



Investigación original:

DETECCIÓN DE INFECCIONES PARASITARIAS INTESTINALES ASOCIADAS A INFECCIÓN VIH/SIDA

Facultad de Medicina



Autores:

José T. Sánchez-Vega, Brenda Coquis-Téllez, Arnulfo E. Morales-Galicia, Ricardo Hernández-López, José H. Sánchez-Aguilar, Adriana A. Animas-Fernández y Alondra Navez-Valle

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



Introducción

Las infecciones parasitarias son subestimadas, debido a que la mayoría son asintomáticas, sin embargo, en pacientes con SIDA, una enfermedad provocada por el VIH, y otros estados de inmunosupresión constituyen un factor de mortalidad sustancial. Además, favorece la coinfección por diversos agentes parasitarios convirtiendo a estas en enfermedades emergentes y reemergentes. Dichas enfermedades en la actualidad representan un problema de salud pública, debido a que son responsables de cifras significativas de morbi-mortalidad.



Facultad de Medicina





Objetivo

Estimar la prevalencia de parásitos intestinales emergentes y reemergentes en pacientes con infección VIH/SIDA.

Material y Método

Se realizó un estudio observacional en un hospital de concentración para atención de pacientes VIH/SIDA a 600 individuos en fase terminal. A estos se les solicitaron muestras de materia fecal por tres días consecutivos recolectando la primera deposición del día, para ser procesadas mediante examen directo y técnica de Faust, observadas microscópicamente a 10x, 40x y 100x con la tinción de Kinyoun.

Facultad de Medicina



Resultados

El parásito prevalente fue *G. lamblia* seguido de *E. nana*, *Blastocystis* spp. y *Cryptosporidium* spp. en orden descendente. De igual forma, observamos la presencia de otros agentes, aunque de manera menos significativa, entre los que figuran *R. intestinalis*, *E. coli*, *C. cayetanensis*, *A. lumbricoides*, *H. nana*, *C. mesnilli*, *T. trichiura*, *E. vermicularis*, *E. histolytica*, *I. butschlii*, *E. bieneusi* y *S. stercoralis*.

Además de las alteraciones presentadas por el padecimiento de fondo, se encontraron en 139 pacientes afecciones del árbol bronquial y/o de las vías biliares. Asociados a estas manifestaciones se encontraron agentes como *Cryptosporidium* spp., *G. lamblia*, *Blastocystis* spp. y *E. nana*.



Facultad de Medicina



Conclusión

En este trabajo se manifiestan resultados un tanto diferentes a los señalados en estudios realizados en Japón (2003-2009), donde predominó *E. histolytica* como una infección emergente en México. Referente a *Cryptosporidium* spp., nuestros resultados coinciden tanto con los realizados en la India (2011) como con los del CDC (2019), en los cuales este agente prevalece en forma importante entre estos pacientes.

En cuanto a *A. lumbricoides*, *S. stercoralis* y *T. trichiura*, agentes considerados como emergentes y reemergentes principalmente en pacientes VIH/SIDA, llamó poderosamente la atención que en este trabajo su prevalencia fue muy baja.

En los países en desarrollo, es común el diagnóstico de infecciones intestinales parasitarias debido a las condiciones deficientes que propician su prevalencia. Es fundamental que el diagnóstico sea eficaz y oportuno y se realicen acciones tendientes para evitar se llegue a estadios de salud avanzados e irreversibles.



Facultad de Medicina



Referencias

Nissapatorn V, Sawangjaroen N. Infecciones parasitarias en personas infectadas por el VIH: desafíos diagnósticos y terapéuticos. Indian J Med Res. Diciembre de 2011; 134 (6): 878-97. doi: 10.4103 / 0971-5916.92633. PMID: 22310820; PMCID: PMC3284096.

Lasso B M. Diagnóstico y tratamiento de infecciones oportunistas en el paciente adulto con infección por VIH/SIDA [Diagnosis and treatment of opportunistic infections in HIV/AIDS adult patients]. Rev Chilena Infectol. 2011 Oct;28(5):440-60. doi:10.4067 / S0716-10182011000600010. PMID: 22051622.

Rossi A, Couturier MR. The Briefcase: Cryptosporidiosis in a Severely Immunocompromised HIV Patient. J Clin Microbiol. 2016 Sep;54(9):2219-21. doi: 10.1128/JCM.00212-16. Epub 2016 Aug 24. PMID: 27578154; PMCID: PMC5005477.

Rodríguez-Pérez EG, Arce-Mendoza AY, Montes-Zapata ÉI, Limón A, Rodríguez LE, Escandón-Vargas K. Opportunistic intestinal parasites in immunocompromised patients from a tertiary hospital in Monterrey, Mexico. Infez Med. 2019 Jun 1;27(2):168-174. PMID: 31205040.

Shah M, Tan CB, Rajan D, Ahmed S, Subramani K, Rizvon K, Mustacchia P. Blastocystis hominis and Endolimax nana Co-Infection Resulting in Chronic Diarrhea in an Immunocompetent Male. Case Rep Gastroenterol. 2012 May;6(2):358-64. doi: 10.1159/000339205. Epub 2012 Jun 13. PMID: 22740811; PMCID: PMC3383306.



Facultad de Medicina

