

Miasis de úlcera crónica de pierna por *Sarcophaga barbata* y *Cochliomyia hominivorax*

POR LOS DOCTORES

SALVADOR MAZZA Y REDENTO BASSO (MENDOZA)

Es por primera vez en el país que se determina *Sarcophaga barbata* Thompson, como agente de miasis. La comprobación efectuada en úlceras crónicas de pierna de habitante del departamento Las Heras, de la provincia de Mendoza, permitió luego, reconocer igual naturaleza de miasis en otra enferma de la misma procedencia que poco tiempo antes había presentado larvas de *Cochliomyia hominivorax*.

El enfermo cuya historia deseamos relatar también fué atacado simultáneamente por ambas especies de moscas, cabiendo con toda verosimilitud a *C. hominivorax* que invade tejidos vivos, el papel de preparadora del terreno para *Sarcophaga barbata*.

Lucio Morales, 39 años, argentino, jornalero; "Agua de las Chilcas, precordillera", Dep. Las Heras. — Denuncia antecedentes de sífilis no tratada adquirida en los 29 años y de haber sido operado por úlcera de estómago en 1932 con producción postoperatoria de flebitis de miembro inferior izquierdo que curó en muslo a los 15 días, persistiendo edema de la pierna.

En noviembre de 1934 aparece una ulceración en tercio inferior de cara externa de pierna izquierda, sangrante y supurada de unos 10 ctms. de largo por 6 de ancho que trató infructuosamente con curaciones caseras.

El enfermo nunca protegió su ulceración con apósito ni vendaje. El 7 de febrero de 1935, mientras cabalgaba, nota numerosas moscas en la pierna izquierda bajo el pantalón y observa de inmediato sobre la úlcera presencia de abundantes larvas.

El 10 de febrero, como aumentase el edema de la pierna, produciéndole intenso dolor, acude a Mendoza, donde llega el 13 de febrero, ingresando en la Sala II del Hospital San Antonio.

Acusa 38° de temperatura, cuando lo examinamos el 13 de febrero; intenso edema deforma la pierna izquierda pigmentada en bota.

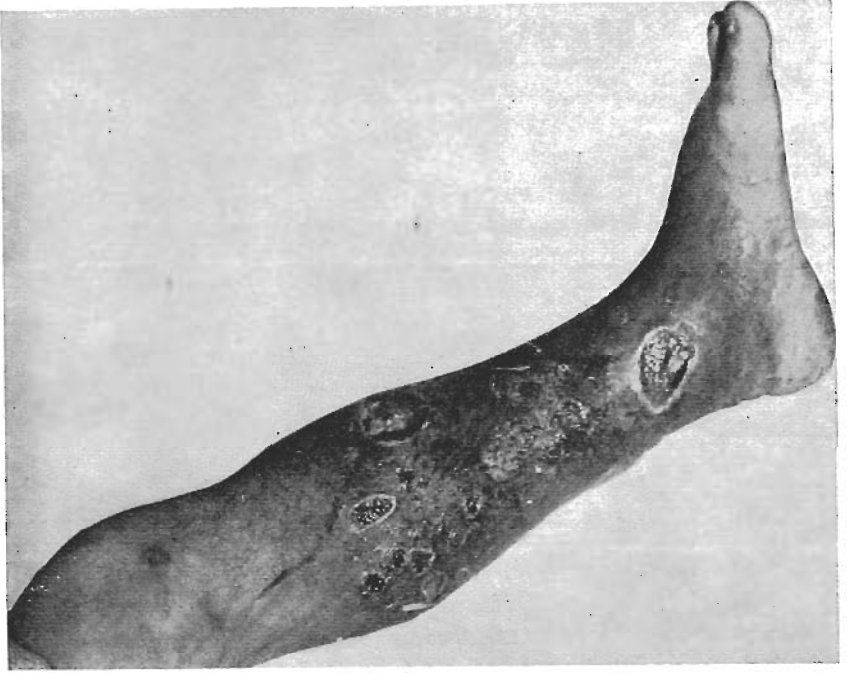


FIG. 1

47

x



FIG. 2

48

Una gran ulceración se apreciaba en la parte media de unos treinta centímetros en el sentido del eje del miembro por ocho en el transversal; era profunda de fondo rojo-violáceo y bordes irregulares, llegando en la parte superior hasta la aponeurosis con trayectos anfractuados supurados que contenían larvas. Otras tres ulceraciones de 3 x 3 cms. acompañaban por encima y afuera a la anterior; una quinta ulceración de 4 x 4 cms. existía opuesta a la primera. En parte anterior, en el medio, una ulceración de 6 x 6 cms. redondeada, de fondo purulento

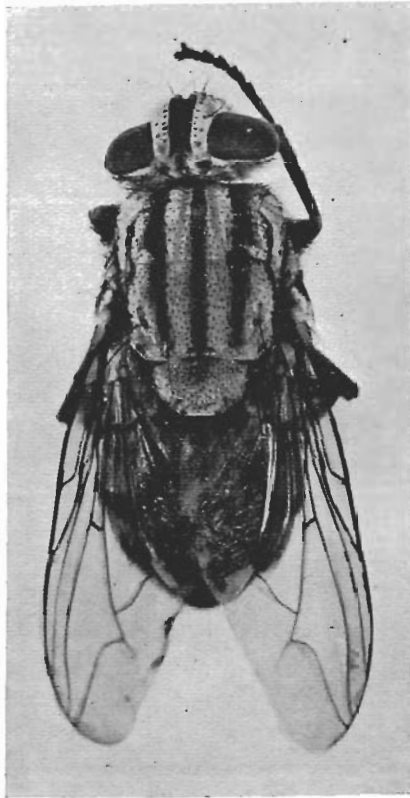


FIG. 3

49

llegaba al periostio en su ángulo superior albergando allí larvas que se extranjeron de un trayecto de cinco centímetros de profundidad, dirigido hacia arriba.

Siete ulceraciones de 3 x 3 centímetros se observaban en cara interna entre tercios medio y superior y otra de 5 x 5 cms. en el maleolo interno, además de una en parte posterior, anfractuosa muy dolorosa, que había descubierto el tendón de Aquiles, de unos diez centímetros

de superficie y $2\frac{1}{2}$ de profundidad, con un gran trayecto en su borde superior que había disecado la piel y tejido celular subcutáneo y contenía numerosas larvas que fueron extraídas.

El 15 de febrero el aspecto de las lesiones vistas por lados interno y externo de la pierna era el que muestran las figuras 1 y 2.

Ese día se extrajeron más de 50 larvas, una parte de las cuales fueron cultivadas en carne hasta obtención de moscas que nos determinó el Dr. Hugo de Souza López como *Sarcophaga barbata* Thompson.

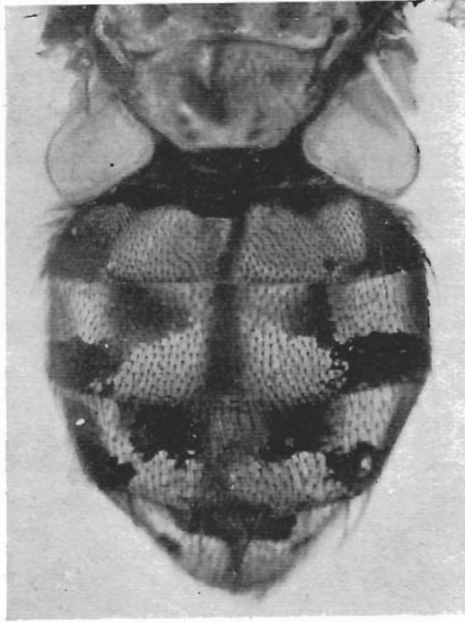


FIG. 4

Esta mosca ha sido descrita por Brethes como *Sarcophaga argentina* y de ella no se conocen casos de miasis humanas, aunque su presencia ha sido señalada en Europa y Norte América, invadiendo sus larvas a larvas del Coleóptero *Lachnosterna* sp. (en Charleston, U. S. A.).

De *Sarcophaga sternodontes* Thompson se han señalado miasis en Brasil y también es comúnmente parásita de Lepidópteros y Ortópteros.

Además de moscas de *Sarcophaga barbata* y de larvas y pupas de esta misma especie, fueron identificadas 15 larvas en tercer período de *Cochliomya hominivorax* (Coq.) de entre las extraídas de las ulceraciones de este enfermo.

Durante los días 16 y 17 le fueron efectuadas al enfermo curaciones con cloroformo obteniéndose el 20 varias larvas muertas. El 23 no aparecían más larvas por lo cual se iniciaron aplicaciones de metilquemadurina y curación plana de las úlceras hasta el 27.

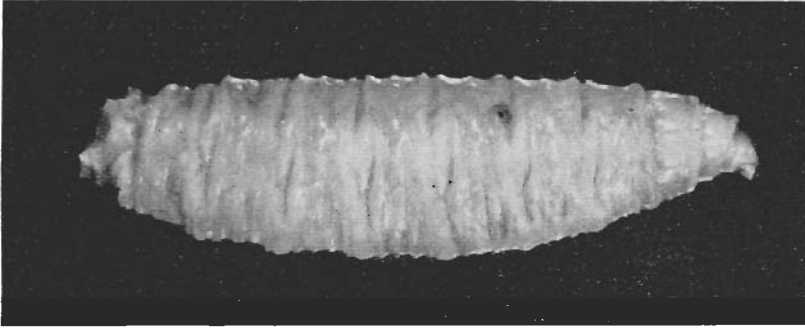


FIG. 5

50

No obstante, el 28 se extraen todavía tres larvas muertas y otras el 2, 8 y 16 de marzo. El 28 de abril se había obtenido la total cicatrización de las ulceraciones.

Una estimación de glóbulos blancos el 29 de marzo dió 8.600 por mm.³ con la siguiente fórmula:

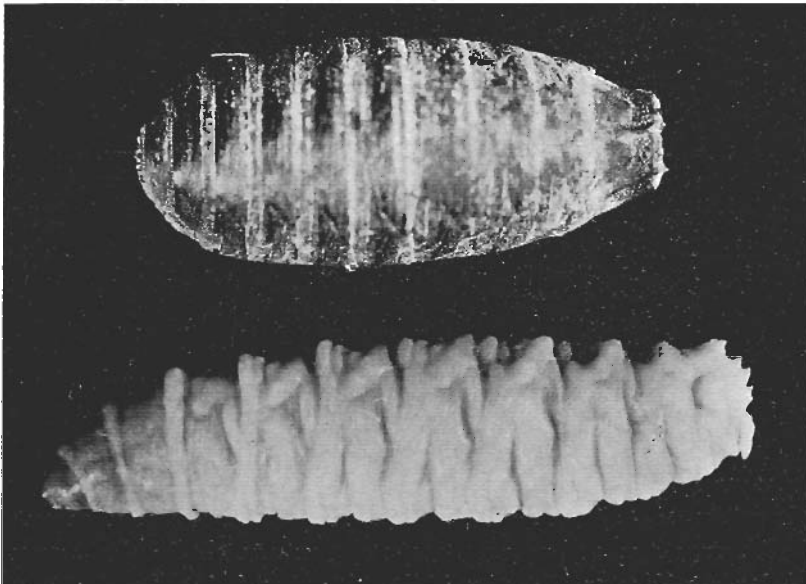


FIG. 6

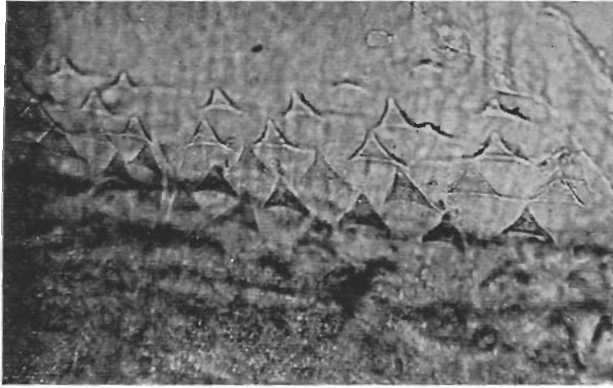


FIG. 7

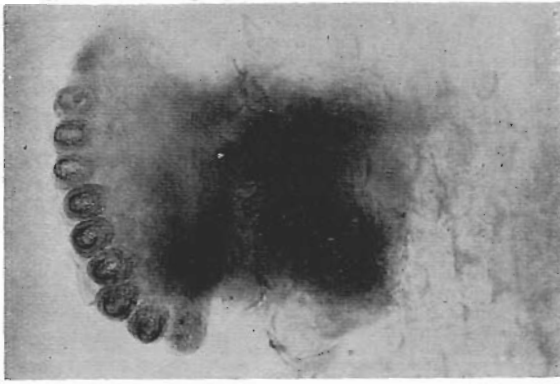


FIG. 8

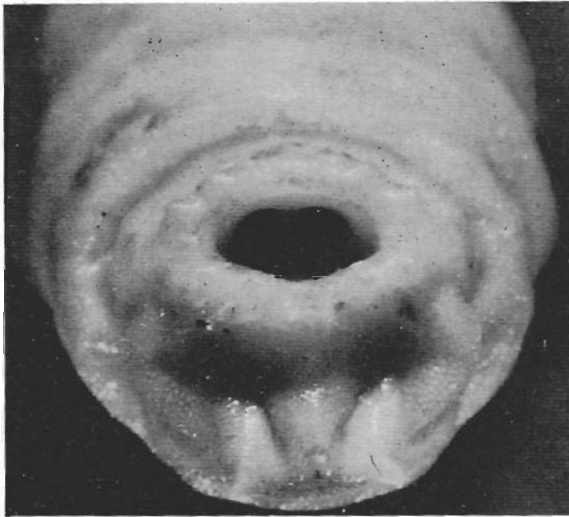


FIG. 9

Polimorfonucleados neutrófilos	74 %
„ eosinófilos	3 %
„ basófilos	1 %
Linfocitos	18 %
Monocitos	4 %

Sarcophaga barbata (Thompson), es una mosca de la familia Stephanostomatidae, superfamilia Muscoidea; perteneciendo al grupo de grandes moscas, de tórax visiblemente rayado, que suelen llamarse “moscas grises” de la carne.

La fig. 3 reproduce una imago hembra de esta especie, con detalle del dibujo dorsal del abdomen en fig. 4.

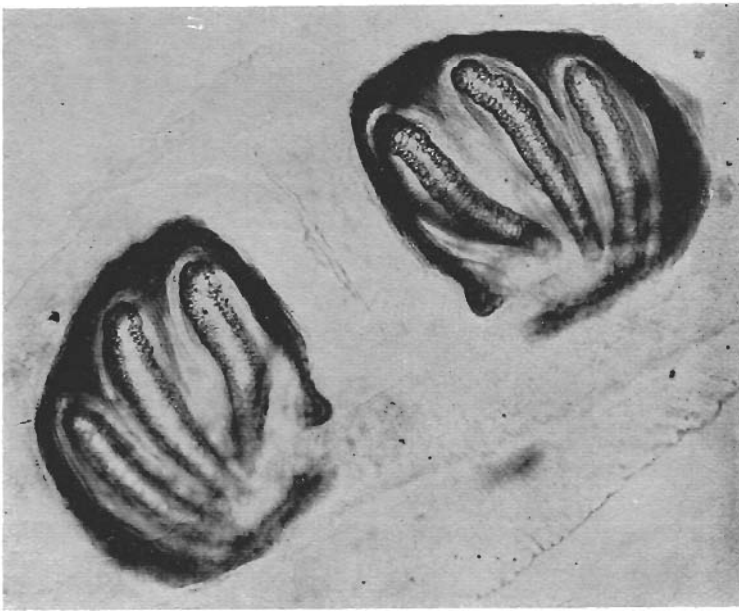


FIG. 10

Las larvas son robustas, midiendo 17-18 mm. de largo por 5-6 mm. de ancho máximo (figs. 5 y 6, arriba). Los extremos anteriores de cada segmento corporal de las larvas están ornadas por 4-5 filas irregulares de espinas triangulares incoloras, terminando en una punta dirigida caudalmente (fig. 7). Esqueleto bucofaríngeo muy robusto, ilustrado en fig. 12.

Los espiráculos anteriores (en la tribu Stephanostomatini, tienen entre 8 y 12 lóbulos) presentan en los nuestros 10-11 lóbulos papilares (fig. 8).

Espiráculos posteriores, alojados en una profunda depresión del segmento corporal anal (fig. 9) con tres hendiduras espiraculares casi verticales en cada placa estigmática, rodeada por peritrema in-

completo, interrumpido en zona ventral interna (fig. 10). La rama interna del peritrema, presenta en la interrupción una ligera dilatación claviforme. Las hendiduras espiraculares con abertura cruzada por ramas quitinosas irregulares, solamente pigmentadas en su raíz.

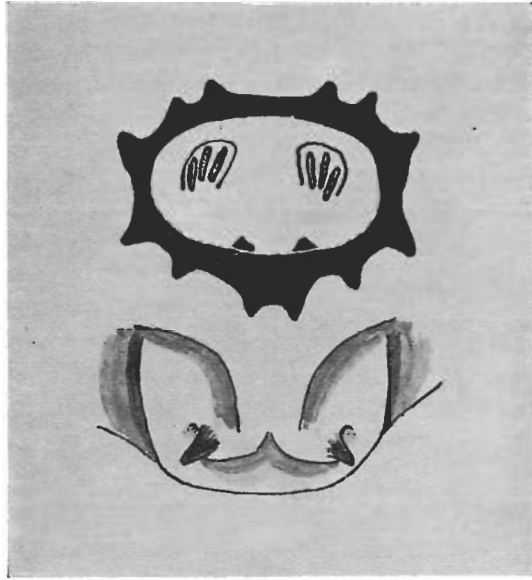


FIG. 11

Protuberancia anal (fig. 9) saliente con dos tubérculos cónicos laterales, bastante agudos. Tubérculos en torno a la depresión estigmática repartidos como lo señala el esquema fig. 11 y como se observa en fig. 9.

Tamaño y forma de la pupa indicada en fig. 6 (abajo).

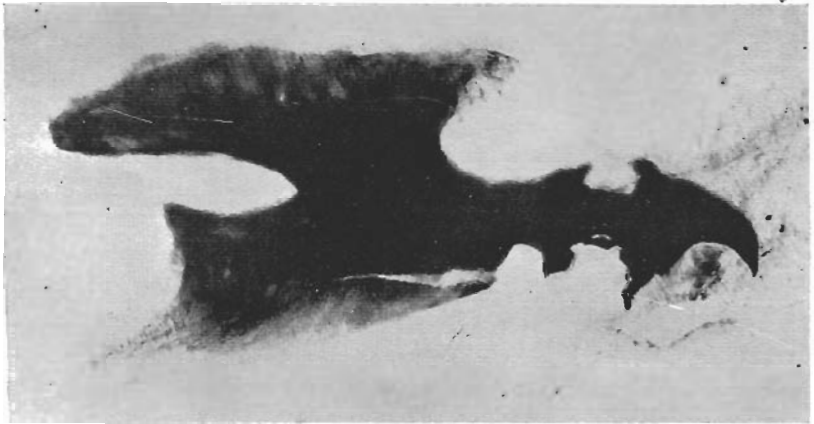


FIG. 12