



Diagnóstico de lesiones digestivas y esplenomegalia importadas

M. Solera Muñoz y M. Montealegre Barrejón

^aServicio de Medicina Interna. Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital General de Almansa. Almansa. Albacete. España. ^bServicio de Aparato Digestivo. Hospital General de Villarrobledo. Villarrobledo. Albacete. España.

Palabras Clave:

- Parasitosis digestiva
- Disfagia
- Ictericia
- Esplenomegalia
- Eosinofilia

Keywords:

- Digestive parasitosis
- Dysphagia
- Jaundice
- Splenomegaly
- Eosinophilia

Resumen

Las infecciones parasitarias adquiridas por viajeros o población inmigrante pueden afectar a cualquier órgano del aparato digestivo en forma de diversos síndromes. Son poco frecuentes y siempre deben descartarse, en primer lugar, las causas autóctonas más frecuentes del síndrome que presente el paciente. Las pruebas diagnósticas a realizar deben orientarse principalmente por la anamnesis dirigida del paciente. El tratamiento de cada entidad será individualizado en función del agente etiológico y el cuadro clínico de comienzo.

Abstract

Diagnosis of imported digestive lesions and splenomegaly

Parasitic infections acquired by travelers or immigrant population may affect any organ of the digestive tract in form of different syndromes. They are uncommon and the most frequent autoctonic causes of the syndromes that the patient presents should always be ruled out in the first place. The diagnostic tests to be performed should be mainly oriented by the patient's directed anamnesis. Treatment of each entity should be individualized based on the etiological agent and the debut clinical picture.

Introducción

Las enfermedades importadas constituyen una parte importante de la patología infecciosa en nuestro medio, tanto por la atención del viajero como a pacientes inmigrantes. Es importante tener en cuenta que en todos los síndromes tratados siempre serán más frecuentes las enfermedades autóctonas adquiridas que las importadas.

El objetivo del presente protocolo es exponer los agentes etiológicos, cuya expresión predominante se produce a nivel del aparato digestivo y el bazo. No incluiremos el estudio de la diarrea, que será tratado de forma específica en otra unidad de la serie.

Dividiremos el protocolo en cuatro secciones; patología esofagagástrica, patología hepática y pancreática, dolor abdominal y esplenomegalia (fig. 1).

Patología gastroesofágica

Disfagia

La dificultad o imposibilidad para deglutir es un síntoma poco frecuente en el paciente viajero, habiéndose descrito casos aislados de infecciones por *Gnathostoma* spp. o *Trichinella*. En el paciente inmigrante de origen centro y sudamericano hay que descartar la infección por *Trypanosoma cruzii* o enfermedad de Chagas, especialmente si provienen de zonas rurales de estos países. El aumento de la inmigración procedente de estos países está produciendo casos de transmisión vertical y por transfusión de hemoderivados (tabla 1).

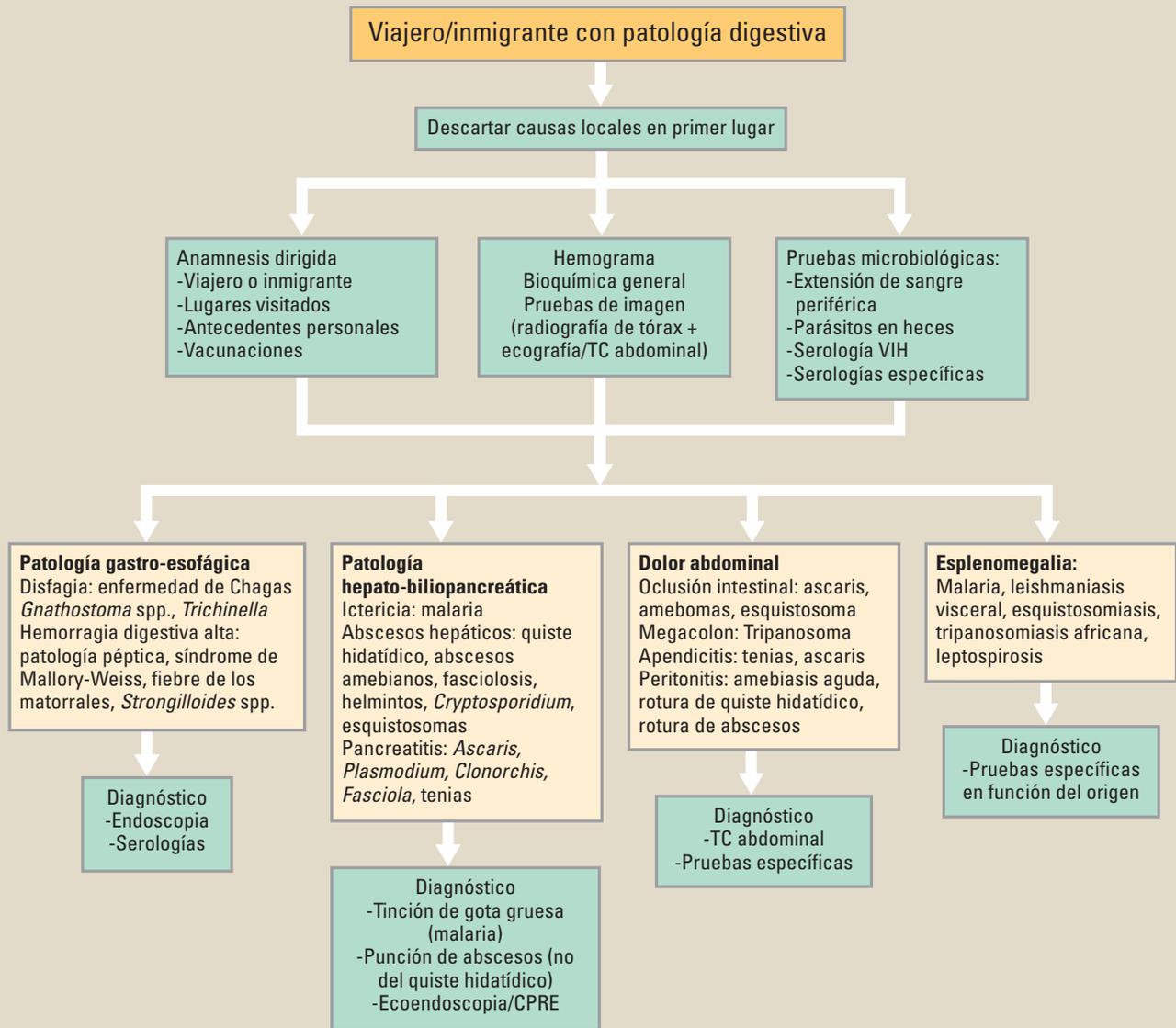


Fig. 1. Orientación diagnóstica del paciente viajero o inmigrante con patología abdominal por parásitos.

CPRE: colangiopancreatografía retrógrada endoscópica; TC: tomografía computadorizada; VIH: virus de la inmunodeficiencia humana.

Hemorragia digestiva alta

La patología péptica es la más frecuente, junto con el síndrome de Mallory-Weiss por gastroenteritis víricas. La afectación por parásitos es infrecuente, pero puede verse en la infección por *Orientia tsutsugamushi* o fiebre de los matorrales, en pacientes provenientes de las islas del Pacífico y en pacientes con inmunosupresión celular (virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], HTLV1, fármacos anti factor de necrosis tumoral alfa [TNF-alfa]) con infección por *Strongyloides* spp. (tabla 1).

Patología hepática y pancreática

Ictericia

La causa más frecuente son las infecciones víricas (virus de la hepatitis A, B y E). Entre las parasitosis, la principal causa es la malaria, que debe sospecharse en todo paciente con fiebre y fallo hepático progresivo procedente de áreas tropicales. La realización de una tinción de gota gruesa es útil y rápida y permite iniciar el tratamiento de forma precoz.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3805760>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3805760>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)