

E. Moreno Miranda  
B. Rodríguez de Vera  
R. Moreno Miranda  
E. Grosso García  
J. Montesdeoca Santana  
D. Hernández Hernández

Servicio de Geriatria  
Hospital San Roque (Excmo. Cabildo Insular de Gran Canaria). Santa  
María de Guía (Las Palmas de G. C.)

Correspondencia:  
Elba Moreno Miranda  
Lomo Guillén, 32 - 3º izda  
35459 Santa Mª de Guía (Las Palmas de Gran Canaria)

## La sarna: una infestación actual

### RESUMEN

Presentamos un caso de infestación por *Sarcoptes scabiei* que produce la enfermedad conocida como Sarna, en una mujer de 82 años. La paciente estuvo más de un mes sin diagnosticar, desarrollando importantes lesiones. También exponemos la necesidad de unos adecuados cuidados de enfermería y la necesaria prevención, muy importantes cuando los enfermos están ingresados. La incidencia de esta enfermedad ha aumentado en los últimos años por diversas razones, que analizamos en la exposición del caso, constituyendo en los ancianos un problema creciente, otro más a añadir a los que suelen tener.

### PALABRAS CLAVE

Sarna; Anciano; Enfermería.

### SUMMARY

*We present a case of infection with *Sarcoptes scabiei* that produces the disease known as Mange, this case is presented in a 82 years old woman. The patient was more than a month without being diagnosed, developing serious injuries. We also expose the need of some appropriate nursing care and necessary prevention, wich are very important when sick people are admitted hospital. Last years incidence of this disease has increased because of several different reasons that we analyze in the presentation of the case, being a growing problem in old people, and one more to be added to all those problems they use to have.*

### KEY WORDS

*Mange; Old; Nursing.*



## INTRODUCCIÓN

La sarna, una parasitosis cutánea producida por el ácaro *Sarcoptes scabiei*, actualmente relegada en el mundo occidental a una población de características sociales indigentes y con una mayor difusión en países menos desarrollados, está recobrando en los últimos años un nuevo protagonismo (Barrett N. J. y cols., 1993; Parish L. C. y cols., 1991). El SIDA en toda su dimensión ha traído a esta parasitosis a la actualidad científica (Corbett E. L. y cols., 1996), pero no es el SIDA la única circunstancia, el incremento de la población anciana ha motivado la puesta en funcionamiento de multitud de centros donde permanecen ingresados, muchos de ellos sin control sanitario. Esta población, en ocasiones hacinada, está otorgando a este ácaro un nuevo hábitat sobre el que ensañarse. Esta tendencia también se ve reflejada y es motivo de preocupación más allá de nuestras fronteras (Paules S. J. y cols., 1993).

## PRESENTACIÓN DEL CASO

Presentamos un caso, aunque no es el único, pero lo destacamos por sus peculiares características y la implicación de la actividad enfermera en su diagnóstico y control nosocomial, recuperando una vez más, la relevancia que toman los cuidados de enfermería en este tipo de parasitosis (Jiménez-Lucho V. E. y cols., 1995).

Se trata, pues, de una anciana de 82 años ingresada en el servicio de Geriátría de nuestro hospital, que durante poco más de un mes presentó prurito intenso y generalizado. Dicho prurito se trató desde un principio con fármacos del tipo antihistamínico, paliando momentáneamente tan molesto síntoma. Transcurrido este tiempo sin tratamiento etiológico, la paciente desarrolla diversas lesiones por rascado, destacando las producidas en la rodilla derecha, en la que además desarrolló una dermatitis con sobreinfección bacteriana, apreciándose macroscópicamente pequeñas lesiones rectilíneas de un centímetro aproximadamente, típicas de la sarna (García Pérez A., 1987). Dichas lesiones aparecen en otras localizaciones, pero debido a las características seniles de la piel de la paciente, se hacía difícil valorar adecuadamente estas lesiones.

Se rehistoria a la enferma, apareciendo datos que hasta la fecha no se habían considerado. Ayudados por sus hermanas supimos que su marido, fallecido hace años, sufrió también este mismo cuadro. Una de las hermanas entrevistadas hacía tan sólo dos meses que había remitido también un prurito generalizado que fue tratado de manera casera, utilizando fomentos con su propia orina. En el caso presentado los síntomas eran claros: predominio nocturno, aumentando con el calor que produce la ropa de cama, de ahí la tendencia de la paciente ingresada a rechazar el abrigo de la manta y camisones de tejidos apropiados a la época invernal (en la que se realiza el diagnóstico). Este hecho le producía repetidos cuadros de infecciones respiratorias, siendo calificada su actitud de "maniática". Clínicamente presentaba todos los signos, tanto clínicos como dermatológicos, por lo que se pone en marcha toda la cadena de cuidados. Por una parte, la logística preventiva: lavado independiente de sus ropas, profilaxis a todos los pacientes hospitalizados y, sobre todo, la información adecuada a todo el personal de enfermería con una doble finalidad: evitar ser vehículo transmisor y el propio contagio.

El tratamiento consistió en lavado diario con champú de Lindane al 1% y posterior administración de loción con el mismo producto y a la misma concentración. Habitualmente es suficiente con un tratamiento breve de 3 a 5 días. En el caso expuesto, las lesiones de la rodilla (Fig. 1) eran tan severas, que hubo que tratarla con tres



Figura 1

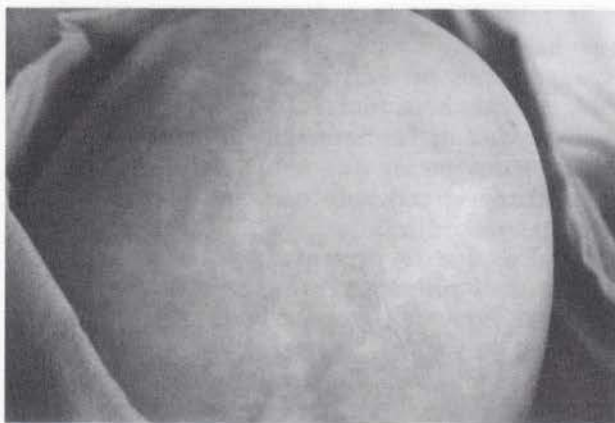


Figura 2

ciclos de 5 días con la loción de Lindane con un intervalo libre de otros cinco, manteniendo el champú específico durante un mes, hasta obtener la total curación (Fig. 2), precisando, posteriormente, tratamiento cosmético en la piel con aceites emolientes, por el severo daño sufrido.

Durante todo el proceso se informó adecuadamente a la familia para detectar algún otro afectado.

## DISCUSIÓN

Este caso nos puede servir de ejemplo para invitarnos a ciertas reflexiones. Los ancianos fre-

cuentemente son objeto de dejación asistencial, muchas veces involuntaria, achacando a su propia condición de senilidad los síntomas de cualquier enfermedad, que quizás ante una persona más joven hubiera provocado una actuación diagnóstica inmediata (Morris Hicks L. E. y cols., 1995). Los cuidados de enfermería, en su concepto más elemental y básico, cobran y refuerzan una vigencia totalmente actual, comprometida y dinámica, coadyuvando a la curación de los pacientes y evitando la transmisión a los demás y al propio personal, contribuyendo de esta manera a la salud integral de las personas implicadas en cualquier actividad asistencial, tanto enfermos como cuidadores (Haag M. L. y cols., 1993). Esta paciente ha sufrido no sólo la intemperancia de su prurito generalizado con importantes lesiones por rascado, sino además un tratamiento paliativo sintomático innecesario, siendo quizás, no sólo víctima del ácaro sino de su propia edad. Esta tesis refuerza la necesidad de una atención responsable e interesada hacia nuestros ancianos, no sólo dentro del campo de la medicina, sino también de la enfermería (Estes S.A. y cols., 1993).

La colaboración multidisciplinar del personal de enfermería, auxiliar, médico y hasta de los servicios hospitalarios, como el de lavandería, han sido necesarios para que esta paciente anciana pudiera recuperar parte de su salud. La enferma ya duerme por las noches y tolera perfectamente la ropa de abrigo, remitiendo satisfactoriamente sus cuadros respiratorios.

## BIBLIOGRAFÍA

- BARRETT, N. J.; MORSE, D. L. (1993) "The resurgence of scabies". *Commun Dis Rep CDR Rev Jan.* 29: 3 (2): 32-34.
- CORBETT, EL.; CROSSLEY, I.; HOLTON, J.; LEVELL, N.; MILLER, R.; DE COCK, K. M. (1996) "Crusted ("Nonvegian") scabies in a specialist HIV unit: successful use of ivermectin and failure to prevent nosocomial transmission". *Genitourin Med.* Apr. 72 (2): 115-117.
- ESTES, S. A.; ESTES, J. (1993) "Therapy of scabies: nursing homes, hospitals, and the homeless". *Semin Dermatol.* Mar. 12 (1): 26-33.
- GARCÍA PÉREZ, A. (1987) "Dermatología Clínica. Dermatitis por parásitos metazoos". Salamanca: Gráficas Cervantes S.A.
- HAAG, M. L.; BROZENA, S. J.; FENSKE, N. A. (1993) "Attack of the scabies: what to do when an outbreak occurs". *Geriatrics.* Oct. 48 (1): 45-46, 51-53.
- JIMÉNEZ-LUCHO, V. E.; FALLON, F.; CAPUTO, C.; RAMSEY, K. (1995) "Role of prolonged surveillance in the eradication of nosocomial scabies in an extended care Veterans Affairs medical center". *Am J Infect Control.* Feb. 23 (1): 44-49.
- MORRIS HICKS, L. E.; LEWIS, D. J. (1995) "Management of chronic, resistive scabies: a case study". *Geriatr Nurs.* Sep-Oct. 16 (5): 230-236.
- PARISH, L. C.; WITKOWSKI, J. A.; MILLIKAN, L. E. (1991) "Scabies in the extended care facility. Revisited". *Int J Dermatol.* Oct. 30 (10): 703-706.
- PAULES, S. J.; LEVISOLIN, D.; HEFFRON, W. (1993) "Persistent scabies in nursing home patients". *J Fam Pract.* Jul. 37 (1): 82-86.