



<https://www.revclinesp.es>

## A-37. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA INFECCIÓN POR FILARIAS EN EL ÁREA SANITARIA DEL HOSPITAL DE PONIENTE

J. Cuenca Gómez, F. Cobo Martínez, M. Cabezas Fernández, J. Salas Coronas, M. Cabeza Barrera, J. Vázquez Villegas, M. Soriano Pérez

Unidad de Medicina Tropical. Hospital de Poniente. El Ejido (Almería).

### Resumen

**Objetivos:** La filariasis es una infección endémica en varios países situados en el continente africano. Los objetivos de este trabajo son: 1. Estudio de la prevalencia de filariasis en la población inmigrante del área sanitaria del Hospital de Poniente. 2. Analizar los principales aspectos clínicos y epidemiológicos de dicha infección. 3. Analizar la prevalencia de coinfección por otros microorganismos, así como la rentabilidad diagnóstica y el tratamiento aplicado.

**Métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo de todos los casos de filariasis en pacientes inmigrantes tratados en el Hospital de Poniente entre enero 2004 y mayo 2012. La detección de microfilaremia se realizó mediante test de Knott o test de saponina y tinción de Giemsa, serología y PCR de filarias. Se recogieron datos epidemiológicos (sexo, edad, país de origen, actividad, nivel de estudios y situación legal). También fueron registrados datos clínicos y analíticos (signos/síntomas acompañantes, grado de eosinofilia, co-infecciones por otros microorganismos y tratamiento administrado).

**Resultados:** Un total de 1.280 inmigrantes fueron incluidos finalmente en el estudio. La media de edad fue de 29,9 años. El 72% tenían una situación administrativa irregular, siendo el 44% analfabeto. En 97 (7,5%) pacientes se demostró infección por filariasis (86 hombres), 94 producidas por *M. perstans* y 3 por *Loa loa*. El 87% provenía de África occidental y su principal ocupación era la agricultura. El 64% fueron derivados de Atención Primaria por dolor abdominal (38%), eosinofilia (27%), protocolo de atención al inmigrante (17%) y existencia de alteraciones hepáticas (11%). El 17,5% no presentó sintomatología. El diagnóstico se realizó mayoritariamente mediante test de Knott, aunque en 3 de ellos se realizó por PCR. El 27% de los pacientes tuvo eosinofilia. El 41% estuvo expuesto al VHB, y solo 1 paciente fue VIH positivo. Las principales co-parasitaciones intestinales fueron uringuariasis y estronquiloidiasis. 80 pacientes fueron tratados con éxito mediante albendazol. 4 pacientes no fueron tratados, mientras que 10 requirieron 2 tratamientos, 2 lo requirieron 3 veces y 1 paciente requirió 4 tratamientos diferentes, siendo el último doxiciclina. Los pacientes con *Loa loa* fueron tratados con dietilcarbamida.

**Discusión:** *M. perstans* es una especie de filaria ampliamente distribuida en países de África sub-sahariana, así como en algunas zonas de América Central y del Sur y países del Caribe. La prevalencia específica de mansonella es elevada en zonas endémicas pero es variable según el área geográfica. Aunque esta infección es a menudo asintomática, puede producir algunos signos y síntomas, sobre todo dolor abdominal, aunque este puede ser causado por otras parasitaciones intestinales. La mayoría de estos pacientes presentan co-parasitaciones intestinales y presentan además otro tipo de infecciones como VHB, VHC y sífilis. El

diagnóstico se basa en técnicas de concentración (test de Knott y/o test de saponina) seguida de tinción de Giemsa y/o hematoxilinaeosina para el diagnóstico de especie. El tratamiento idóneo no se ha establecido de forma clara, pero la aplicación de albendazol, mebendazol o doxiciclina parece lo más apropiado aunque, en ocasiones, es necesario el re-tratamiento de estos enfermos.