

ID: 19797

PHTHIRIASIS PALPEBRAL EN PACIENTE DE 6 AÑOS. CASO CLÍNICO

Autores:

MARÍA BOSCH VIDAL. Hospital Universitario del Vinalopó. Alicante/Alacant. España.

NEREA BELTRÁN PAREDES. Hospital Universitario del Vinalopó. Alicante/Alacant. España.

NURIA PARRES SAMPERE. Hospital Universitario del Vinalopó. Alicante/Alacant. España.

RAQUEL PÉREZ AGULLÓ. Hospital Universitario del Vinalopó. Alicante/Alacant. España.

MARÍA DEL CARMEN ALVARADO VALERO. Hospital Universitario del Vinalopó. Alicante/Alacant. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

PATOLOGÍA OCULAR Y FARMACOLOGÍA

Subárea temática:

Patología segmento anterior

Palabras clave:

Phthiriasis palpebral, Phthirus pubis, blefaritis

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La *Phthiriasis palpebrarum* se define como una ectoparasitosis en la cual el *Phthirus pubis* infecta a las pestañas. Su diagnóstico a nivel oftalmológico puede ser difícil dado que es poco frecuente y suele confundirse con blefaritis seborreica, blefaritis alérgica, blefaroconjuntivitis, entre otras, ya que no siempre es posible observar los parásitos en las pestañas. La *Phthiriasis* palpebral en niños puede alarmar sobre la existencia de abuso sexual, es importante realizar una historia clínica exhaustiva y valorar la necesidad de medidas de protección al menor.

HISTORIA CLÍNICA Y EXPLORACIÓN: Presentamos el caso clínico de un paciente de 6 años que acude a consulta, acompañado por su madre, por prurito, ojo rojo y sensación de cuerpo extraño ambos ojos (AO). Sin alteraciones de la agudeza visual. Al examen biomicroscópico observamos eritema y edema del margen palpebral con presencia de un parásito vivo adherido a las pestañas y anclado a la epidermis, con liendres depositadas en la base de las pestañas del párpado superior de AO, mínima reacción folicular en conjuntiva tarsal y adenopatías preauriculares (*Figura 1*).

COMUNICACIÓN e-POSTER

RESULTADOS:

Se extrajo el parásito mediante manipulación instrumental con una pinza quirúrgica (*figura 2*). El parásito por su morfología fue identificado como *Phthirus pubis* (*figura 3*), confirmado por el Servicio de Parasitología. Obteniendo el diagnóstico de *phthiriasis* palpebral en AO.

Se realizaron serología para sífilis y VIH, resultaron negativas.

Se solicitó al Servicio de Farmacia, gel de pilocarpina al 1%, junto con la pomada de eritromicina tienen un efecto de parálisis del parásito. A nivel sistémico se pautó Ivermectina 6mg, 1 comprimidos semanal durante 2 semanas, como agente antihelmíntico.

Se programó la exéresis con pinzas, en quirófano bajo anestesia general, de los ejemplares adultos y de sus liendres en pestañas. Continuó tratamiento con pomada oftálmica de tobramicina 3mg/g.

Al tratarse de un menor de edad fue necesario contactar con los servicios sociales para investigar las condiciones sanitarias y éticas del ambiente familiar.

En las sucesivas revisiones no presentó recidivas a nivel palpebral. A los tres meses del diagnóstico el paciente fue dado de alta sin tratamiento. No se constataron indicios de posibles malos tratos al menor.

CONCLUSIONES:

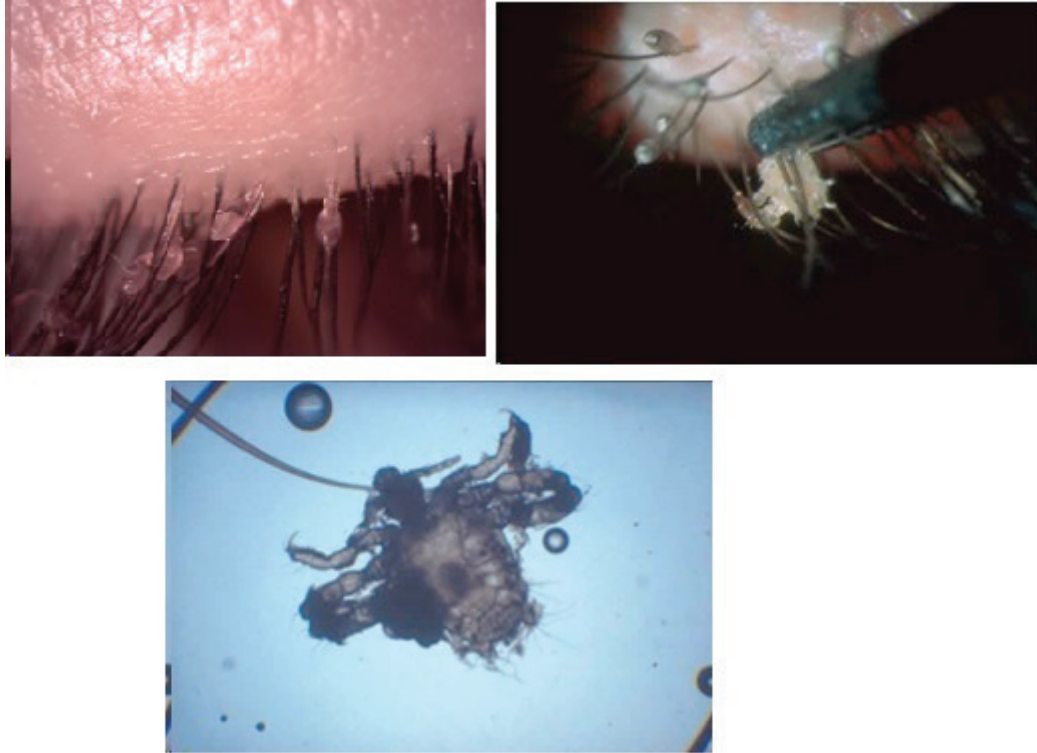
Es importante realizar una exploración minuciosa en pacientes con síntomas crónicos a nivel palpebral ya que la *phthiriasis* palpebral puede ser confundida con otras patologías como la blefaritis seborreica o alérgica. La manifestación ocular frecuente es el prurito. El diagnóstico es clínico, detectando la presencia de liendres y ejemplares adultos de *Phthirus pubis* adheridos a la base de las pestañas. El tratamiento más efectivo es la eliminación mecánica de liendres y parásitos.

Esta infestación es frecuente en ambientes con escasos hábitos de higiene. La transmisión es por contacto directo con una persona infestada, aunque también puede deberse al contacto con objetos contaminados como ropa, sábanas y toallas.

Es importante que el equipo sanitario esté preparado para actuar cuando la infección se presente en un menor y debe descartarse abuso sexual e implementar las medidas sanitarias necesarias.



COMUNICACIÓN **e-POSTER**



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

