



# Caso clínico. Enfermedades infecciosas

## Ascariasis: una infección para no olvidar

Verónica Gómez Hernando<sup>a</sup>, Ydenice de la Rosa Mordán<sup>a</sup>, Isabel Sampedro Pajares<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Pediatra. CS Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. España.

<sup>b</sup>Médico de Familia. CS María Montessori. Leganés. Madrid. España.

Publicado en Internet:  
24-marzo-2022

Verónica Gómez Hernando:  
verosaps@gmail.com

### INTRODUCCIÓN

*Ascaris Lumbricoides* es el nemátodo intestinal más grande que parasita el intestino humano y es una de las infecciones por helmintos más comunes en todo el mundo, siendo especialmente frecuente en países subdesarrollados. Presentamos el caso de una niña con ascariasis y síntomas inespecíficos. Aunque España no es un país endémico de esta infección, cada vez más los pediatras de Atención Primaria, nos encontramos con casos debido a la creciente inmigración, la adopción internacional o las condiciones higiénicas desfavorables que presentan las personas con bajos recursos económicos.

### CASO CLÍNICO

Niña de 5 años sana con síntomas catarrales y dolor abdominal desde hace una semana. El dolor es intermitente y no ha precisado analgesia. Han apreciado la expulsión en el váter de dos "gusanos". Traen uno de los ejemplares (fig. 1). Exploración física normal. En la anamnesis destaca que vive en una infravivienda.

Análisis en el laboratorio de la muestra: *Ascaris Lumbricoides*. Radiografía de tórax normal. Tratamiento con mebendazol a 100 mg/12 horas durante tres días y recomendaciones higiénicas. Posteriormente asintomática. Se solicita estudio de parásitos en heces en la hermana y se comenta el caso con el médico de familia del resto de convivientes. Familia en seguimiento por Servicios Sociales. A los tres meses, la analítica de sangre y el estudio en heces de la paciente no presenta alteraciones.

### CONCLUSIONES

La ascariasis es una infección intestinal por un nemátodo intestinal que se contrae por vía fecal-oral. Su ciclo es com-

plejo. Tras la ingestión de huevos, eclosionan en el intestino y las larvas migran por la sangre al hígado y los pulmones. Ascenden por la tráquea y regresan al intestino al ser tragadas. Allí se convierten en adultos de 12 a 25 cm de largo. La clínica dependerá de la fase de infestación. Durante la fase de migración pueden aparecer síntomas pulmonares. En la fase de estado, el niño presenta trastornos digestivos inespecíficos: dolores abdominales, náuseas, vómitos o diarrea. Si hay una infestación abundante pueden aparecer complicaciones (obstrucción del colédoco, abscesos, oclusión intestinal, etc.). El diagnóstico es por la identificación de huevos en las heces. A veces se establece, porque el paciente elimina vermes adultos por el ano, boca o nariz.

Es importante como pediatras conocer esta afección, por el incremento de parasitosis intestinales en nuestro entorno, en pacientes con pocos recursos socioeconómicos, asociado entre otros a la falta de higiene o la deficiencia en el saneamiento básico.

### CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

Figura 1. *Ascaris lumbricoides* eliminado por la paciente



Cómo citar este artículo: Gómez Hernando V, de la Rosa Mordán Y, Sampedro Pajares I. Ascariasis: una infección para no olvidar. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2022;(31):e107.