



CASO CLÍNICO CLINICAL CASE

MIASIS EN PROLAPSO UTERINO

Resumen

Comunicamos el caso de una mujer de 95 años, proveniente de Oxapampa, Perú, con prolapso genital total infestado con larvas de dípteros. La miasis es una infestación del tejido humano producido por larvas de la mosca que se alimentan del tejido necrótico, sustancias líquidas o comida ingerida. Este es un caso raro, pues solo han sido publicados dos casos en la literatura. Las larvas fueron removidas manualmente y se aplicó en la zona afectada *Coumaphos* 300 mg, *Propoxur* 20 mg y *Prontalbin* 50 mg, en polvo, usado en veterinaria, y se añadió antibióticos de amplio espectro.

Palabras clave: Miasis, prolapso uterino, tratamiento..

Alejandro Siu*, Walter Peñaranda**

* Doctor y Magíster en Medicina, Profesor Principal del Departamento de Ginecología y Obstetricia de la UPCH

**Interno de la Facultad de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia Hospital General de Oxapampa y Departamento de Ginecología y Obstetricia, Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Financiamiento: Autofinanciado
Conflicto de interese: Ninguno
Correspondencia
Dr. Alejandro Siu Au

alejandrosiu@upch.edu.pe

Trabajo presentado como Tema Libre al XVII Congreso Peruano de Obstetricia y Ginecología, Lima, febrero de 2009.

Rev Per Ginecol Obstet. 2009;55:143-145.

(*Sarcophaga*, *Phaenicia sericata*, *Chloclomya hominivorax*).

- Miasis accidental: Ocasionada por moscas que proliferan en la inmundicia (*Stomoxys calcitrans*).

La miasis es un proceso de distribución mundial, con mayor incidencia en zonas tropicales y, a pesar de ser frecuentemente observada en el Perú, existen pocas comunicaciones. Las localizaciones suelen ser cutáneas, nasales o cavitarias. En este caso, discutiremos una localización inusual, miasis en pro-

Myiasis in uterine prolapse

ABSTRACT

We report a case of a 95 year-old woman, from Oxapampa, Peru, with fourth degree prolapsed uterus infested with dipterous larvae. Myiasis is an infestation of the human tissue produced by flies' larvae, or maggots, which feed on the host's living or dead tissue, liquid body substances or ingested food. This is a rare condition and there has been only two cases reported in the literature. Maggots were removed manually, instilled with a combination of Coumaphos 300 mg, Propoxur 20 mg and Prontalbin 50 mg dusting powder, a veterinarian product, and treated with broad spectrum antibiotic.

Key words: Myiasis, prolapsed uterus, treatment

INTRODUCCIÓN

La miasis (del griego *myia*: mosca) fue conocida desde la era precolumbina, como lo describieron los cronistas Sousa (1587), Fuentes y Guzmán (1675); acuñada por prim-

era vez por Hope, en 1840^(1,2), fue revisada extensamente por el Dr. Lumbreras, en 1955⁽³⁾. Consiste en la infestación de larvas dípteras, de animales vertebrados, en tejidos u órganos de animales vertebrados que se alimentan de tejidos vivos o necróticos^(2,4), produciendo lesiones destructivas e invasivas, donde las moscas depositan los huevos que posteriormente se convertirán en larvas. Se las ha clasificado en 3 tipos^(5,6):

- Miasis primaria: Ocasionada por moscas cuyas larvas son parásitos obligados (*Dermatobia hominis* y *Oestrus ovis*).
- Miasis secundaria: Ocasionada por moscas que se alimentan de tejidos muertos y solo atacan al hombre en tejidos lesionados



lapso uterino, siendo este el tercer caso publicado después de Szendi B y col⁽⁷⁾ y Lopes P y col⁽⁸⁾. La miasis cavitaria es ocasionada usualmente por las especies *Oestrus sp*, *Phaenicia sp* y *Wohlfahrtia sp*^(5;9;10).

Se presenta el caso por la rareza de la manifestación de esta entidad en los órganos afectados, siendo muy pocas las referencias en la literatura mundial, y asimismo por la originalidad en el tratamiento exitoso de esta patología.

CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de una mujer de 95 años, natural de Oxapampa, Pasco, Perú, referida el 18/8/2008 del Hospital General de Oxapampa (HGO). Siendo analfabeta y muda, la hermana refirió que la paciente presentaba dolor pélvico, sangrado vaginal y mal olor de inicio insidioso y curso crónico. Dentro de sus antecedentes, ella fue hospitalizada en el HGO, en junio de 2008, por neumonía adquirida en la comunidad, sin mayores interurrencias. Antecedentes ginecológicos: menarquia a los 14 años, nulípara, última menstruación hacía 40 años. Al examen físico se encontró paciente en aparente mal estado general y de nutrición, hidratada, comunicándose con señas. Piel hidratada, poco elástica. Cardiovascular, tórax y pulmones no contributorios. Al examen ginecológico se encontró distopia genital de cuarto grado, orificio cervical con secreción serosanguinolenta, gran cantidad de larvas y presencia de orificios cavitarios, por donde asomaban las larvas (Ver Figuras 1, 2 y 3).

Los exámenes de laboratorio mostraron hemoglobina 12 g/dL, leucocitos 9 100/mL, abastados 1, segmentados 84, eosinófilos 3,

basófilos 0, linfocitos 12, mononucleocitos 2; proteínas totales 4,1 mg/dL, albúmina 3 mg/dL.

TRATAMIENTO

Se describe que el tratamiento de la miasis está basado en escisión quirúrgica, aplicación de sustancias tóxicas (petrolato, creso, albahaca), ivermectina⁽⁵⁾ o la oclusión intermitente con gasa vaselinada, grasa porcina, tabaco, hoja de albahaca y posterior extracción de las larvas^(14;15). Por otro lado, se está explorando el uso de productos veterinarios, para erradicar las larvas, con resultados favorables. Además, un antibiótico de amplio espectro es usado para prevenir infecciones secundarias.

En el caso descrito, el tratamiento consistió en la extracción de las larvas con pinzas y la aplicación de *Coumaphos* 300 mg, *Propoxur* 20 mg y *Prontalbin* 50 mg en polvo, además de antibióticos de amplio espectro. La combinación de *Coumaphos* 300 mg, *Propoxur* 20 mg y *Prontalbin* 50 mg en polvo es ampliamente utilizada en el campo veterinario y en algunos casos de miasis, de manera coadyuvante, para el tratamiento en el Hospital General de Oxapampa.

Luego de la aplicación, este producto tiñó de verde la piel circundante y fue removida con abundante solución salina, después de 5 minutos de su aplicación. Tres días después, los familiares solicitaron el alta voluntaria de la paciente, por no contar con recursos económicos, a pesar de estar inscrita en el seguro integral de salud.

DISCUSIÓN

La miasis consiste en la invasión de larvas al tejido humano, encon-

trándose una mayor incidencia en pacientes indigentes o de recursos económicos bajos. Algunas presentaciones son raras, como la presencia en prolapso uterino. El tratamiento consiste principalmente en la erradicación manual o el uso de sustancias que obstruyen la luz que provee oxígeno al parásito, además del uso de antibióticos para prevenir infecciones concomitantes.

Últimamente, se viene explorando el uso de productos veterinarios, como el empleado en el paciente presentado; sin embargo, estos productos deberían ser cuidadosa y meticulosamente seleccionados, puesto que el *Coumaphos*, pesticida órganos fosforado⁽¹⁶⁾, *Propoxur*⁽¹⁷⁾, carbamato, y *Protabin*⁽¹⁸⁾, antibiótico bacteriostático sintético, podrían producir consecuencias deletéreas y fatales en su aplicación. Por suerte, este no fue el caso de la paciente, quien luego de una aplicación presentó erradicación total de las larvas y estigmas, como los forados producidos por la presencia de las larvas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valderrama R. Miasis en humanos. *Iatreia*. 1991;4:70-9.
2. Sharman H, Dalaly D, Agarwal P. Nasal myiasis: Review of years experience. *J Laryngol Otol*. 1989;103:489-91.
4. Lumbreras H. Historia de las myiasis humanas en el Perú y análisis crítico sobre su etiología. *Rev Med Per*. 1955;26(320):277-94.
4. Nutting W, Parish L. Myiasis and similar invasions: Cutaneous infestations of man and animal. New York: Praeger. 1983:356-69.
5. Maguiña C, Osorio F, Fariás H, Torrejón D, Alcort T. Enfermedades por ectoparásitos. Segunda parte. *Derm Per*. 2005;15(1):38-50.
6. Hardwood R, James M. Myiasis: Entomology in human and animal health. 7th edition. The Macmillan Publishing Co. Inc. 1979:548 pp.
7. Szendi B. Fly larvae in the uterus (myiasis of the uterus cervix). *Zentralbl Gynakol*. 1952;74(27):1063-8.



8. Lopes P, Santos A, Pereira J, Silva B. Myiasis in the uterine cavity of an elderly woman with a complete uterine prolapsed. *Trans R Soc Trop Med Hyg.* 2008;102(10):1058-60.
9. Cilla G, Picó F, Peris A, Idígoras P, Urbietta M, Pérez Trallero E. Human genital myiasis due to *Sarcophaga*. *Rev Clin Esp.* 1992;190(4):189-90.
10. Wadhwa V, Kharbanda P, Rai S, Uppal B. Urogenital myiasis due to *Chrysomya bezziana*. *Indian J Med Microbiol.* 2006;24(1):70-1.
11. Shaunik A. Pelvic organ myiasis *Obstet Gynecol.* 2006;107(2):501-3.
12. Passos M, Carvalho A, Dutra A, Goulart Filho R, Barreto N, Salles R, Santos C, Tibúrcio A, Monteiro A, Tavares R. Vulvar myiasis. *Infect Dis Obstet Gynecol.* 1998;6(2):69-71.
13. Bayer. Animal Health: Food Animal Products. Disponible en: <http://www.bayergroupindia.com/negasunt.htm>
14. Miranda H. Miasis en Trujillo, Perú: observaciones clínicas y entomológicas. *Folia Dermatol Peru.* 2007;18(1):13-7.
15. Calderón O, Murillo J, Solano M. Miasis entérica por *Hermetia illucens* (Diptera: Stratiomyidae) en una paciente geriátrica de Costa Rica. *Parasitol Latinoam.* 2005;60:162-4.
16. Coumaphos. Pesticide Information Profile. Disponible en: <http://pmep.cce.cornell.edu/profiles/extoxnet/carbaryl-dicrotophos/coumaphos-ext.html>
17. Propoxur. Pesticides Database. Disponible en: http://www.pesticideinfo.org/Detail_Chemical.jsp?Rec_Id=PC35769
18. Prontalbin. Disponible en: <http://www.nextbio.com/b/home/home.nb?q=Prontalbin&id=257053&name=Prontalbin&type=COMPOUND>



Figura 1. Prolapso uterino de cuarto grado.



Figura 2. Miasis en prolapso uterino.



Figura 3. Miasis, lado derecho.



Figura 4. Larvas extraídas.



Figura 5. Luego de la aplicación de los polvos.



Figura 6. Luego de tratamiento, lesión cavitaria.