



Institut Català de la Salut
**Hospital Universitari
Arnau de Vilanova**



HOSPITAL
DE SANTA MARIA

Miasis en ORL, a propósito de 2 casos.

Carboni, M; Lasierra, M; García B; Aguilera, A; Abdulghani F; Galindo X; Ruíz, A.

Caso 1

- u Varon, 48 años. Antecedentes de mastoidectomía por colesteatoma en OD hace 20(+) años.
- u Sensación de taponamiento y supuración de 2 días de evolución. Paciente evidencia larvas por lo que consulta a SU.
- u Se realizan lavados de la cavidad con solución de lidocaina y Suero fisiológico.
- u Controles posteriores no mostraron nuevas apariciones.



Lucilia sericata, larva y estado adulto

Caso 2

- u Varón 32 años sin antecedentes de importancia.
- u Durante paseo en bicicleta una mosca entra a su ojo. A las 48 horas, sensación de cuerpo extraño ocular, inyección conjuntival, y rinorrea acuosa
- u En OFT se retiran 6 larvas de pequeño tamaño. Se deriva a ORL para descartar infestación nasal dado rinorrea.
- u No se objetivan larvas a la exploración.
- u Paciente mantiene rinorrea.
- u Se decide administrar monodosis de Ivermectina.
- u Sintomatología cede.



Miasis en ORL



Miasis en ORL.

- u La miasis es la invasión de un tejido vivo o muerto del huésped por larvas de dípteros¹.
- u Factores de riesgo ^{1,2}.
 - u Latitudes tropicales y subtropicales.
 - u Bajo nivel socioeconómico
 - u Pobres medidas de higiene.
 - u Edades extremas de la vida
 - u Deterioro cognitivo

1- Francesconi F, Lupi O (2012) Myiasis. Clin Microbiol Rev. 25(1): 79-105.

2- Rodriguez M, Acosta A, Cifuentes E, Chirveches M, Rosselli D (2017) Otomyiasis: Systematic Review. Int Arch Otorhinolaryngol, Rio de Janeiro, Brazil. ISSN 1809-9777.

Miasis en ORL

- u Diagnóstico se basa en la visualización directa de las larvas
- u Tratamiento
 - u Extracción mecánica de las larvas^{1,3}.
 - u Manual, soluciones de éter, alcohol, anestésicos, yodo.
 - u Vaselina, aceites.
 - u En algunos casos debridamientos quirúrgicos⁴
 - u Frente a una oftalmomiasis en donde se mantiene sintomatología, sospechar extensión.⁵
 - u Se pueden usar dosis de antiparasitarios sistémicos como la Ivermectina si es necesario⁶. Monodosis 0,2mg/kg⁷

3- Rodriguez M, Acosta A, Cifuentes E, Chirveches M, Rosselli D (2017) Otomyiasis: Systematic Review. Int Arch Otorhinolaryngol, Rio de Janeiro, Brazil. ISSN 1809-9777

4- Demirel-Kaya F, Orkun Ö, Çakmak A, A Çağkan İnkaya, Öcal M, Erguven S. A Case of Extensive Wound Myiasis Caused by *Lucilia sericata* (Diptera: Calliphoridae) in a Patient with Maxillary Sinus Squamous Cell Carcinoma, in Turkey. J Arthropod-Borne Dis, June 2016, 10(2): 267-270

5- Sante L, Hernández-Portoa M, Tinguarob V, Lecuona M. Oftalmomiasis y miasis nasal por *Oestrus ovis* en paciente residente en las Islas Canarias con características epidemiológicas poco frecuentes. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2017;35(7):461-462

6- Macdonald PJ, Chan C, Dickson J, Jean-Louis F, Heath A. Ophthalmomyiasis and nasal myiasis in New Zealand: A case series. N Z Med J. 1999;112:445-7.

7- de Hollanda A, Silva A, Zaracho G. Ivermectina in the treatment of Human Miasis. Anales de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNA. Vol XXXVIII - Nº 3, 2005

Conclusiones.

- u La miasis es una patología extraña en nuestro medio, y especialidad
- u Tratamiento consiste habitualmente en la extracción de las larvas, si quedan dudas, se puede usar monodosis de ivermectina.
- u Es importante reconocer y controlar los factores de riesgo modificables.

Gracias.

Bibliografía:

- 1- Francesconi F, Lupi O (2012) Myiasis. Clin Microbiol Rev. 25(1): 79-105.
- 2- Rodriguez M, Acosta A, Cifuentes E, Chirveches M, Rosselli D (2017) Otomyiasis: Systematic Review. Int Arch Otorhinolaryngol, Rio de Janeiro, Brazil. ISSN 1809-9777.
- 3- Rodriguez M, Acosta A, Cifuentes E, Chirveches M, Rosselli D (2017) Otomyiasis: Systematic Review. Int Arch Otorhinolaryngol, Rio de Janeiro, Brazil. ISSN 1809-9777
- 4- Demirel-Kaya F, Orkun Ö, Çakmak A, A Çağkan İnkaya, Öcal M, Erguven S. A Case of Extensive Wound Myiasis Caused by *Lucilia sericata* (Diptera: Calliphoridae) in a Patient with Maxillary Sinus Squamous Cell Carcinoma, in Turkey. J Arthropod-Borne Dis, June 2016, 10(2): 267-270
- 5- Sante L, Hernández-Portoa M, Tinguarob V, Lecuona M. Oftalmomiasis y miasis nasal por *Oestrus ovis* en paciente residente en las Islas Canarias con características epidemiológicas poco frecuentes. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2017;35(7):461-462
- 6- Macdonald PJ, Chan C, Dickson J, Jean-Louis F, Heath A. Ophthalmomyiasis and nasal myiasis in New Zealand: A case series. N Z Med J. 1999;112:445-7.
- 7- de Hollanda A, Silva A, Zaracho G. Ivermectina in the treatment of Human Miasis. Anales de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNA. Vol XXXVIII - N° 3, 2005