



ESTIMADAS MADRES USUARIAS:

Las saludamos nuevamente esta semana y les presentamos un nuevo tema de Salud. La Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños tienen el gran interés de mantener la comunicación con ustedes durante esta cuarenta por COVID-19, es por esto que la Coordinación Médica pone a su alcance temas de salud propios de la infancia. En esta ocasión hablaremos sobre las lesiones por insectos ya que al estar en casa y salir al jardín pueden ser más comunes este tipo de lesiones.

LESIONES PRODUCIDAS POR INSECTOS

El **PRURIGO** es una inflamación o irritación de la piel (**DERMATOSIS**) que genera mucha comezón causada por la picadura de insectos. Afecta a cualquier edad, en especial a niños y niñas.



¡CONÓCELAS!

Las lesiones que pueden aparecer dependen del insecto causante, las más comunes son:

 Abeja	 Alacrán	 Chinche
Pápula inflamatoria dolorosa que se resuelve en pocas horas. En personas sensibilizadas: edemas locales que pueden confundirse con celulitis (la infección secundaria es rara).	Máculo,pápula,eritematosa. Edema local, dolor irradiado. Puede haber necrosis local. El cuadro puede ceder en 48 horas.	Pápulas múltiples con punto hemorrágico central.
 Araña	 Garrapata	 Pulga
Placa urticariforme con halo eritematoso, junto a dos puntos de inoculación . La lesión local se acompaña de dolor urente o quemante.	Pápula pruriginosa que puede desaparecer espontáneamente en 48 horas o evolucionar a una escara necrótica que tiende a sobreinfectarse por rascado.	El tipo de lesiones es similar a la de mosquitos, salvo que las picaduras están agrupadas y son producidas por un mismo insecto.
 Hormiga	 Mosquito	
Pústulas que duran de 3-8 días. Posible formación de costra en la zona de la picadura que dura de 3-10 días.	Pápula urticariforme. Lesiones no agrupadas (cada mosquito pica una sola vez).	



¡APRENDE A IDENTIFICARLAS!

HIMENÓPTEROS

ABEJAS, ABEJORROS, AVISPAS:



Las **abejas** poseen un aguijón dentado que, al picar, queda incrustado en la herida junto a parte del abdomen, provocando la muerte del insecto.

El aguijón de la **avispa** es liso y no queda clavado, por lo que puede picar varias veces consecutivas.

En ambos casos, se inocula un veneno que contiene mediadores de la inflamación, principales responsables de los síntomas asociados. Las sobreinfecciones bacterianas y las celulitis son raras, salvo si se realiza una extracción inadecuada del aguijón.

Las reacciones alérgicas son más frecuentes tras la picadura de avispa. Una posibilidad es la reacción sistémica tóxica tras picaduras múltiples (ataque de enjambre); la gran liberación de aminas e histamina al torrente circulatorio provoca una clínica similar a la de una reacción anafiláctica y precisa de un tratamiento similar, pero no debe confundirse con la reacción alérgica.



¿DÓNDE HABITAN?

A estos insectos se les encuentra usualmente cerca de flores, arbustos, áreas de picnic o playas.

SINTOMAS Y SIGNOS:

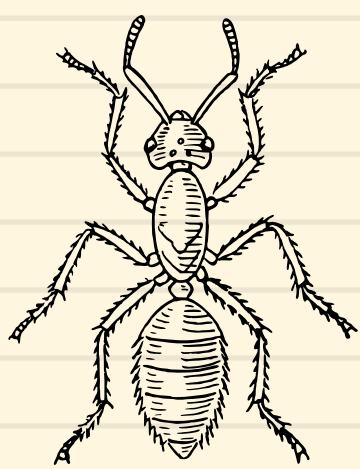
Se produce dolor inmediato y rápida hinchazón luego de un aguijonazo.

Algunos niños presentan reacciones graves, como dificultad para respirar y urticaria generalizada.



¿QUÉ DEBO HACER?

- Lavado de la piel
- Extracción del aguijón por raspado (abejas)
- Frío local
- Acudir a valoración médica en caso de datos de gravedad



HIMENÓPTEROS

HORMIGAS:

Dolor inmediato y sensación de ardor se experimentan con frecuencia después de una mordida seguido de hinchazón (de hasta ½ pulgada) y un líquido turbio en el área de la picadura. Las hormigas rojas atacan por lo regular a intrusos y se les encuentra comúnmente en pastizales, praderas, césped y parques en los estados del sur.

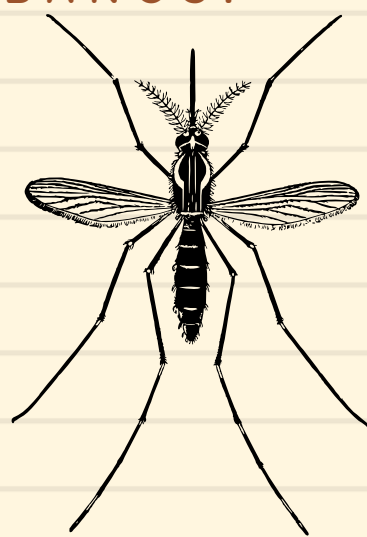


DÍPTEROS

MOSQUITOS, MOSCA NEGRA, TÁBANOS:

Son insectos hematófagos (comen sangre) cuya sustancia tóxica es su propia saliva, pero no inoculan un veneno específico como tal. En la saliva liberan sustancias que facilitan la succión de la sangre.

Cada mosquito suele picar una sola vez, por lo que las lesiones no aparecen agrupadas. La aparición de vesículas o pústulas es más frecuente que con los himenópteros, sobre todo en personas sensibilizadas.



Las alergias aparecen como consecuencia de hipersensibilidad a la saliva del mosquito. La picadura de moscas del género *Phlebotomus*, conocidas coloquialmente como **moscas de la arena**, y que en realidad son mosquitos, puede transmitir la enfermedad llamada **leishmaniasis**. Recordar también que algunas especies de mosquitos, como el mosquito *Anopheles*, pueden transmitir enfermedades como **paludismo, dengue, zika, malaria**.

¿DÓNDE HABITAN?

A los mosquitos se les encuentra por lo general cerca del agua (pozas, lagos, piletas para pájaros) y se sienten atraídos por los colores brillantes y por el sudor.



SINTOMAS Y SIGNOS:

Sus picaduras ocasionan una sensación de aguijonazo seguida de un pequeño montículo rojo y que produce comezón, con una diminuta marca de punción en el centro.

HEMÍPTEROS

CHINCHES:



Habitan en casas con muebles viejos, típicamente entre colchones y almohadas. A las chinches se les encuentra usualmente en fisuras en las paredes o en los pisos, hendiduras en muebles y en la ropa de cama.

Las picaduras de chinches se caracterizan por protuberancias rojas y que causan comezón (que ocasionalmente presentan una ampolla en la punta); usualmente, hay de 2 a 3 en fila o en zigzag. Es más probable que las picaduras ocurran por la noche. Las chinches son menos activas en clima frío.

El rascado suele producir sobreinfección, por lo que pueden ser necesarios antihistamínicos.



AFANÍPTEROS

PULGAS:

Suelen preferir la piel cubierta por pelo de animales, por lo que es raro que piquen al ser humano en presencia de mascotas.

Las pulgas de los roedores pueden transmitir enfermedades como la **peste bubónica y tularemia**, pero las condiciones higiénicas de nuestro país hacen muy improbable esta transmisión.



¿DÓNDE HABITAN?

Las pulgas se encuentran comúnmente en pisos y alfombras y es más probable que causen problemas en casas donde hay mascotas.



SINTOMAS Y SIGNOS:

Las picaduras de pulga se identifican usualmente por la presencia de varias protuberancias pequeñas que se agrupan, a menudo en donde la ropa se ajusta mucho al cuerpo (cintura, nalgas).



LEPIDÓPTEROS

ORUGAS:



Dan lugar a pápulas agrupadas muy pruriginosas, producidas por contacto directo o penetración de sus pelos en la piel. En tal caso, estos pelos se pueden retirar con cinta quirúrgica. Las complicaciones son excepcionales.



MIRIÁPODOS

CIENPIES, MILPIES:

Provocan lesiones por mordedura y veneno dermatotóxico, caracterizadas por dos pequeñas punciones hemorrágicas rodeadas de un halo eritematoso. Son dolorosas y pueden producir linfangitis y adenopatías regionales. (inflamación del miembro afectado y ganglios inflamados) Excepcionalmente, la picadura de un miriápodo puede ocasionar espasmos musculares (contracciones), que ceden tras la administración de ciertos fármacos.



GARRAPATA

Las garrapatas prefieren, por lo general, regiones cutáneas protegidas por pelo de animales domésticos frente al ser humano. Se fijan a la piel del huésped mediante una trompa taladradora.

Si la garrapata se libera de la piel, deja una pápula pruriginosa que puede desaparecer espontáneamente en 48 horas, o bien evolucionar con sobreinfecciones por rascado. Esto último ocurre con mayor frecuencia en caso de extracción inadecuada de la garrapata, con desarrollo hacia la formación del denominado granuloma de cuerpo extraño.

¿DÓNDE HABITAN?

Se les encuentra en áreas boscosas. Posiblemente se encuentren ocultas sin que se les note en el cabello o en la piel.



¿QUÉ DEBO HACER?

Con la ayuda de unas pinzas, tome la garrapata cerca de la cabeza y tire suavemente directo hacia afuera.



ARAÑAS

VIUDA NEGRA, MARRÓN/DE LOS RINCONES:



En nuestro medio existen especies de araña con peligro potencial para el ser humano: la viuda negra y la araña marrón o de los rincones. Las arañas no pican, utilizan sus quelíceros o mandíbulas para morder e inocular el veneno.

VIUDA NEGRA:

Habita en áreas rurales cálidas. La mordedura suele pasar desapercibida, pero a los 30-40 minutos aparece una placa urticariforme con halo eritematoso centrada por dos puntos equimóticos (rojos) separados por menos de 6 mm. El veneno (α -latrotoxina) es neurotóxico, y produce un cuadro clínico conocido como **latrodectismo** (dolor, inflamación, eritema y parálisis).



ARAÑA MARRÓN O DE LOS RINCONES:

Vive sobre todo en esquinas, armarios y detrás de los cuadros. Es una araña que solo pica si se siente amenazada. La mordedura es poco dolorosa y se caracteriza por un halo eritematoso y edematoso centrado por dos puntos equimóticos y microvesículas con contenido seroso. Su principal complicación es el desarrollo progresivo de vesículas y ampollas que dan lugar a una úlcera necrótica de evolución tórpida y cicatrización lenta, así como a un cuadro de **loxocelismo** (acción necrótica, deshace los tejidos).



ESCORPIÓN

En nuestro medio existen dos especies con peligro potencial para el ser humano: el escorpión amarillo o alacrán y el escorpión negro. En cualquier caso, el riesgo de casos graves es mucho menor que en el caso de las arañas. Los escorpiones pican e inoculan su veneno a través del aguijón situado al final de su cola. Para evitar la absorción del veneno, se recomienda elevación del miembro afecto y frío local.

ALACRÁN

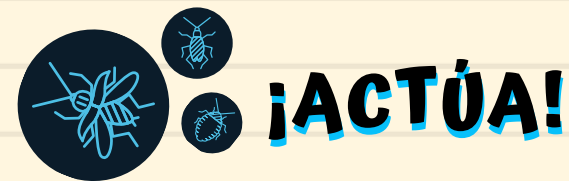
Está presente en toda la península. Su picadura se caracteriza por una pápula eritematosa centrada por un punto necrótico y un dolor intenso irradiado a toda la extremidad.



ESCORPIÓN NEGRO

La pápula central presenta ampollas equimóticas en su interior. La sintomatología general es muy rara. Puede cursar con cefalea, vómitos, fiebre o disnea (dificultad para respirar). En tal caso, se recomienda observación hospitalaria.





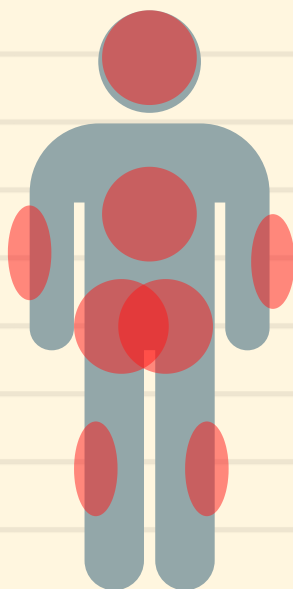
Los principales **sitios de aparición** son: cara, cuello, región lumbar, nalgas y caras externas de las extremidades.

Los **signos** y **síntomas** que se pueden encontrar son:

- Inflamación local
- Dolor
- Enrojecimiento de la zona
- Comezón u hormigueo

Algunos datos de alarma:

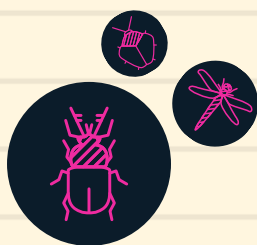
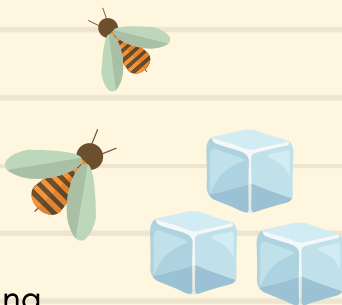
- Sensación de falta de aire, mareo o desorientación
- Cambio de coloración en la piel
- Múltiples picaduras o lesiones
- Hinchazón en los labios, en los párpados o en la garganta
- Latidos del corazón rápidos



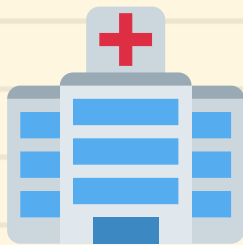
Medidas generales:



1. Conservar la calma y dirigirse a un lugar seguro
2. Evaluar la lesión y posibles datos de alarma
3. Retirar el aguijón (abeja, avispa)
4. Lavar con agua y jabón la zona afectada
5. Aplicar compresas de hielo por 5-10 min en la zona
6. Vigilar evolución de lesiones



¿CÓMO PREVENIRLAS?



No acercarse a panales o nidos de insectos



Permanecer quieto si un insecto se acerca.

Sacudir la ropa si ha estado en el exterior o en el suelo.



Evitar zonas con abundante hierba o flores.

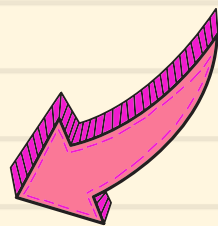
Uso de ropa que cubra la mayor parte del cuerpo.

Repelentes de insectos disponibles en el mercado

Productos disponibles	Eficacia	Duración de la protección	Precauciones especiales
Repelentes químicos con DEET (N, N dietil-3-metilbenzamida)	Considerados la mejor defensa contra los insectos que pican	De 2 a 5 horas aproximadamente, según la concentración de DEET del producto.	Debe tener cuidado cuando aplique DEET a los niños.
Picardina	En abril del 2005, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomendaron otros repelentes que pueden ser tan eficaces como el DEET: los repelentes con picardina y los repelentes que contienen aceite de eucalipto de limón o aceite de soja al 2 %. En la actualidad estos productos tienen un tiempo de acción que es comparable a un 10 % del tiempo del DEET aproximadamente.	De 3 a 8 horas aproximadamente, según la concentración.	Aunque estos productos se consideran seguros cuando son utilizados según las recomendaciones, no existen estudios de seguimiento a largo plazo. Además, se necesitan más estudios para determinar su eficacia para repeler a las garrapatas. Las reacciones alérgicas son poco comunes, pero pueden ocurrir cuando se utilizan repelentes fabricados con aceites esenciales.
Repelentes fabricados con aceites esenciales que se encuentran en plantas como la citronela, el cedro, el eucalipto y la soja.		Por lo general, menos de 2 horas.	
Repelentes químicos con permetrina.	Estos repelentes matan a las garrapatas al contacto.	Cuando lo aplica a la ropa, dura incluso después de varios lavados.	Sólo debe aplicarse a la ropa, no directamente sobre la piel. Se puede aplicar al equipo de campamento como bolsas de dormir o tiendas de campaña.



Uso de mosquiteros y repelente.



REFERENCIAS:

- LI. Mayol Canals. Lesiones producidas por insectos y arácnidos. Asociación Española de Pediatría. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/insec_arac_anf.pdf
- PASTRANA, J.; BLASCO, R.; ERCE, R. y PINILLOS, M.A.. Picaduras y mordeduras de animales. Anales Sis San Navarra [online]. 2003, vol.26, suppl.1 [citado 2020-09-07], pp.225-241. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272003000200014&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1137-6627.
- Dueñas A, Martín Escudero JC. Abejas, avispas y abejorros. En: Intoxicaciones en medicina de urgencias y cuidados críticos. Masson 1999; 129-131.
- Reyes H, Neghme A. Arácnidos: arañas, ácaros y garrapatas. En: Atías A, Neghme A, editores. Parasitología clínica. Santiago-Chile: Publicaciones Técnicas Mediterráneo, 1984; 465-473.



En caso de presentar alguna de estas lesiones y/o datos de gravedad es indispensable acudir a su clínica del ISSSTE para valoración y tratamiento oportunos.

¡PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE!