

Fascioliasis Humana en Cuyo: Revision y Analisis de Casos Publicados

Mera y Sierra R.1, 2., Fantozzi C.1, Sidoti L.1, Deis E.1, & Cuervo P.1

1Facultad de Ciencias Veterinarias y Ambientales, Universidad Juan

A. Maza

*2 Facultad de Ciencias Medicas,
Universidad Nacional de Cuyo
rmera@fcm.uncu.edu.ar*

Resumen

A pesar de que en Argentina la fascioliasis es una importante parasitosis en rumiantes, en humanos no ha recibido la misma atención, siendo considerada una enfermedad esporádica y ocasional. En años recientes se han detectado en regiones andinas de países limítrofes altísimas prevalencias en humanos. Existiendo en Cuyo zonas de alta endemia animal, y no siendo la fascioliasis humana de denuncia obligatoria, nuestro objetivo fue realizar una revisión exhaustiva de la literatura para conocer la cantidad y características de los casos reportados.

Se realizó una revisión electrónica y en hemerotecas de facultades de Medicina. El primer caso fue reportado por Bacigalupo en 1927, llegando en la actualidad a 57 casos: 29 de la provincia de San Luis y 28 de Mendoza, no encontrándose reportes para la provincia de San Juan. Todos los casos en los que se especifica el sitio geográfico donde ocurrió la infección, la misma fue en zonas montañosas. La edad promedio fue de 33 años (rango 14 a 58). El diagnóstico se realizó mediante: observación de huevos: 30 casos; intradermoreacción: 22 casos;

serología: 8 casos; extracción quirúrgica: 1 caso; ubicación errática: 1 caso. En 30 pacientes se relata el antecedente de consumo de berro. Los hallazgos clínicos y de laboratorio fueron: eosinofilia (32 casos); dolor abdominal (26 casos); leucocitosis (26 casos); fiebre (21 casos); ictericia (4 casos); urticaria (3 casos). Como tratamiento se especificó el uso de emetina en 14 pacientes y el triclabendazol en 13 pacientes.

La distribución de los casos humanos coincide con la de las zonas de endemia animal. Debido a la existencia del más eficiente vector para transmisión humana (*Galba truncatula*) así mismo también *Lymnaea viatrix* y *L. neotropica*, serían necesarias encuestas en humanos en zonas donde está el vector para evaluar la prevalencia, que, dadas las características ecológicas, puede ser alta. Primer Congreso Nacional de Enfermedades Tropicales (19 – 21 de Mayo, San Salvador de Jujuy, Argentina).