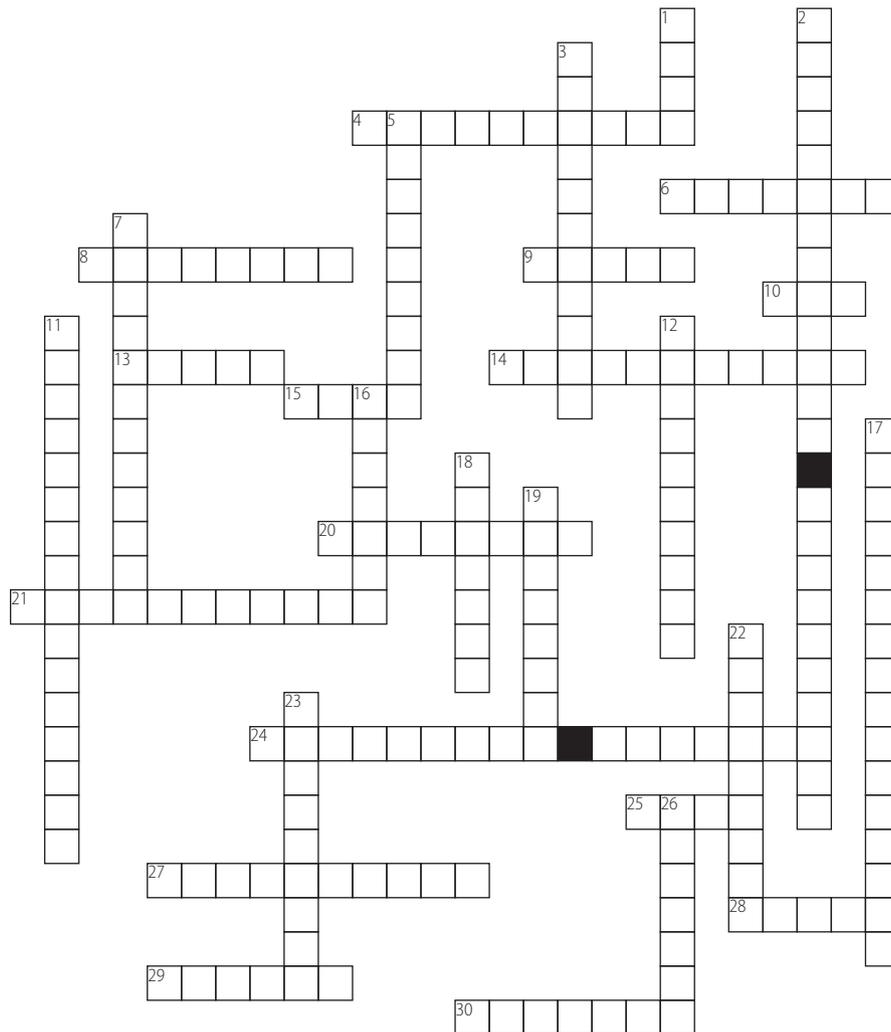


# Ectoparasitosis

## Ectoparasitic diseases

Dolores Maya<sup>1</sup>, M. Florencia Cerviche<sup>1</sup>, Mariana Arias<sup>1</sup>



**Fecha de recepción:** 21/7/09 | **Fecha de aprobación:** 1/9/09

1. Hospital General de Agudos "Dr. Cosme Argerich".

### Correspondencia

Dolores Maya: Juncal 2154 3º B. (1425) CABA, Rep. Argentina | doloresmaya@yahoo.com.ar

## Definiciones

### Horizontales

4. Tratamiento tópico más seguro y eficaz en el tratamiento de la pediculosis capitis y pubis.
6. Hábitat frecuente de las larvas de moscas productoras de la miasis.
8. Sitio donde deben buscarse los piojos y las liendres causantes de la pediculosis corporal.
9. Momento del día en el cual habitualmente se intensifica el prurito en pacientes con escabiosis.
10. Localización más frecuente de las picaduras por *Tunga penetrans*.
13. Grupo etario en el cual hay mayor incidencia de sarna nodular.
14. Agente antiparasitario que presenta excelentes resultados por vía oral en el tratamiento de la sarna.
15. Blanco del tratamiento de la pediculosis corporal.
20. Hallazgo que sirve como clave clínica diagnóstica de la pediculosis capitis.
21. Única forma de contacto capaz de transmitir la sarna en los humanos.
24. Ácaro que produce la sarna humana. Dos palabras.
25. Sitio de localización característica de las lesiones de escabiosis en lactantes.
27. Género de moscas más frecuente causante de miasis.
28. Signo clínico patognomónico de la sarna.
29. Forma de transmisión más frecuente del *Pthirus pubis*.
30. Complicación poco frecuente producida por la tungiasis.

### Verticales

1. Localización más frecuente de la pediculosis capitis.
2. Alternativa terapéutica frecuentemente utilizada en el tratamiento de cualquiera de las formas de miasis. Dos palabras.
3. Medicación que al aplicarla en forma tópica exacerba intensamente el cuadro de escabiosis.
5. Método por imágenes útil pero poco utilizado en el diagnóstico de la miasis.
7. Forma clínica muy frecuente de miasis.
11. Complicación más frecuente de las ectoparasitosis en niños.
12. Forma de alimentación característica del *Pediculus capitis*.
16. Síntoma característico habitualmente presente en la escabiosis.
17. Población en la cual prevalece la sarna noruega o costrosa.
18. Lesiones de escabiosis que obedecen a una reacción de hipersensibilidad, que pueden persistir hasta 6 meses.
19. Nombre de las máculas de color azulado a gris pizarra, asintomáticas o ligeramente pruriginosas que pueden aparecer en personas con pediculosis.
22. Localización de lesiones de escabiosis frecuente en hombres.
23. Forma de miasis en la cual la mosca deposita las larvas en orificios naturales.
26. Localización de lesiones de escabiosis frecuente en mujeres.

Respuestas de la Dermatogrilla en la página 451

### Bibliografía recomendada

1. Meinking TL, Burkhart CN, Burkhart CG. Infestaciones. En: Bologna J, Jorizzo J, Rapini RP, et al. Dermatología, versión español de la 1ra edición en inglés. Madrid: Editorial Elsevier; 2004:679-689.
2. Stone SP. Escabiosis y pediculosis. En: Freedberg I, Eisen A, Wolf K, Austen KF, et al. Fitzpatrick. Dermatología en Medicina General, 6ta edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2005:2580-2588.
3. Davis RF, Johnston GA, Sladden MJ. Recognition and management of common ectoparasitic diseases in travelers. Am J Clin Dermatol 2009; 10:1-8.

### Estimados/as colegas:

Estamos aunando esfuerzos para indexar *Dermatología Argentina* en Medline. Uno de los puntos que se evalúan es el factor de impacto de la publicación, que está directamente relacionado con la citación del material publicado en diferentes revistas científicas. Tomando como referencia una estrategia diseñada por nuestros colegas españoles, les sugerimos que cuando remitan artículos para publicación a revistas dermatológicas internacionales, traten de incluir citas de *Dermatología Argentina*. Es muy probable que encuentren algún trabajo reciente de autores argentinos al respecto en *Dermatología Argentina* que les sirva como referencia. Recuerden, además, que desde el punto de vista de la evaluación sólo serán válidos los artículos de los últimos años. Pueden emplear la página web [www.dermatolarg.org.ar](http://www.dermatolarg.org.ar) para buscarlos. Muchas gracias.