

Práctica segura en la extracción de una garrapata en el servicio de urgencias

Antonio Gutierrez Aguilar, Centro de Salud de San Antonio de Portmany-SUAP. Ibiza.

INTRODUCCIÓN

Al servicio de urgencias acuden pacientes que presentan picaduras de garrapatas (artrópodos), de edades diferentes y con el insecto fijado a su piel en cualquier región del cuerpo. Tras producirse la picadura de una garrapata, lo más importante es su extracción de forma segura lo antes posible. Los métodos de extracción son variados y en la mayoría de los casos no se encuentran fundamentados y contrastados en la mejor evidencia científica, la manipulación e impregnación del insecto con aceite, vaselina, gasolina y la extracción manual se asocian a un mayor número de complicaciones para el paciente. La retirada con pinzas es el método de elección, pues disminuye el riesgo de transmisión de enfermedades al conseguir extraer el artrópodo completo.

OBJETIVOS

- Identificar y analizar el mejor método de extracción de una garrapata, fundamentado en la evidencia científica y en una práctica segura para el paciente.
- Recopilar y contrastar la información relacionada sobre las picaduras de garrapata en nuestro contexto sanitario.

METODOLOGÍA

Se realiza una revisión bibliográfica (método análisis-sintaxis) a través de las bases de datos científicas: Scielo, Pubmed, Cuiden, Biblioteca Cochrane Plus. Así como artículos de prensa y estudios realizados al respecto. A través de descriptores como: "garrapata", "artrópodo", "picaduras de insectos", "cuidados de picadura". La búsqueda se ha acotado entre los años 2005 y 2016. Posteriormente se realiza un análisis de la información para llegar a una serie de conclusiones.

La garrapata que se encuentra en nuestro medio.

Las garrapatas siempre han estado presente en nuestro medio rural con un aumento de sus picaduras en las estaciones de primavera y verano, en ambientes con vegetación abundante y frondosa, así como en la presencia de animales de granja y domésticos. Su picadura constituye un riesgo para la salud humana por su acción directa: hematófagos que liberan neurotoxinas que determinan reacciones alérgicas y tóxicas. Se Tratan de vectores transmisores de enfermedades emergentes: bacterianas, víricas y protozoarias.

Se dan 3 familias de garrapatas capaces de producir la enfermedad en el hombre, encontrándose en nuestro medio inmediato dos tipos: la Ixodidae o garrapata dura (posee una capa rígida sobre la zona dorsal del cuerpo) y la Argasidae o garrapata blanda (que no posee dicho escudo).

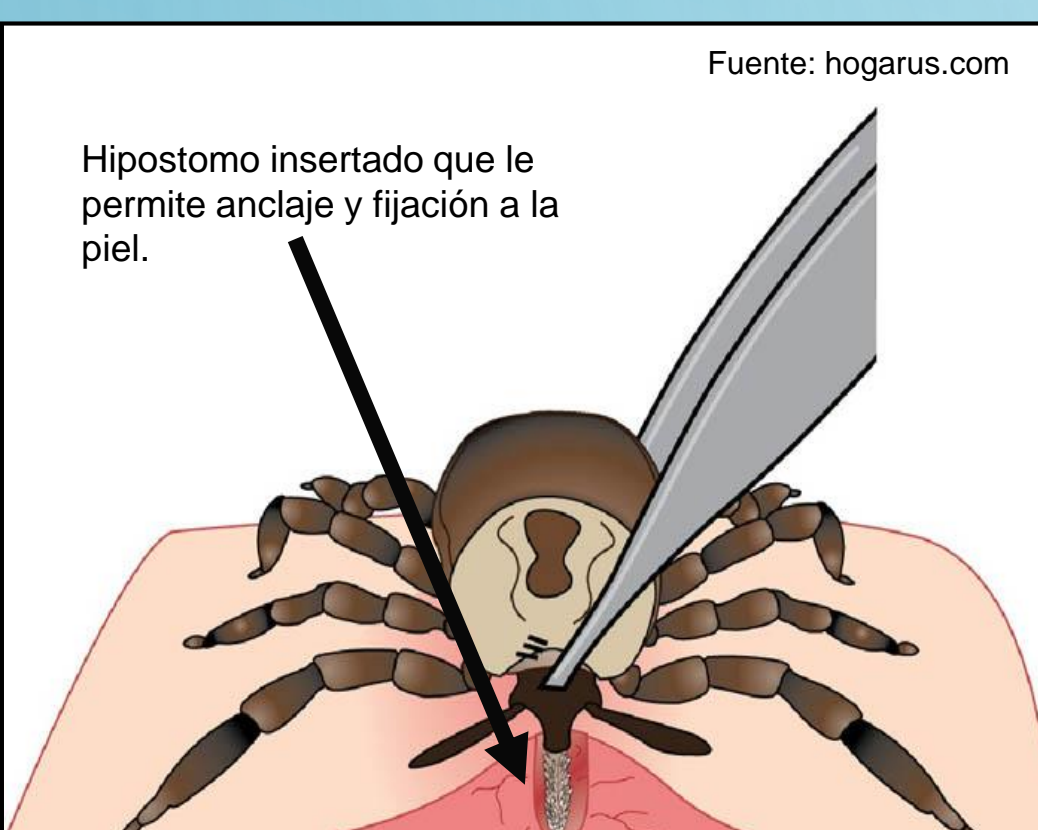
La garrapata se encuentra a la espera en la vegetación, se arrastra y fija sobre el hospedador cuando pasa a su lado. Aunque las garrapatas pueden fijarse sobre cualquier parte del cuerpo de la persona o animal, sus sitios preferidos son áreas de piel fina como la cabeza, los espacios interdigitales, la espalda, la región inguinal y escrotal y las axilas. Una vez en el hospedador, las garrapatas usan sus quelíceros para perforar la epidermis e insertar su hipostomo en la piel. De 10 a 30 minutos después de la inserción del hipostomo, desde las glándulas salivares se secreta una sustancia que actúa como un cemento para sellar el hipostomo en el lugar de inserción y favorecer la fijación. Este proceso puede durar de 24 a 36 horas y la ingesta de sangre suele ser nula. La garrapata permanecerá fijada a la piel hasta que finalice con su alimentación, desprendiéndose posteriormente.

Enfermedades que transmiten la picadura de garrapata.

Entre las enfermedades que se producen con mayor frecuencia por picadura de garrapata en nuestro país se encuentran:

- Fiebre Bottonosa mediterránea (con mayor incidencia).
- La Borreliosis de Lyme.
- La Fiebre recurrente.
- Tick Lymphadenopathy (TIBOLA) causada por Rickettsia Slovaca.

Tras un periodo de incubación de 10 días después de la picadura, en algunos casos puede aparecer fiebre súbita, escalofríos, sudoración, cefalea, mialgias, artralgias, anorexia, náuseas y vómitos. Como profilaxis antibiótica se puede administrar: Doxicilina 200 mg vía oral (4 mg/kg de peso), Cloxacilina 500 mg, Amoxicilina 500 mg, Cefuroxima 500 mg, etc. (será variable la dosis diaria y los días a tomar en función del profesional). Se recomienda también el empleo de antihistamínicos vía oral.



Modo seguro de extracción de una garrapata.

No debemos impregnar la garrapata con ningún producto (vaselina, gasolina, alcohol, Cloroetilo en spray, anestesia, etc.), quemarla, pincharla con una aguja, despegarla con las manos, ya que estas acciones podrían bloquear su sistema envirespiratorio y/o provocarle la muerte, causándole estrés y provocando la regurgitación de secreciones con gran cantidad de gérmenes causantes de las enfermedades que pueden transmitir. De tal forma que protegeremos al paciente de la transmisión de microorganismos y disminuirémos las posibilidades de contagio de enfermedades.

Se debe de sostener la garrapata con unas pinzas tan cerca de la cabeza y de la piel como se pueda y con una tracción constante y firme, perpendicular a la piel, sin giros, ni brusquedades tiraremos de la misma, con la intención de evitar que se quiebre y dejar resto del acaro en la piel.

Posterior a su extracción realizaremos la desinfección de la zona con un antiséptico y valoraremos si ha quedado algún resto de insecto en la piel. Se podrá recetar cobertura antibiótica y la realización de una serología, se mantendrá seguimiento por parte de enfermería y medicina de atención primaria.

CONCLUSIÓN

Los insectos transmiten enfermedades a través de sus cuerpos, sangre, saliva y veneno. Al servicio de urgencias acuden pacientes que han sido picados por garrapatas y que las portan en cualquier parte de su cuerpo, principalmente en la época de primavera y verano (aunque se pueden encontrar activas todo el año) en las zonas de abundante vegetación, zonas rurales y urbanas (parques, jardines, etc.). Entra las formas de prevención basadas en la evidencia, se encuentra vestir ropa oscura en nuestras salidas al campo o cualquier zona en la que abunde la vegetación, así como la observación directa una vez finalizada la actividad.

La forma de extracción de una garrapata es una actuación simple, pero debe de estar fundamentada en la mejor evidencia y seguridad del paciente. Por lo que se debe de evitar impregnar al insecto de sustancias y otras acciones, evitando la inoculación de toxinas por parte del insecto al huésped, lo que aumenta el riesgo de transmisión de enfermedades.

BIBLIOGRAFÍA

- Buller Viqueira, E., Cabello Pulido, J., Ibáñez Bulpe, M.J. Estudio descriptivo de la conducta de profesionales de la salud ante el caso de una picadura por garrapata. Medwave. 2014. 14(1).
- Fernández Lerones M.J. et al. Picadura de garrapata: ¿una simple retirada del artrópodo? Med. Gen. Fam. Fuente: <http://dx.doi.org/10.1016/j.mgyf.2015.12.012>
- García Palma, M.J., Busaileh Busaileh, I. Picadura de garrapata: formas clínicas. Act Pediatr Esp 2005. 63: 123-124