



REVISTA DE  
GASTROENTEROLOGÍA  
DE MÉXICO

[www.elsevier.es/rgmx](http://www.elsevier.es/rgmx)



## IMAGEN CLÍNICA EN GASTROENTEROLOGÍA

# Estrongiloidiasis gastrointestinal diseminada

## Disseminated gastrointestinal strongyloidiasis



J.M. Antolinez-Motta<sup>b</sup>, F. Chablé-Montero<sup>a</sup> y A. Torre<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Patología, Fundación Clínica Médica Sur, México, D.F., México

<sup>b</sup> Departamento de Gastroenterología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, México, D.F., México

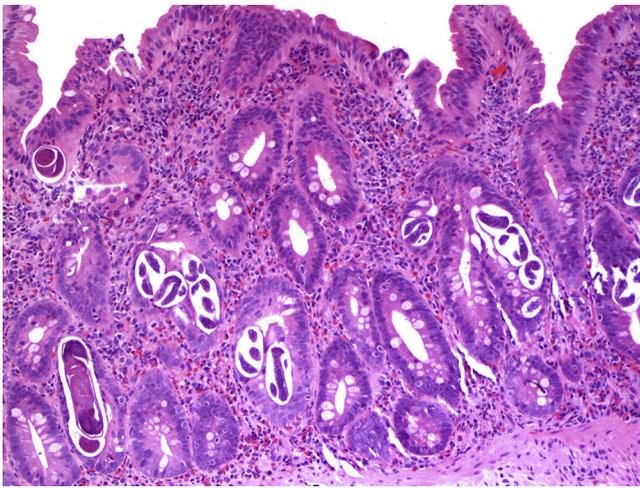
El *Strongyloides stercoralis* es un nemátodo que puede producir una infección asintomática; es endémico de regiones tropicales y subtropicales. Son particularmente susceptibles los pacientes inmunodeficientes. Se considera una condición de peligro en esta población, especialmente cuando la enfermedad diseminada se asocia con la hiperinfección. Un varón de 72 años de edad presentó un historial de leucemia mieloide crónica previamente tratada, actualmente en remisión durante un periodo de 10 años. Ingresó en el hospital con diarrea de 3 meses de progresión, sin evidencia de sangre o parásitos, dolor abdominal de tipo cólico, fatiga persistente y pérdida de peso. El examen físico reveló un abdomen ligeramente distendido, y ninguna otra anormalidad. Los estudios de laboratorio mostraron leucocitos 31,900  $\mu$ l, eosinófilos 15,950  $\mu$ l (50%) y neutrófilos 5,724  $\mu$ l; el resto de los exámenes se encontraron dentro de los rangos normales. Se realizó una endoscopia alta y baja que reveló una atrofia duodenal leve y eritema colónica. Especímenes de la biopsia endoscópica tomadas de las mucosas duodenales y colónicas revelaron numerosas larvas rabbitiformes, y un infiltrado inflamatorio agudo y crónico con eosinofilia intensa. Se estableció el diagnóstico de una estrongiloidiasis duodenal y colónica (figs. 1–3).



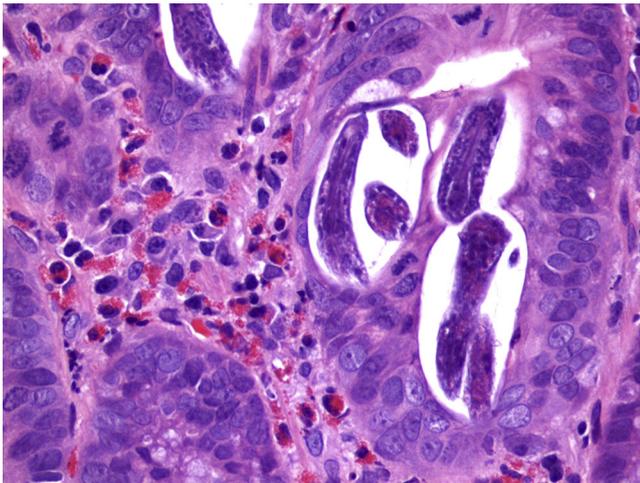
Figura 1 Endoscopia gastroduodenal, que muestra vellosidades blancas en la segunda porción del duodeno.

\* Autor para correspondencia. Departamento de Gastroenterología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Vasco de Quiroga 15 Col. Sección XVI Del. Tlalpan México D.F. 14000, Teléfono: +52 55 5487 0900, Ext.: 2711.

Correo electrónico: [detoal@yahoo.com](mailto:detoal@yahoo.com) (A. Torre).



**Figura 2** Mucosa duodenal con atrofia leve. Las criptas muestran numerosas larvas rabbitiformes de *Strongyloides stercoralis*. La lamina propia muestra un infiltrado inflamatorio agudo y crónico con eosinofilia intensa (H&E,  $\times 100$ ).



**Figura 3** Una magnificación aumentada de la mucosa duodenal mostrada en la figura 2. Las larvas se encuentran en la luz de las criptas, y producen cambios reparadores del epitelio intestinal. La respuesta inflamatoria con eosinófilos abundantes es claramente observable en la lámina propia (H&E,  $\times 300$ ).

## Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

## Financiamiento

Los autores declaran no haber recibido ninguna financiación para la realización de este trabajo.

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.