



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-630 - APENDICITIS AGUDA POR *ENTEROBIUS VERMICULARIS*: REPORTE DE UN CASO

Latorre Tomey, Raúl; Utrilla Fornals, Alejandra; Perello Llabres, Damià; Colsa Gutiérrez, Pablo; Hernández Arzo, Alba; Larrañaga Zabaleta, Maitane; Moreno Olivieri, Alberto Arturo; Ponchietti, Luca

Hospital General San Jorge, Huesca.

Resumen

Introducción: La parasitosis intestinal es una patología cuya incidencia está aumentando debido a diferentes causas. Entre estas, las que destacan son: la globalización, la inmigración desde países con enfermedades parasitarias endémicas y el cambio climático. La enterobiasis u oxiuriasis es una de las parasitosis más frecuentes en nuestro medio. Los pacientes con infección por oxiuros pueden ser asintomáticos, aunque lo más frecuente es presentar prurito anal nocturno asociado en muchas ocasiones a insomnio, bruxismo y enuresis nocturna. En el caso de pacientes de sexo femenino se pueden presentar complicaciones a nivel ginecológico (vaginitis e incluso endometritis) debido a la migración de las hembras grávidas desde región anal a vagina, además de infecciones urinarias como consecuencia de penetración hacia la uretra. Otras complicaciones de la infección pueden ser la apendicitis aguda y aparición de granulomas en peritoneo, pulmón o hígado.

Caso clínico: Paciente de 9 años de sexo femenino que acude al Servicio de Urgencias de nuestro hospital por cuadro de dolor abdominal en fosa iliaca derecha de horas de evolución asociando hiporexia. Exploración abdominal dolor a la palpación en Fosa iliaca derecha con signos de irritación peritoneal. A nivel analítico leucocitosis con elevación de proteína C reactiva. Se realiza ecografía abdominal sin lograr identificar estructura apendicular. Ante aumento del dolor y la sospecha clínica, se decide apendicectomía laparoscópica. El resultado final de la anatomía patológica es de “apendicitis aguda inicial. Oxiuriasis”. La paciente fue tratada con albendazol para la parasitosis y medidas de prevención para la infección de convivientes. La paciente actualmente permanece asintomática.

Discusión: La parasitosis intestinal es una entidad poco frecuente. Para abordar esta patología debemos conocer las manifestaciones clínicas, el diagnóstico, el tratamiento y las medidas preventivas para controlar la transmisión. En el presente caso se ilustra como parásitos como *Ascaris lumbricoides*, *Enterobius vermicularis* o la fasciola hepática son capaces de producir patología quirúrgica urgente (obstrucciones intestinales, apendicitis o colecistitis agudas).