

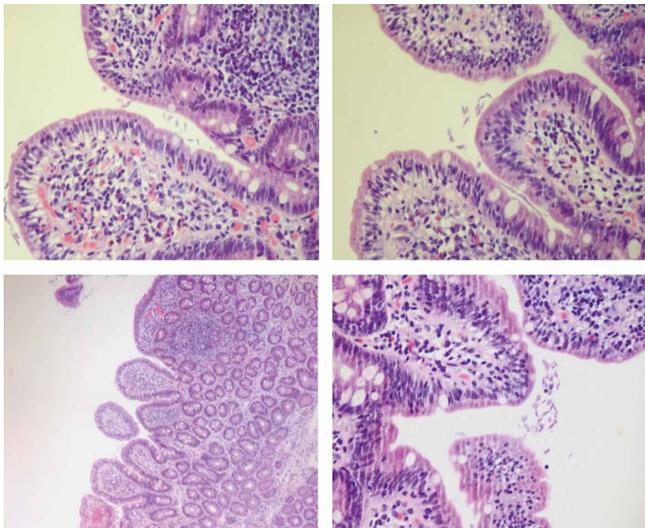
### Solución del caso: Un huésped insospechado

Viene de la página 72

La anatomía patológica informó mucosa de segunda porción duodenal con aplanamiento vellositario leve a moderado, con más de 40 linfocitos intraepiteliales cada 100 enterocitos y signos de inflamación crónica moderada; además se reconocen a nivel superficial organismos parasitarios piriformes con delgados flagelos, en relación con la infección por *Giardia lamblia* (Figura 2). Por dicho motivo se indicó metronidazol por 7 días.

*Giardia lamblia* (también denominado *G. duodenalis* y *G. intestinalis*) es un protozooario flagelado que se trans-

**Figura 2.** Biopsia duodenal: la tinción con hematoxilina y eosina muestra vellosidades con leve a moderado aplanamiento, infiltrado inflamatorio linfocitario denso de la lámina propia, con más de 40 linfocitos intraepiteliales cada 100 enterocitos. A nivel superficial se reconocen organismos parasitarios piriformes con delgados flagelos (trofozoitos).



mite a través de la ingestión del quiste de este parásito y que está presente en aguas contaminadas. Los viajes a establecimientos de bajos ingresos son un factor de riesgo común para la adquisición de esta enfermedad; las áreas de mayor riesgo son Asia y Asia sudoriental, África del Norte, el Caribe y América del Sur.<sup>1</sup>

La giardiasis es más común en los niños que en los adultos y la mayoría son asintomáticos. En estos casos, si la enfermedad no se diagnostica y se trata, la eliminación de los quistes facilita la diseminación entre los miembros de la familia.<sup>2</sup> La diarrea acuosa es el síntoma clínico principal, que puede ser grave y con deshidratación y a veces con vómitos. La infección puede extenderse por todo el tracto gastrointestinal, comprometer el árbol biliar y el pulmón y presentarse con dolor en hipocondrio derecho o condiciones patológicas del pulmón. Además de la diarrea, esta infección intestinal se ha asociado con un pobre crecimiento en la infancia.<sup>3</sup>

En el examen microscópico directo de las heces, la presencia de trofozoítos o quistes ha sido durante mucho tiempo el estándar para la detección de la infección por giardia. En un único frotis de materia fecal, el espécimen tiene una sensibilidad del 75% al 95% en manos de un técnico experimentado. Más recientemente, el inmunoensayo enzimático ha sustituido al examen microscópico en la mayoría de los laboratorios clínicos.<sup>3</sup> Aunque la mayoría de las biopsias duodenales con giardiasis crónica muestran poca o ninguna reacción inflamatoria, algunos pacientes pueden desarrollar una enfermedad grave con una inflamación mucosa significativa y varios grados de ensanchamiento de las vellosidades.<sup>4</sup>

El metronidazol administrado durante 5 a 7 días produce tasas de curación del 80 al 95%. El tinidazol es similar o ligeramente más eficaz después de la administración de solo una dosis única para los niños de 3 años o más. La nitazoxanida oral en un curso de 3 días se puede utilizar hasta un año, y es tan eficaz como el metronidazol y el tinidazol. El albendazol, el mebendazol y la paromomicina son bien tolerados y pueden ser eficaces. En casos de recaída, la mayoría de los expertos recomiendan repetir el curso de la terapia en pacientes inmunocompetentes, incluyendo dos fármacos para cubrir la resistencia, y un régimen de tratamiento más prolongado en pacientes inmunocomprometidos. Los pacientes deben ser advertidos que después del tratamiento la deficiencia de lactosa es común y se debe evitar o reducir al mínimo los alimentos que contienen lactosa por unas pocas semanas.<sup>3</sup>

**Referencias**

1. Minetti, C. Giardiasis. *BMJ* 2016; 355.
2. Soares R, Tasca T. Giardiasis: an update review on sensitivity and specificity of methods for laboratorial diagnosis. *J Microbiol Methods* 2016; 129: 98-102.
3. Mmbaga BT. Cryptosporidium and Giardia Infections in Children: A Review. *Pediatr Clin North Am* 2017; 64: 837-850.
4. Oberhuber G, Mesteri I, Kopf W, Müller H. Demonstration of trophozoites of *G. Lamblia* in ileal mucosal biopsy specimens may reveal Giardiasis in patients with significantly inflamed parasite-free duodenal mucosa. *Am J Surg Pathol* 2016; 40: 1280-1285.