

¿QUE TENGO UNA FASCIOLA?

Autores: Alicia Santos Urrutia (1), Verónica Santos Urrutia (2), María Rosa Grande Grande (3), Silvia Pardo del Olmo Saiz (4), Miguel Angel Ruiz Guerra (1), Carmen Vázquez Cabezudo (1). Centro Salud Reinosa (1), Centro de Salud San José (2), Centro de Salud Bajo Pas (3), Centro de Salud Castilla- La Hermida

Introducción: La fasciola afecta tanto a personas como animales. En España existen muy pocos casos de fasciola hepática en humanos y estos se dan por ingestión de plantas comestibles, como berros y lechugas infectadas por el parásito, que llega al hígado de quien las consume.

Descripción sucinta del caso: Paciente de 35 años. Acude por fiebre de 38°C de más de una semana de evolución acompañado de dolor abdominal. No mejora con antitérmicos. En la analítica aparece leucocitosis con desviación izquierda y eosinofilia elevada (30,1%). No viajes al extranjero ni animales domésticos. Bebe aguas sin tratar. Se deriva al hospital de referencia, donde se realizan ecografía y TAC abdominal que muestran adenopatías de aspecto patológico en el hilio hepático y lesiones focales hepáticas múltiples, compatibles con microabscesos. Ingresa en medicina interna con diagnóstico de sospecha de fasciolosis hepática. Se inicia tratamiento con triclabendazol, tras lo que permanece asintomático.

Estrategia práctica de actuación: Para sospechar el diagnóstico de la fasciola hepática es importante tomar en consideración el período de la enfermedad, ya que en la inicial no se podrían observar los parásitos ni sus huevos, pero la eosinofilia elevada y los antecedentes de ingestión de berros pueden ser una pista de peso para sospechar de la enfermedad. Como toda zoonosis, el tratamiento de la fasciolosis animal es parte importante del control, además la educación sanitaria de la población, dirigida a evitar ingerir vegetales de tallo corto, principalmente berro o tomar agua sin hervir en lugares endémicos.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica: Fasciola hepática en España, eosinofilia, tratamiento.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica: 1.- Alvarez LI, Mottier ML, Lanusse CE. Comparative assessment of the access of albendazole, fenbendazole and triclabendazole to Fasciola hepatica: effect of bile in the incubation medium. Parasitology, 2004;128:73–81. 2.- Fos Claver S et al. Enfermedades parasitarias de origen alimentario más frecuentes en España: incidencia y comparación con las de origen vírico y bacteriano. Ars Pharm. 2000;41:293-305.