Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1054

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-229 - FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICIÓN AL STRONGYLOIDES STERCORALIS EN PACIENTES AUTÓCTONOS DIAGNOSTICADOS EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

M. Perea[1], J. Frutos[1], A. Martínez[1], N. Orta[2], M. Martínez[1], M. Pariente[2] y C. Tornero[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Hospital Francesc de Borja. Gandía (Valencia).

Resumen

Objetivos: Strongyloides stercoralis (SS) es un nematodo de ciclo vital complejo que alcanza al huésped desde suelos pantanosos. En la comarca de la Safor (sur de la provincia de Valencia) se han diagnosticado más de 1.000 casos en los últimos 20 años, y en poblaciones como los agricultores del arroz, la prevalencia alcanzó el 10%. En los años 50 se desecaron las zonas pantanosas lo que unido a los cambios en las prácticas agrícolas, ha ocasionado una drástica reducción de los nuevos diagnósticos aunque persisten casos con factores de exposición al parásito en ocasiones no claros. Nos planteamos iniciar un estudio piloto para valorar el contexto epidemiológico de los nuevos casos diagnosticados.

Material y métodos: A través de los registros de microbiología se recogieron los diagnósticos de infección por SS realizados mediante serología o detección en heces desde enero de 2017 a junio de 2018. A los procedentes del área de la Safor se les realizó una encuesta epidemiológica estructurada (EE) presencial o telefónica, sobre los posibles riesgos de exposición al SS.

Resultados: Durante los 17 meses del periodo de estudio hubo 33 nuevos diagnósticos de infección por SS (77% mediante serología y 23% mediante cultivo o ambos). 6 pacientes provenían de áreas endémicas y 1 no era natural de la comarca) En total 26 pacientes cumplían los criterios de inclusión. Edad 74,3 años (DE 16,2), mujeres 38,5%. En 2 no fue posible realizar la EE. El motivo de solicitud fue eosinofilia aislada 73%, Clínica asociada 19% y cribado en 8%. Los factores de riesgo de exposición a SS más probables encontrados fueron: cultivos en arroz con calzado no protegido en 39%. Baño en aguas pantanosas 21%, trabajo en otras formas de agricultura 13%, contactos familiares con agricultores del arroz 13%, viajes a países endémicos 4% y sin ningún factor identificable 12%.

Discusión: El envejecimiento de la población autóctona que trabajó en el arroz con prácticas que favorecían la infección por SS, está ocasionando la disminución de nuevos diagnósticos aunque siguen siendo el grupo predominante de nos nuevos diagnósticos aunque aumenta el número de casos, más jóvenes, donde no se puede establecer el origen o se describen otros factores como el baño en zonas pantanosas, otras prácticas agrícolas viajes y tal vez la transmisión intrafamiliar.

Conclusiones: Con las limitaciones de un estudio piloto sin grupo de control, siguen describiéndose casos de SS en el área de la Safor sin los factores de exposición clásicos.

Patrocinado por AISSA: Asociación para la Investigación Sanitaria en la Safor.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.