Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):68

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2128 - TENIASIS INTESTINAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

E. Bermejo Ruiz[a], I. Pérez Loza[b], M.A. Gualdrón Romero[c] y M. Ijalba Martínez[d]

[a]Médico de Familia. Consultorio Rural Valle de Villaverde. Valle de Villaverde. [b]Enfermero de Cardiología. Críticos. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. [c]Enfermero. Servicio Cántabro de Salud. Santander. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Basauri-Kalero. Basauri-Kalero.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 30 años sin antecedentes de interés que desde hace 2 meses presenta episodios de dolor abdominal tipo cólico, náuseas, diarrea sin productos patológicos, náuseas y prurito anal intenso.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. TA: 121/65. Tª: 36,2 ºC. FC: 70 lpm. AC: rítmico sin soplos ni extratonos. AP: MVC Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación. No signos de irritación peritoneal. Signos de Blumberg, Rosving y Murphy negativos. No palpo masas ni megalias. RHA++. PPRB-. Resto de la exploración anodina. Analítica: hematíes: 5,44 × 10^3/mm^3, Hb: 15,1 g/dl, Hto: 44,6%, VCM: 82 fl, HCM: 27,8 pg. Leucos: 6,75 × 10^3/mm^3, neutrófilos: 52,5%, linfocitos: 29,5%, monocitos: 9,2%, eosinófilos: 8,1%, basófilos: 0,7%. Bioquímica normal (glucosa: 80 mg/dl, Cr: 0,9 mg/dl, ác. úrico: 6,3 mg/dl, CT: 217 mg/dl, GOT: 16 U/L, GPT: 17 U/L, GGT: 16 U/L. Coprocultivo. Flora habitual. Negativo para *Salmonella, Shigella, Campylobacter, Yersinia* y *Aeromonas*. Parásitos en heces (observación directa de parásito en muestra fecal). Observación de proglótides de *Tenia saginata,* no se observan huevos.

Juicio clínico: Teniasis intestinal.

Diagnóstico diferencial: Amebiasis, giardiasis, criptosporidiasis, blastocitosis, infestación por nematodos.

Comentario final: La teniasis intestinal es una parasitación intestinal producida por especies del género *Taenia*. Las principales especies son *Taenia solium, Taenia saginata* y *Taenia saginata* asiática. Las manifestaciones clínicas más frecuentes son la liberación de proglótides con las heces, dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea, sensación de hambre, plenitud abdominal y prurito anal. Las complicaciones más frecuentes en la teniasis por *T. saginata* son apendicitis, obstrucción intestinal y colangitis. El diagnóstico se realiza mediante observación directa (huevos o proglótides). El tratamiento indicado es la niclosamida 2 g por vía oral en dosis única o praziquantel por vía oral 5-10 mg/kg en dosis única.

Bibliografía

1. Bourée, P. Infecciones parasitarias del intestino. EMC- Tratado de Medicina. Elsevier. 2014;18:1-8.
2. Solana CA, Del Valle MG, Méndez LS, Del Pozo JSG. Infecciones por cestodos. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado. 2014;11:3099-114.
3. Frieiro Dantas C, Serramito García R, Reyes Satías RM, et al. Neurocisticercosis pediátrica: a propósito de dos casos. Rev Neurol. 2013;56:86-90.
4. Biclet P. Trastornos funcionales intestinales. EMC-Tratado de Medicina. 2014;18:1-6.

Palabras clave: *Teniasis. Dolor abdominal. Parasitosis intestinal. Prurito anal.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.