



Imagen en medicina

Complicaciones simultáneas de ascariasis invasiva: migración errática

Simultaneous complications of invasive ascariasis: Aberrant migration

Napoleón González Saldaña^a, Javier Ordoñez Ortega^a, Cecilia Ridaura-Sanz^b, Salim Kuri Ayala^c
y José Iván Castillo Bejarano^{a,*}

^a Departamento de Infectología, Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México, México

^b Departamento de Patología, Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México, México

^c Departamento de Educación Continua, Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México, México

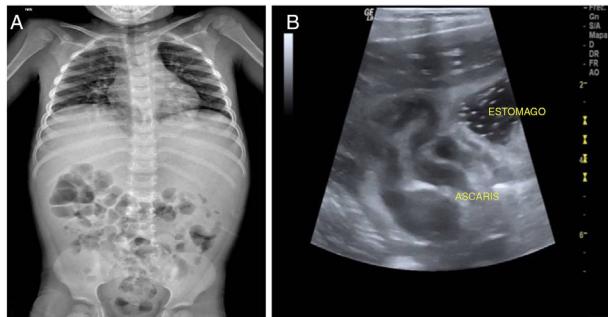


Figura 1.

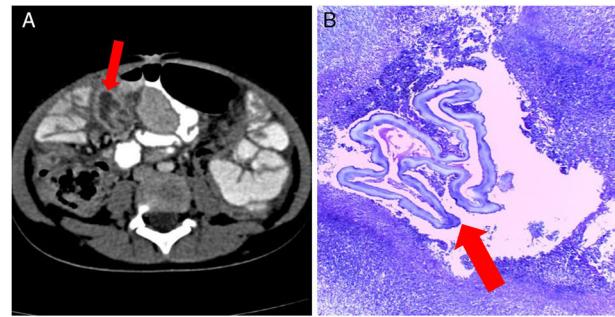


Figura 2.

Varón de 3 años con antecedente de geofagia. Acudió con cuadro clínico de 15 días de evolución con diarrea, tos y fiebre (39°C), fue tratado por el facultativo con nitazoxanida y albendazol, sin presentar mejoría. Posteriormente presentó dolor abdominal localizado en hipocondrio derecho y leucocitosis de $35,3 \times 10^9 \text{ cél/l}$ (71% neutrófilos y 7% eosinófilos). En la radiografía de tórax se observaron infiltrados parahiliares bilaterales y atelectasias basales posteriores bilaterales (fig. 1A). El ultrasonido presentó imágenes sugestivas de *Ascaris spp* (fig. 1B). La TAC abdominopélvica con colecciones apendiculares y reacción inflamatoria granulomatosa (fig. 2A). Se inició tratamiento con ceftriaxona-metronidazol y se realizó una laparotomía con drenaje de abscesos caseosos, apendicectomía y adherenciolisis. El informe anatomopatológico reportó apendicitis aguda y ulcerada con fragmentos de *Ascaris lumbricoides* (fig. 2B). La broncoscopia reportó linfocitos y eosinófilos con alteración en la segmentación de bronquios superiores. Se realizaron niveles de immunoglobulinas y una prueba de reducción de nitroazul de tetrazolio, los cuales fueron normales. La evolución clínica fue favorable con resolución completa.

Ascaris lumbricoides puede presentar migración errática. La fisiopatología de la apendicitis se atribuye a una reacción granulomatosa como respuesta a los huevos del parásito; sin embargo, nuestro caso sugiere la participación directa de la forma adulta. Los infiltrados eosinofílicos se presentan de 9 a 12 días, luego de la ingesta de huevos, y un 15% tienen síntomas respiratorios. Es importante para el médico el primer contacto considerar la presencia de complicaciones secundarias a infecciones parasitarias, para realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jicastillobejarano@gmail.com (J.I. Castillo Bejarano).