

DOCE MESES DOCE PICOTAZOS

Dra. Trinidad Sabaleta Moya. Centro de Enfermedades Infecciosas y Salud Internacional. Granada

Picadura de Tábano

Paciente

Varón de 27 años, sin antecedentes de interés que acude a consulta por picadura en codo derecho mientras conducía una moto hace 48 horas. Presentaba aumento de temperatura, eritema y prurito intenso en la zona así como febrícula (37,4°C).

Diagnóstico y tratamiento

Nos encontramos ante un área de inflamación circunscrita, elevada, enrojecida y elástica, cuya sintomatología fundamental es el picor, características que definen una urticaria papulosa, lesión característica de las picaduras.

El tratamiento habitual recomendado es la administración de corticoides tópicos y antihistamínico oral.

La complicación más frecuente es la sobreinfección por *Staphylococcus aureus* o *Streptococcus pyogenes*, como en este caso, donde aparece una celulitis asociada, siendo necesaria la administración de antibioterapia.



Comentarios

Ante un enfermo con una picadura, la conducta no debe limitarse a efectuar un tratamiento sintomático, sino que se debe llegar en lo posible, a un diagnóstico etiológico.

El tábano produce una picadura dolorosa con urticaria papular, persistente (> 48 horas) y, a menudo, cubierta por una vesícula, generalmente < de 1 cm y rara vez asociada a anafilaxia

Información

El tábano es un artrópodo perteneciente a la clase *Insecta* (tres pares de patas), orden *díptera*, familia *tabanidae*, donde se incluye la mosca del caballo, mosca del ciervo, tábano y tabanillas, moscas grandes relacionadas normalmente con la ganadería, ya que tienen preferencias hemáticas zoofílicas, incluyendo al hombre. Los habitats son variados, pero siempre relacionados con los ríos, riachuelos o lagos, ya que las larvas se desarrollan en zonas de orilla.

Determinadas especies de tábanos se comportan como vectores de enfermedades infecciosas. Como ejemplo destacamos la tularemia, (enfermedad producida por *Francisella tularensis*, conocida como fiebre del tábano) o la Loasis (causada por la filaria *Loa Loa* y transmitida por un tábano del género *Chrysops*).



Precauciones

Evitar el contacto con artrópodos, protegiendo las ventanas con redes o mosquiteras y utilizando ropa protectora. Aplicar repelentes de insectos como DEET en la piel y permetrina en aerosol a la ropa.

