



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/3760 - TENIASIS CRÓNICA EN PACIENTE ADULTO DETECTADO EN LA UNIDAD DE SALUD DE FAMILIA DE LOMA GUAZÚ, SAPUCAI-PARAGUAY, 2016

S.C. Vázquez Caballero<sup>a</sup>, A.R. López Fernández<sup>b</sup> y D.S. Ávalos<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Loma Guazú. Sapucaí. Paraguay. <sup>b</sup>Medicina Interna. Hospital Regional de Paraguari. IX Región Sanitaria. Paraguay. <sup>c</sup>Biólogo. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente femenino, 29 años, proveniente de zona rural, de escaso recurso económico, consultó hace 2 años atrás en otro servicio de Salud por presentar expulsión de parásitos por vía anal, sin mejoría del cuadro. A partir de entonces presentó vergüenza para consultar nuevamente con facultativo, por lo que acudió a médicos naturistas de la comunidad sin respuesta. La paciente acompañó a familiares en el año 2016, para consulta en la Unidad de Salud de la Familia de Loma Guazú- Distrito de Sapucaí- Departamento de Paraguari, recibiendo respuesta a sus problemas de salud, lo que la motiva a tomar confianza por el médico de la Unidad, consultando por expulsión de parásitos por vía anal de 25-30/día desde hace dos años, presentado en frasco segmentos del parásito, además de presentar dolor abdominal recurrente tipo cólico, astenia, prurito anal, niega que familiares presenten el mismo cuadro clínico.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física, paciente eutrófica. Se observan zonas hipopigmentadas en piel abdominal, forma discoide, 3 cm de diámetro. Se solicita estudios laboratoriales que mostraron los siguientes hallazgos: hemoglobina 13,6, hematocrito 41%, eosinófilo 6%, VSG 33 mm/min, plaquetas 212.000; heces seriadas abundantes proglótidos y huevos de *Taenia* sp. Ecografía abdominal con parámetros normales.

**Juicio clínico:** Teniasis intestinal.

**Diagnóstico diferencial:** Uncinariasis y oxiuriasis.

**Comentario final:** Debido a la imposibilidad de conseguir praziquantel/niclosamida de forma inmediata se inicia tratamiento alternativo con albendazol 400 mg c/24h por 5 días. Ante la continua eliminación de huevos y las complicaciones que puede ocasionar la teniasis, se solicita interconsulta con especialista en Medicina Interna quién indica tratamiento con ivermectina 6 mg c/12h por 3 días y TAC de cráneo pendiente a realizarse. Posterior al tratamiento realizado la paciente se encuentra asintomática y no elimina segmentos parasitarios. La importancia de mantener una buena relación médico-paciente en la Atención Primaria de Salud conlleva a que el usuario tenga adherencia al tratamiento, se debe insistir en la prevención, educación de medidas higiénico-sanitarias, consumir carnes adecuadamente cocinadas, evitar el fecalismo al aire libre en lugares donde se tienen ganado vacuno y porcino e identificar y tratar a familiares y empleados de predios ganaderos infestados.

## **Bibliografía**

1. Acha P, Szyfres B. Teniasis. En: Zoonosis y Enfermedades Transmisibles Comunes al Hombre y los Animales. Volumen III Parasitosis, 3ª ed. Washington, 2003:223-5.
2. Lateef M, Zargar SA, Khan AR, Nazir M, Shoukat A. Successful treatment of niclosamide- and praziquantel-resistant beef tapeworm infection with nitazoxanide. International Journal of Infectious Diseases. 2008;12:80-2.
3. Ash A, Okello A, Khamlome B, Inthavong P, Allen J, Thompson RC. Controlling Taenia solium and soil transmitted helminthes in a northern Lao PDR village: impact of a triple dose of albendazole regime. Acta Tropica. 2015.

**Palabras clave:** *Atención Primaria de Salud. Teniasis. Parásitos. Medio rural.*