

CUADRO 2

Diagnósticos dermatológicos por entidad clínica

Diagnóstico		No. pacientes
Escabiasis	Común	8
	Sarna noruega	3
Sx. <i>Larva migrans</i>	<i>Larva migrans</i>	2
	Gnathostomiasis	7
Demodecidosis		2
Pediculosis		12

En el cuadro 2 se muestra el número de pacientes que hubo para cada entidad. Siete pacientes presentaron algún diagnóstico adicional al dermatológico y sólo cuatro de ellos se encontraban bajo tratamiento para el mismo (Cuadro 3).

Como se aprecia en el cuadro 4, veinticinco pacientes recibieron doce mg de ivermectina en la primera dosis; cuatro recibieron dieciocho mg; uno recibió veinticuatro mg; dos recibieron nueve mg; y dos pacientes, seis mg. Nueve pacientes ameritaron una segunda dosis igual a la primera debido a una remisión parcial. Dos de los tres pacientes con sarna costrosa ameritaron una segunda dosis, y uno de ellos no presentó remisión total hasta que se agregó benzoato de bencilo al tratamiento (paciente con síndrome de Down); sin embargo, se observó una mejoría impresionante de la distrofia ungueal por el *Sarcoptes* (Fotos 1 a 4); otro paciente con sarna común presentó remisión después de la segunda dosis; señalamos que éste se había automedicado con albendazol tres días por parasitosis intestinal, entre ambas dosis de ivermectina. Curaron con una sola dosis diecinueve (55.8%), requirieron una segunda dosis nueve (27.3%), y de éstos curaron ocho (23.5%), tuvieron remisión parcial con una dosis cinco (14.7%) y hubo dos fallas (5.8%).

De los siete pacientes con gnathostomiasis, cinco (71%) ameritaron una segunda dosis por remisión parcial; en cambio, los dos de larva migrans curaron

CUADRO 3

Diagnósticos y tratamientos adicionales

Diagnóstico	Diagnóstico adicional	Tratamiento adicional
Escabiasis	Psoriasis	Metrotrexate
Escabiasis	Hipertensión arterial sistémica	Enalapril
Escabiasis	Infección por HIV	—
Escabiasis	Gastritis por <i>H. pylori</i>	Metoclopramida, omeprazol, metronidazol
Sarna noruega	Diabetes mellitus	Insulina NPH
Sarna noruega	Síndrome de Down	—
Sarna noruega	Dermatosis psoriasiforme	Corticosteroides tópicos previos
Demodecidosis	Pénfigo	Prednisona



Foto 1. Sarna noruega, con lesiones e hiperqueratosis en surco interglúteo.



Foto 2. Mismo caso después de una dosis de ivermectina.