Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S314

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1037 - PARASITOSIS POR *ENTAMOEBA HISTOLYTICA*, UNA SERIE DE CASOS

Irene Merens Vázquez, *Fernando Maroto Piñeiro, Héctor Enríquez Gómez, Javier de la Fuente Aguado y Eva Mª Iglesias Álvarez*

Hospital Ribera Povisa, Vigo, España.

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas y epidemiológicas de 3 casos clínicos con serología o PCR positiva para *Entamoeba histolytica* en nuestro centro, el impacto de la antibioterapia en su evolución y los antecedentes personales.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo. Se obtuvieron todas las muestras de PCR, IgM e IgG para *Entamoeba histolytica* del programa informático de análisis clínicos y se seleccionaron casos con IgM y/o PCR positiva desde el 2012 hasta la actualidad, ingresados en nuestro centro. Se describen las características clínicas de los casos. El estudio fue aprobado a efectos de estudio de calidad por la comisión de docencia de nuestro centro.

Resultados: Se encontraron un total de 3 casos con resultado positivo para *Entamoeba histolytica* con edad comprendida entre los 39-45 años. Dos de los casos fueron diagnosticados con IgM positiva en suero y uno de ellos con PCR positiva en exudado de quiste hepático. Este último se presentó con clínica general de dolor abdominal, fiebre y diarrea, y, además debutó con VIH positivo en estadio C3 (SIDA). Los otros casos no presentaban síndrome diarreico, sino clínica de malestar general con enfermedad extraintestinal. Solamente en uno de los casos existía un antecedente epidemiológico de visita a zonas endémicas, en el otro caso existía paciente con relaciones sexuales de riesgo y en el otro caso paciente a tratamiento inmunosupresor desde 2014. Todos los casos evolucionaron favorablemente, y a los tres se les pautó de forma común metronidazol. En el paciente que presentó infección de VIH dada la presencia de enfermedad endoluminal, también recibió tratamiento con paromomicina.

	Paciente	Antecedentes	Viajes	TC	Absceso hepático	Drenaje	Cultivo abceso	Serología	Antibioterapia
#1	Mujer 42 años 15 días de ingreso (2015)	No EII	India	Si	Si	Si	No	Ac + en suero (título 1:640)	Piper/tazo + metronidazol Al alta: moxifloxacino + humatin (45 días total)
#2	Varón 40 años 13 días de ingreso (2023)	Psoriasis en placas (a tratamiento con etanercept) No EII	No	Si	Si	Si	Negativo	Ac + en suero (título 1:640)	Ceftriaxona + metronidazol Al alta: ciprofloxacino + metronidazol (45 días total)
#3	Varón 39 años 13 días de ingreso (2023)	Debut de VIH-C3 en el ingreso No EII	No	Si	Si	Si	Negativo	Ac en suero - PCR en suero + PCR en exudado hepático +	Doxiciclina 6 días + metronidazol Al alta: Humatin 12 días + Metronidazol 5 días (21 días total)

Imagen 1. Tabla descriptiva de los casos clínicos. (EII: enfermedad inflamatoria intestinal, PCR: reacción en cadena de la polimerasa, Ac: anticuerpos)

Discusión: Con el aumento de los viajes y la emigración a países desarrollados desde zonas endémicas, la incidencia y prevalencia de la amebiasis sigue aumentando[1]. La principal limitación del estudio es su carácter retrospectivo, con un escaso número de casos confirmados e imposibilidad de utilizar la base de datos de microbiología por la limitación técnica para la identificación en nuestro centro. Asimismo, tampoco se utilizó la base de datos de codificación diagnóstica, por lo que podría haberse omitido algún caso. En los hombres que tienen sexo con hombres el riesgo de infección es mayor, al igual decir que la amebiasis extraintestinal invasiva es más frecuente en pacientes inmunodeprimidos con VIH[2].

Conclusiones: La parasitosis por *Entamoeba histolytica* es una infección a tener en cuenta en pacientes con diarrea subaguda o crónica a estudio que se debe considerar aún en ausencia de antecedente epidemiológico claros y a la hora de valorar pacientes con absceso hepático, especialmente único y de etiología no biliar.

Bibliografía

1. Begum S, Gorman H, Chadha A, Chadee K. Entamoeba histolytica. Trends Parasitol. 2021;37(7):676-7. doi:10.1016/j.pt.2021.01.001.

2. Salit IE, Khairnar K, Gough K, Pillai DR. A possible cluster of sexually transmitted Entamoeba histolytica: genetic analysis of a highly virulent strain. Clin Infect Dis. 2009 Aug 1;49(3):346-53. doi: 10.1086/600298. PMID: 19580413.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.