

Demodecidosis

Muñoz-Estrada Víctor Fernando, Escalante-López Leslie Yubel

Servicio de Dermatología y Micología Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud, UAS.

DOI <http://dx.doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v12.n4.012>

Recibido 25 de agosto de 2022, aceptado 08 de noviembre de 2022

La demodecidosis es una ectoparasitosis que afecta la región centrofacial con eritema, pápulas, pústulas y rinofima en su forma severa, así como prurito, ardor, descamación y telangiectasias. Empeora con la exposición solar y es mas frecuente en mujeres jóvenes¹.

La causa son los ácaros del género *Demodex*, especies *folliculorum* y *brevis*, que habitan como comensales en el folículo piloso alimentándose de sebo, bacterias y detritos celulares. El diagnóstico se realiza con una biopsia superficial con cianocrilato, considerándose positiva con >5 ácaros/cm² ó más de 50% de folículos parasitados².

El tratamiento se fundamenta en acaricidas como ivermectina vía oral y tópica al 1% y tetraciclinas adyuvantes. Por último, es esencial dar a conocer al paciente las medidas preventivas como el control de seborrea con un adecuado aseo facial, así como evitar el uso de aceites faciales y maquillajes oclusivos³.



A) Pápulas eritematosas y telangiectasias en la región centrofacial. B) Acercamiento de las lesiones características desde una vista lateral. C) Biopsia superficial con cianocrilato en mejilla izquierda. D) Examen directo donde se aprecian >5 ácaros parasitando un folículo.

Referencias

1. Arenas, R. Micología médica ilustrada. 7a edición. México: McGrawHill; 2019
2. Cruz-Meza S, Ruiz-Arriaga LF, Gomez-Daza F, Vega-Memije ME, Arenas R. Ectoparásitos fantásticos y cómo encontrarlos: Demodex. Dermatol Cosm Med y Quir. 2019 Jul 12;17(2):135-45.
3. Jasso-Olivar JC. Demodecidosis: A review of current trends. Dermatol Cosm Med Quir; Mar 2022.