

Cartas al Director

Teniasis en el siglo XXI

Palabras clave: Teniasis. Parásitos. Zoonosis.

Key words: Taenia. Parasites. Zoonosis.

Sr. Director:

Presentamos el caso de una mujer de 51 años, sin antecedentes medicoquirúrgicos de interés, que acude a consulta para estudio de anemia. En la anamnesis, la paciente sólo refiere disconfort abdominal inespecífico, sin alteración del ritmo intestinal o productos patológicos en las heces. Analíticamente se objetiva una Hb 9,6 g/dl, VCM 62,6 fl, eosinófilos, antitransglutaminasa e inmunoglobulinas normales, ferritina 3 ng/ml y vitamina B12 normal.

Se realiza una gastroscopia donde se observa una hernia hiatal y una arquitectura conservada duodenal observándose que las vellosidades tienen un altura adecuada y un conteo de linfocitos intraepiteliales que demuestra 30/100 células epiteliales en 10 campos de 40x. Se realiza una colonoscopia hasta ciego sin alteraciones. Se solicita entonces un tránsito intestinal, donde se observan múltiples defectos de repleción alargados de predominio en íleon compatible como primer diagnóstico con teniasis, que se confirma con estudio de parásitos en heces (Figs. 1 y 2).

La paciente fue tratada con praziquantel en una sola dosis a 10 mg/kg con control parasitológico posterior negativo.

Discusión

La teniasis es una zoonosis donde el hombre es el huésped definitivo y puede parasitarse con la ingestión de huevos o pro-

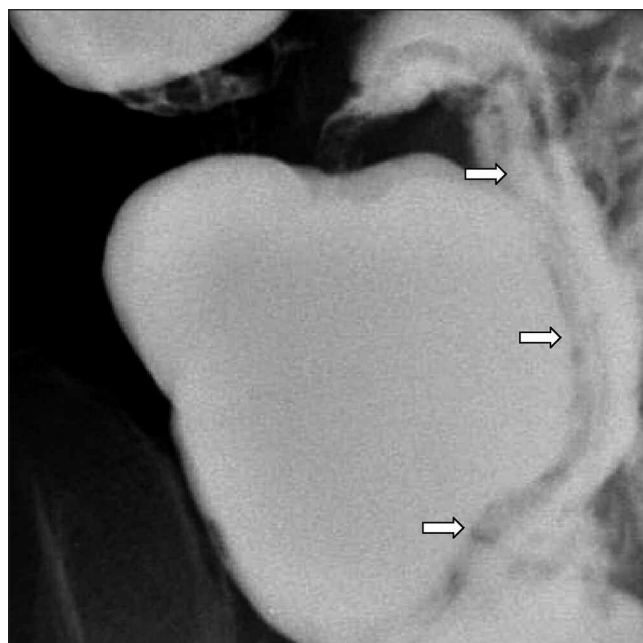


Fig. 1. Alteración de la grasa adyacente al colon descendente (flecha).

glótides en el agua, verduras o más frecuentemente con la ingesta de carne poco cocinada (1).

Con las mejoras sanitarias ha disminuido su frecuencia hasta la llegada de la inmigración. La paciente descrita es natural de España y sin ningún claro antecedente epidemiológico de riesgo, aunque ya Dorny (2) indica que pese a las directivas europeas de inspección de carne la baja sensibilidad de los protocolos de detección permite que se perpetúe la presencia de este parásito en Europa.

Clínicamente suele ser silente y de difícil diagnóstico salvo que el paciente observe las proglótides en las heces y el tratamiento suele ser efectivo en una sola dosis (3,4).

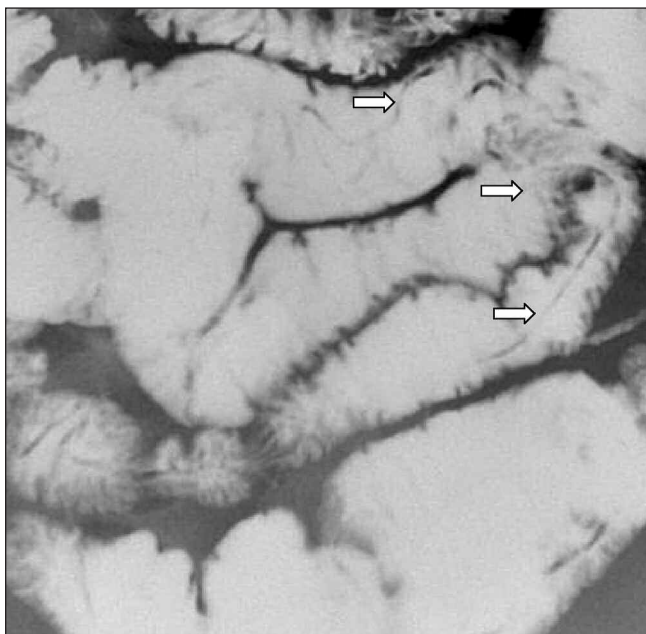


Fig. 2.

Por tanto parece que lo esencial a mejorar es el protocolo de actuación y de detección en industrias cárnicas de cara a evitar la parasitación.

M. Villafruela, J. de Manuel y A. Sandoval

*Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Príncipe de Asturias.
Alcalá de Henares, Madrid*

Bibliografía

1. Hoberg EP. Phylogeny of Taenia: species definitions and origins of human parasites. *Parasitol Int* 2006; 55(Supl.): S23-30.
2. Dorny P, Praet N. Taenia saginata in Europe. *Vet Parasitol* 2007; 149(1-2): 22-4.
3. Eddi C, Katalin de B, Juan L, William A, Andrew S, Daniela B, Joseph D. Veterinary public health activities at FAO: cysticercosis and echinococcosis. *Parasitol Int* 2006; 55(Supl.): S305-8.
4. Garcia HH, Moro PL, Schantz PM. Zoonotic helminth infections of humans: echinococcosis, cysticercosis and fascioliasis. *Curr Opin Infect Dis* 2007; 20(5): 489-94.