.

## BIBLIOGRAFIA

1. Micali G, Lacarrubba F, Massimino D, Schwartz RA. Dermatoscopy: Alternative uses in daily clinical practice. J Am Acad Dermatol. 2011; 64: 1135-46.
2. Argenciano G, Fabbrocini G, Delfino M, Epiluminiscence microscopy. A new approach to in vivo detection of Sarcoptes scabiei. Arch Dermatol. 1997; 133: 751-3.
3. Dupuy A, Dehen L, Bourrat E, Lacroix C, Benderdouche M, Doberret L, et al. Accuracy of standard dermoscopy for diagnosing scabies. J Am Acad Dermatol. 2007; 56: 53-62.