

MIASIS OCULAR POR *Oestrus ovis*

María Beltrán F¹, Godofredo Torres V², Hugo Segami S², César Náquira V¹

RESUMEN

Se presentan tres casos de miasis ocular (dos adultos y un niño) procedentes de zonas ganaderas de la provincia de Huaura, departamento de Lima, que acudieron al Hospital Regional de Huacho por presentar el ojo rojo, fotofobia, edema palpebral y sensación de cuerpo extraño; se extrajeron larvas adheridas al canto interno del ojo, las cuales se recibieron en el Instituto Nacional de Salud y fueron identificadas como *Oestrus ovis*.

Palabras Claves: Miasis; *Oestrus ovis*, Perú (fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Three cases of ocular myiasis (two adults and one child) from farming areas in Huaura province, Lima, are presented. They came to the Huacho Regional Hospital with red eye, photophobia, palpebral edema and foreign body sensation in their eyes. Fly larvae were recovered from the internal canthus. They were sent to the Instituto Nacional de Salud and they were identified as *Oestrus ovis*.

Key Words: Myiasis, *Oestrus ovis*, Peru (source: DeCS BIREME).

INTRODUCCIÓN

La miasis es una infección producida por la invasión de larvas de moscas en tejidos o cavidades corporales. En las miasis primarias o verdaderas, las larvas son parásitos obligados de los tejidos y atacan a tejidos sanos, mientras que en la miasis secundaria, sólo ataca a tejidos lesionados, pues la larva se alimenta del tejido muerto¹. Esta infección afecta ocasionalmente al hombre, y ocurre cuando la mosca hembra adulta, deposita sus huevos, dependiendo de la especie, en las fosas nasales, cavidades oculares, cavidad bucal, piel o dermis^{1,2}.

Oestrus ovis (Linneo 1858), “mosca del carnero”, es una mosca de distribución universal. La forma adulta es de color oscuro con manchas pequeñas en el dorso, tórax y abdomen; están cubiertas de pelos de color café oscuro, miden de 10-13 mm de longitud. La mosca adulta busca las zonas mucosas para colocar sus larvas, generalmente en las fosas nasales de ovejas y cabras de donde migran hacia las cavidades sinusales. Ahí se alimentan y crecen, en la primavera descienden a las fosas nasales desde donde caen al suelo, para desarrollarse en pulpas y al cabo de tres a seis semanas emergen los adultos³.

La oftalmomiasis externa es la afección más frecuente, reportada en humanos causada por el *Oestrus ovis*, se ha notificado en diversas partes del mundo⁴⁻⁷ generalmente asociado con zonas ganaderas; en el Perú, aunque no es infrecuente su observación en establecimientos de salud, sus reportes son muy escasos¹; el primer reporte fue hecho por Lumbreras y Polack en 1955 en el Hospital 2 de Mayo⁸, luego en 1994 Guillén reporta un segundo caso en Lima, pero de miasis nasal⁹.

REPORTE DE CASOS

Se presentaron entre 1998 y 1999 tres casos de pacientes procedentes de zonas rurales de la provincia de Huaura, departamento de Lima, al Servicio de Oftalmología del Hospital Regional de Huacho con un tiempo de enfermedad entre uno a cuatro días caracterizado por presentar el ojo rojo, edema palpebral, fotofobia y sensación de cuerpo extraño, y en dos casos aparente disminución de la agudeza visual, todos los pacientes refirieron haber tenido contacto con agua de acequia a la que atribuyeron su mal, provenían de zonas ganaderas y eran de condición humilde (Tabla 1); a cada uno le extrajeron varias larvas del canto interno (uno en ojo izquierdo y dos en el ojo derecho) y fueron enviadas al

¹ Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

² Hospital Regional de Huacho. Lima, Perú.

Tabla 1. Características de los pacientes con oftalmomiasis por *Oestrus ovis* procedentes de Huaura, Lima, 1998-1999.

Nº caso	Edad / sexo	Procedencia	Fecha	Ocupación	Tiempo de enfermedad	Larvas extraídas	Sintomatología
Caso 1	50 / H	Distrito Santa María	1998	Pescador	Un día	6	Ojo rojo, edema palpebral, fotofobia, sensación de cuerpo extraño, disminución agudeza visual
Caso 2	67 / M	Distrito Santa María	1998	Lavandera	Cuatro días	12	Ojo rojo, edema palpebral, quemosis, sensación de cuerpo extraño, disminución agudeza visual
Caso 3	11 / H	Distrito Sayán	1999	Estudiante	Dos días	4	Ojo rojo, edema palpebral, fotofobia, sensación de cuerpo extraño

Laboratorio de Enteroparásitos del Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud, donde fueron identificadas como *Oestrus ovis* (Figura 1 y 2).

DISCUSIÓN

La sintomatología presentada es similar a los reportes de otras series^{4,6,10}; donde el manejo del problema está relacionado con la extracción de las larvas, que puede ser dificultosa debido a los poderosos ganchos que tienen (Figura 1, 2) y con los cuales se adhieren fuertemente al tejido¹¹, y tratamiento posterior con antibióticos, de preferencia macrólidos (eritromicina o azitromicina) para evitar o controlar infecciones bacterianas asociadas con la presencia de las larvas^{10,11}.

El diagnóstico no ofrece dificultad si se cuenta con los especímenes completos⁵, se debe hacer un diagnóstico

diferencial con las larvas de *Dermatobia hominis*, que también producen oftalmomiasis aunque muy ocasionalmente^{12,13}, y que es endémica de Sudamérica y Centroamérica¹⁴. En algunos casos se requiere hacer el diagnóstico diferencial con otras afecciones, como es el caso de la miasis furunculoide¹⁴ cuando está localizada en la cara o cuero cabelludo, ya que puede provocar una inflamación semejante a los traumatismos locales producidos por picadura de insectos himenópteros (avispa, abejas).

También es necesario diferenciar de las larvas de *Cochiliomyia hominivorax* conocido comúnmente como gusano barrenador, ya que ocasionalmente producen oftalmomiasis¹⁵, esta especie es considerada endémica en el Perú, afecta principalmente al ganado pero se han reportado casos en humanos, sin embargo debido al subregistro hay poca información al respecto¹⁶.



Figura 1. Larva de *O. ovis* 100x (primer estadio), obtenida del canto interno de la conjuntiva ocular del caso 1, se observa la superficie ventral con numerosas espinas y el estigma posterior de la larva.

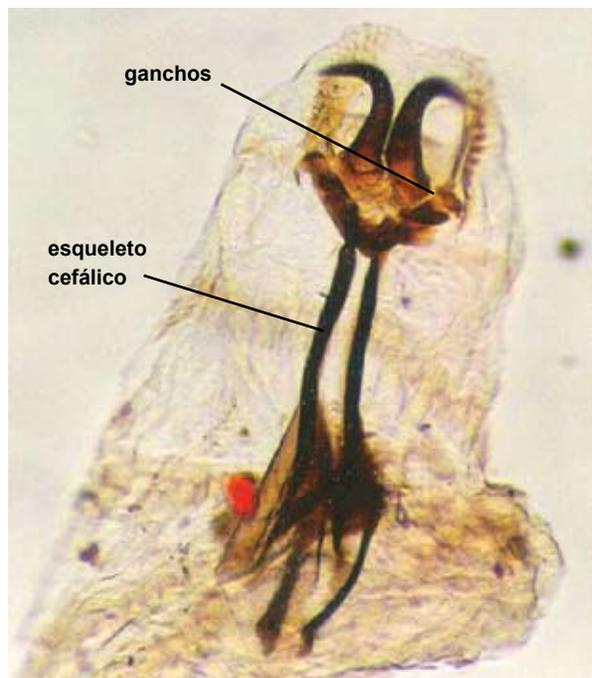


Figura 2. Larva de *O. ovis* 200x, obtenida del canto interno de la conjuntiva ocular del caso 3, con un par de potentes ganchos bucales agudos de color café oscuro y por grupos de numerosos ganchos en el borde anterior.

En nuestro medio existe un subregistro de estas miasis, por lo que es conveniente iniciar con el registro e investigar al ganado cercano a los casos encontrados, para cuantificar la magnitud del problema y realizar las medidas de control y prevención necesarias¹⁷.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acha PN, Szyfres B.** Miasis. En: Acha PN, Szyfres B, Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y animales. 3ª ed. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2003. Vol III. Parasitosis. p. 355-68. Publicación Científica y Técnica N° 580.
- Hall M, Wall R.** Myiasis of human and domestic animals. *Adv Parasitol* 1995; 35: 257-334.
- Dorchies P, Duranton C, Jacquiet P.** Pathophysiology of *Oestrus ovis* infection in sheep and goats: a review. *Vet Rec* 1998; 142(18): 487-89.
- Schenone H, Apt W, Velásquez V, Muga R.** Dos casos de oftalmomiasis externa por *Oestrus ovis* en la Región Metropolitana de Chile. *Arch Chil Oftalmol* 2002; 59(1): 39-43.
- Sigauke E, Beebe WE, Gander RM, Cavouti D, Southern PM.** Case report: ophthalmomyiasis in Dallas County, Texas. *Am J Trop Med Hyg* 2003; 68(1): 46-47.
- Nacapunchai D, Lamon C, Sukprasert N.** A first record from Thailand of human external ophthalmomyiasis due to *Oestrus ovis*. *Southeast Asian J Trop Med Health* 1998; 29(1): 133-36.
- McDonald PJ, Chan C, Dickson J, Jean-Louis F, Heath A.** Ophthalmomyiasis and nasal myiasis in New Zealand: a case series. *N Z Med J* 1999; 112(1100): 445-47.
- Lumbreras H, Polack F.** Primer caso peruano de oculomiasis producida por larvas de *Oestrus ovis* Linneo, 1758. *Rev Med Peru* 1955; 26: 95-99.
- Guillén Z.** Miasis nasal producida por larvas de *Oestrus ovis* Linnaeus, 1758 (Diptera: Oestridae) en Lima, Perú. *Rev Peru Med Trop UNMSM* 1994; 8(1-2): 115-16.
- Gregory AR, Schatz S, Laubach H.** Ophthalmomyiasis caused by the sheep bot fly *Oestrus ovis* in northern Iraq. *Optom Vis Sci* 2004; 81(8): 586-90. *Optom Vis Sci* 2004; 81(8): 586-90.
- Viejo G, Gomez B, de Miguel D, del Valle A, Amado J, García AM, et al.** Oftalmomiasis por *Oestrus ovis*. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2001; 19(10): 502-3.
- Denion E, Dalens PH, Couppie P, Aznar C, Sainte-Marie D, Carme B, et al.** External ophthalmomyiasis caused by *Dermatobia hominis*. A retrospective study of nine cases and review of the literature. *Acta Ophthalmol Scand* 2004; 82(5): 576-84.
- Goodman RL, Montalvo MA, Reed JB, Scribbick FW, McHugh CP, Beatty RL, et al.** Photo essay: anterior orbital myiasis caused by human botfly (*Dermatobia hominis*). *Arch Ophthalmol* 2000; 118(7): 1002-3.
- Schenone H, Apt W, Velez R, Bustamante S, Sepulveda C, Montaldo G, et al.** Miasis importada: siete casos de parasitación cutánea por larvas de la mosca *Dermatobia hominis*. *Rev Med Chil* 2001; 129(7): 786-88.
- Chodosh J, Clarridge J.** Ophthalmomyiasis: a review with special referente to *Cochliomyia hominivorax*. *Clin Infect Dis* 1992; 14(2): 444-49.
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación.** Miasis Cutáneas. Gusano Barredor del Nuevo Mundo: Perú [página de internet]; 2003. [Fecha de acceso: julio 2005]. Disponible en: <http://www.fao.org/regional/LAmerica/prior/segalim/animal/miasis/gbnm/paises/peru.htm>
- Tabouret G, Jacquiet P, Scholl P, Dorchies P.** *Oestrus ovis* in sheep: relative third-instar populations, risk of infection and parasitic control. *Vet Res* 2001; 32(6): 525-31.

Correspondencia: Blga. María Beltrán Fabián. Laboratorio de Parasitología, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.
 Dirección: Jirón Capac Yupanqui 14000, Lima 11.
 Teléfono: (511) 471-9920
 Correo electrónico: mbeltran@ins.gob.pe