Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

Prurito del nadador

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

Prurito del nadador
(Swimmer's Itch)

El prurito del nadador es una eruptiva que produce picazón y puede aparecer después de nadar o caminar dentro del agua. También se denomina dermatitis por cercaria. Sucede más a menudo en agua dulce pero también puede ocurrir en agua salada. Ocurre más a menudo en el agua caliente. No se disemina de una persona a otra (*no es contagiosa*). La erupción suele durar alrededor de 1 semana.

CAUSAS

La eruptiva se debe a un parásito microscópico denominado esquistosoma. El parásito infecta la sangre de las (*aves acuáticas*)y de algunos mamíferos (como la rata almizclera). Los huevos del parásito entran al agua a través de las heces infectadas de los animales. El parásito infecta a los caracoles. Luego de un período de tiempo, el parásito abandona el caracol en forma de larva. La larva nada y busca poder hurgar en la piel de una pájaro o mamífero de agua. A veces hurgan la piel de un humano por error. El humano no es un buen receptor para el parásito por lo que este muere bajo la piel. La erupción es una reacción alérgica a las larvas debajo de la piel.

SÍNTOMAS

- Hormigueo, quemazón o picazón inmediatamente después de salir del agua infectada.
- Bultos rojos, más a menudo en la piel expuesta (no cubierta por trajes de baño o botas) y en las piernas o pies. Los bultos pueden formar pequeñas ampollas.
- Picazón, a veces muy fuerte.

La picazón y los bultos rojos desaparecerán después de 10 a 15 horas, pero pueden retornar sobre la piel expuesta al agua. La picazón y la erupción desaparecerán después de algunos días.

DIAGNÓSTICO

El médico diagnosticará el problema realizando un examen físico.

PREVENCIÓN

- **No** nade en áreas donde se conoce que esta enfermedad es un problema, o donde hay señales que advierten que el agua es insegura.
- **No** nade ni camine en las cercanías de áreas pantanosas donde comúnmente se encuentran los caracoles.
- Séquese bien con una toalla o dúchese inmediatamente después de salir del agua. Frote su piel firmemente con la toalla para eliminar los parásitos de la piel. Las masajes con alcohol pueden ayudarlo.
- **No** atraiga pájaros (dándoles alimento) a las áreas donde haya personas nadando.

TRATAMIENTO

En la mayoría de los casos, el prurito del nadador puede tratarse con remedios caseros. En los casos más graves, puede ser necesaria la prescripción de antihistamínicos fuertes o cremas esteroides.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO DOMICILIARIO

- Aplique compresas frías en las zonas afectadas.
- Lávese con sales de Epson o con bicarbonato de sodio en agua.
- Remoje la lesión en baños de avena coloidal.
- Aplique bicarbonato de sodio en pasta en la erupción (preparada mezclando agua con bicarbonato de sodio hasta que alcance la consistencia de una pasta).
- Use una crema con corticoides de venta libre, una loción antihistamínica o tome un antihistamínico por vía oral según las indicaciones del médico.
- **No** se rasque. El rascado puede hacer que la erupción se infecte.

SOLICITE ANTENCIÓN MÉDICA SI:

- La erupción empeora.
- La urticaria no mejora en el término de 3 días.
- Aparecen signos de infección, como enrojecimiento, sensibilidad o un líquido amarillento (*pus*).

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

Document Released: 12/18/2006 Document Revised: 03/11/2013
Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.