

# Ivermectina oral: cinco años de experiencia. Presentación de 34 parasitosis cutáneas: escabiasis, sarna costrosa, larva migrans, gnathostomiasis, pediculosis y demodecidosis

Oral ivermectin: A five years experience. Report of 34 cases of cutaneous parasitosis: scabies, crusted scabies, larva migrans, gnathostomiasis, pediculosis and demodecidosis

ROBERTO ARENAS<sup>\*</sup>, JULIETA RUIZ-ESMENJAUD<sup>\*</sup>, CARLOS E MORALES-CHÁVEZ<sup>\*</sup>,  
YURIA ABLANEDO-TERRAZAS<sup>\*\*</sup>, MAURICIO RODRÍGUEZ-ÁLVAREZ<sup>\*\*\*</sup>

<sup>\*</sup>Sección de Micología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de Salud, México, DF. <sup>\*\*</sup>Médico pasante en servicio social.

<sup>\*\*\*</sup>Departamento de Infectología, Instituto Nacional de Cancerología, México.

## RESUMEN

**A**NTCEDENTES: LA IVERMECTINA ES UN MEDICAMENTO ANTIPARASITARIO, SEGURO, EFECTIVO Y FÁCIL DE ADMINISTRAR EN PARASITOSIS CUTÁNEAS COMO ESCABIASIS, SÍNDROME LARVA MIGRANS, DEMODECIDOSIS Y PEDICULOSIS. OBJETIVOS: CONFIRMAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA IVERMECTINA EN DIFERENTES PARASITOSIS CUTÁNEAS. METODOLOGÍA: ENTRE JUNIO DE 1997 Y JULIO DE 2002 SE ESTUDIARON 34 CASOS: CON ESCABIASIS (ONCE), DE ÉSTOS, TRES CON SARNA COSTROSA; CON SÍNDROME LARVA MIGRANS (NUEVE), DE ÉSTOS, SIETE CON GNATHOSTOMIASIS; CON DEMODECIDOSIS (DOS), Y CON PEDICULOSIS (DOCE), QUIENES FUERON TRATADOS CON IVERMECTINA POR VÍA ORAL EN DOSIS CALCULADA A 200 µG/KG DE PESO CORPORAL EN DOSIS ÚNICA. SE CONFORMÓ UNA BASE DE DATOS Y SE HIZO ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA INFORMACIÓN. RESULTADOS: DE LOS 34 PACIENTES, 16 (47%) FUERON HOMBRES Y 18 (53%) MUJERES. LAS EDADES OSCILARON ENTRE 5 Y 61 AÑOS (PROMEDIO 30.7). LA EVOLUCIÓN DE LAS DERMATOSIS FUE DE 13.4 MESES EN PROMEDIO. LA DOSIS INICIAL PROMEDIO FUE DE 12.8 MG. DE IVERMECTINA. PRESENTARON REMISIÓN TOTAL DE LA DERMATOSIS 27 PACIENTES (79.4%), CINCO REMISIÓN PARCIAL (14.7%) Y DOS FALLA (5.8%). DIECINUEVE PACIENTES (55.8%) MOSTRARON REMISIÓN DE SU ENFERMEDAD CON UNA SOLA DOSIS; NUEVE (27.3%) NECESITARON UNA SEGUNDA ADMINISTRACIÓN; DE ÉSTOS, OCHO PACIENTES (88.9%) PRESENTARON CURACIÓN. CONCLUSIONES: LA IVERMECTINA DEMOSTRÓ SER EFECTIVA Y SEGURA EN EL TRATAMIENTO DE ESCABIASIS, INCLUYENDO SARNA COSTROSA, PEDICULOSIS Y SÍNDROME LARVA MIGRANS. NO ENCONTRAMOS EFECTOS SECUNDARIOS IMPORTANTES.

**PALABRAS CLAVE:** IVERMECTINA; ESCABIASIS; LARVA MIGRANS; SARNA COSTROSA; GNATHOSTOMIASIS; DEMODECIDOSIS; PEDICULOSIS.

## ABSTRACT

**B**ACKGROUND: IVERMECTIN IS A SAFE, EFFECTIVE AND EASILY ADMINISTRATED ANTIPARASITIC DRUG IN SKIN DISEASES, SUCH AS SCABIES, LARVA MIGRANS SYNDROME AND PEDICULOSIS. OBJECTIVE: TO CORROBORATE THE EFFICACY AND SAFETY OF IVERMECTIN IN DIFFERENT CUTANEOUS PARASITOSIS. METHODS: FROM JUNE 1997 TILL JULY 2002, WE STUDIED 34 CASES WITH CUTANEOUS PARASITIC INFECTIONS: SCABIES (11), 3 WITH CRUSTED SCABIES; LARVA MIGRANS SYNDROME (9), 7 WITH GNATHOSTOMIASIS; DEMODECIDOSIS (2) AND PEDICULOSIS (12), ALL OF WHICH WERE TREATED WITH A SINGLE DOSE OF ORAL IVERMECTIN, 200 µG/KG OF BODY WEIGHT. RESULTS: OF THE 34 PATIENTS, 16 (47%) WERE MEN, AND 18 (53%) WERE WOMEN. AGE RANGED FROM 5 TO 61 YEARS (AVERAGE 30.7). THE AVERAGE TIME OF ONSET WAS 13.4 MONTHS. THE AVERAGE INITIAL DOSE OF IVERMECTIN WAS 12.8 MG. A COMPLETE REMISSION WAS OBSERVED IN 27 PATIENTS (79.4%), FIVE PARTIAL REMISSION (14.7%) AND FAILURE IN TWO (5.8%). NINETEEN PATIENTS (55.8%) HAD REMISSION WITH ONE DOSE, AND 9 (27.3%) NEEDED A SECOND ONE; FROM THESE PATIENTS, 8 (88.9%) HAD TOTAL REMISSION OF THE SKIN DISEASE. CONCLUSIONS: IVERMECTIN IS AN EFFECTIVE AND SAFE DRUG IN THE TREATMENT OF SCABIES, INCLUDING CRUSTED SCABIES, LARVA MIGRANS SYNDROME AND PEDICULOSIS. WE DIDN'T FIND ANY IMPORTANT SECONDARY EFFECTS.

**KEY WORDS:** IVERMECTIN, SCABIES, LARVA MIGRANS, CRUSTED SCABIES, GNATHOSTOMIASIS, DEMODECIDOSIS, PEDICULOSIS.

## CORRESPONDENCIA:

Calzada de Tlalpan 4800, México, DF, CP 14000  
E-mail: rarenas98@hotmail.com