

Sarna Noruega

Dra. Jessica Abud *, Dra. Karen Erazo**, Dr. Luis E. Jovel **

La sarna noruega es una forma clínica de la sarna o escabiosis, Suele asociarse a lepra, artritis reumatoide a, lupus eritematoso sistémico, diabetes mellitus, vasculitis, síndrome de Down, pos trasplantado, corticoterapia tópica, leucemia, linfoma, infección por VIH o HTLV-1.

El diagnóstico se hace con el raspado de piel en hidróxido de potasio al 10%, mostrando en la microscopía ácaros, sus huevos o escíbalos.

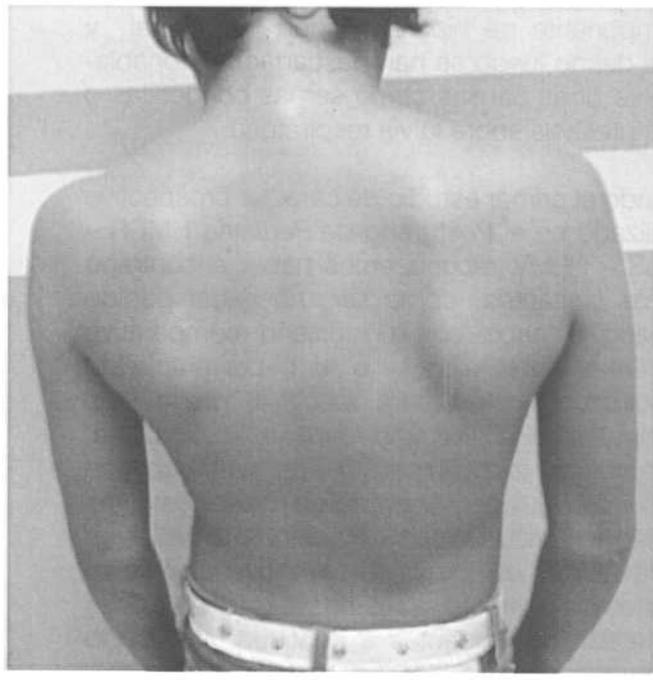
El tratamiento incluye lindano al 1%, crotamitón al 10%, permetrina al 5%, precedida de quera- to líticos como ácido salicílico al 5-8%. En casos severos se usa ivermectina 200 mg/kg en dosis única.

Como alternativa tenemos al tiabendazol crema 5% o en suspensión al 10% a razón de 10-25 mg/kg por 10 días, con una tasa de curación de 80%.

Presentamos el caso de una paciente femenina de 9 años de edad con dermatosis diseminada constituida por placas hiperqueratosis asociado a prurito importante, VIH positiva con tratamiento ARV en la unidad del CAI / HMCR. El diagnóstico se hizo mediante biopsia de piel que reportó la presencia de múltiples ácaros; fue tratada con queratolítcos así como ivermectina a dosis de 200 mg/kg con evolución satisfactoria.



Antes de tratamiento



Después de tratamiento

*Dermatología HNMCR

**Centro de atención Integral (CAI) HNMCR