



HALLAZGO DEL POSIBLE PRIMER CASO DE TRIPANOSOMIASIS ORAL REPORTADO EN MÉXICO

José T. Sánchez-Vega, Alondra Navez-Valle, José H. Sánchez-Aguilar, Arnulfo E. Morales-Galicia, Ricardo Hernández-López y Ana C. Tapia-Castor

Laboratorio de Parasitología, Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX, México

INTRODUCCIÓN

La tripanosomiasis americana producida por el protozoo *Trypanosoma cruzi*, es transmitida entre otros por vectores y transfusión sanguínea, mientras que la transmisión oral, se presenta de manera circunstancial y son escasos los casos reportados como los de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, etc. En este trabajo, se presenta el primer caso de tripanosomiasis oral en México, correspondiente a un paciente masculino de 37 años de edad, originario de Quechultenango, Guerrero, auxiliar de aserradero y ayudante de albañil, quien acude a consulta por presentar gastroenteritis infecciosa de 8 hrs de evolución; llamando la atención su dieta, pues refirió consumo frecuente de carne de animales silvestres, entre ellos venado, tlacuache y armadillo, por lo que se realizó búsqueda intencional para detectar Enfermedad de Chagas.

OBJETIVO

Documentar el primer caso de Tripanosomiasis oral en México.

MATERIAL Y MÉTODO

Posterior al conocimiento de la dieta usual del paciente y ante negativa en la identificación del vector, mediante consentimiento informado, se realizó búsqueda intencional de la Enfermedad de Chagas, a través del xenodiagnóstico, utilizando para ello, tres triatomas (una adulta y dos ninfas del cuarto estadio) y extracción de 1 ml de sangre venosa para posteriormente inocular en forma proporcional a 5 ratones intraperitonealmente. Se le solicitó además al paciente, estudio electrocardiográfico y placa de tórax, dándole la indicación que acudiese en cuanto tuviese resultados. Ratones y triatominos fueron revisados periódicamente, mediante obtención de gota sanguínea del extremo distal de la cola y examen coproparasitológico respectivamente.

RESULTADOS

Al xenodiagnóstico, una ninfa y el adulto resultaron positivos a los 9 y 12 días respectivamente, presentando tripomastigotes metacíclicos de *T. cruzi*, mientras que los ratones resultaron siempre negativos hasta 90 días posterior a su inoculación.

Los estudios de laboratorio, gabinete e imagenología no fueron realizados por el paciente y desafortunadamente éste, no regresó a control médico.

CONCLUSIÓN

Pese a que México es un país endémico y con diversos casos de Enfermedad de Chagas reportados, como la cardiopatía chagásica y megaesófago por Salazar-Schetinno, en 1979 y 1984 respectivamente; el de megacolon por Tay y col. en 1986 y transmisión por transfusión sanguínea por Salazar-Schettino en 1989, a la fecha no existían reportes de tripanosomiasis oral, por lo que consideramos de suma importancia este trabajo para exhortar al personal sanitario, en ser más acucioso en la búsqueda de este factor de riesgo y por ende, realizar un mejor diagnóstico y no restar importancia al eje educativo sobre los pacientes en informar de esta enfermedad y sus diversos mecanismo de transmisión, con esto contribuir así, a reducir el número de casos de esta enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Velásquez-Ortiz, N., & Ramírez, JD. (2020). Understanding the oral transmission of *Trypanosoma cruzi* as a veterinary and medical foodborne zoonosis. *Research in veterinary science*, 132, 448–461. <https://doi.org/10.1016/j.rvsc.2020.07.024>
2. Coura, JR. (2014). The main sceneries of Chagas disease transmission. The vectors, blood and oral transmissions - A comprehensive review. *Memórias do Instituto Oswaldo Cruz*, 110(3), 277-282. <https://doi.org/10.1590/0074-0276140362>
3. Filigheddu, MT., Górgolas, M., & Ramos, JM. (2017). Orally-transmitted Chagas disease. *Enfermedad de Chagas de transmisión oral. Medicina clínica*, 148(3), 125–131. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2016.10.038>
4. Sánchez, LV., & Ramírez, JD. (2012). Congenital and oral transmission of American trypanosomiasis: an overview of phytopathogenic aspects. *Parasitology*, 140(2), 147–159. [0.1017/S0031182012001394](https://doi.org/10.1017/S0031182012001394)
5. Toso, MA., Vial, UF., & Galanti, N. (2011). Oral transmission of Chagas' disease. *Medical Journal of Chile*. 139: 258–266. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000200017>