

Giardiasis intestinal como causa de anemia refractaria en la gestación

Vargas-Pulgarin PA¹
¹Ginecóloga y Obstetra
Universidad de Antioquia
paulavp90045@gmail.com

Henao-Zuluaga MP²
²Residente Ginecología y obstetricia
Universidad de Antioquia
Paulina-9202@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El síndrome anémico en la gestación está relacionado con desenlaces adversos como pobre ganancia de peso, hemorragia posparto, fiebre puerperal, restricción del crecimiento intrauterino y bajo peso al nacer; siendo una causa importante de morbilidad materno perinatal y se considera un factor independiente para mortalidad materna.

La Giardiasis es una de las parasitosis más frecuentes del mundo, en países endémicos las manifestaciones clínicas van desde un cuadro asintomático hasta casos de anemia refractaria.

Se realiza una revisión de la literatura y se presenta un caso clínico protegiendo la identidad de la paciente.

MATERIALES Y MÉTODOS

26 años, secundigestante. Al ingreso a control prenatal 14 semanas, con anemia microcítica hipocrómica, hemoglobina 8.7g/dl, vitamina B12 93pg/ml, ferritina 5.4ng/ml, manejo con fumarato ferroso. A las 28 semanas descenso de hemoglobina a 7g/dl y persistencia de ferropenia, tratamiento con hierro parenteral y cianocobalamina. A las 31 semanas hemoglobina en 9.8g/dl, gota gruesa negativa, coprocultivo negativo para Salmonella, Shigella, Yersinia y Campylobacter, coprológico con quistes de Giardia intestinalis. Se reinterroga a la paciente, relatando antecedente de viaje a Perú 6 meses atrás con posterior gastroenteritis aguda autolimitada. Tratamiento con metronidazol por 5 días con resolución del cuadro anémico.

PALABRAS CLAVES

Anemia ferropénica, Giardiasis, embarazo

RESULTADOS

La anemia es el déficit nutricional más común a nivel mundial, especialmente en países en vía de desarrollo debido a una mayor prevalencia de desnutrición y parasitosis intestinal.

La Giardiasis es una de las parasitosis más frecuentes en el mundo, con una prevalencia del 7-20%. Aproximadamente 44 millones de gestantes tienen infecciones parasitarias que causan pérdida crónica sanguínea intestinal. Este caso muestra una forma atípica de presentación, llegando al diagnóstico a través del estudio de un síndrome anémico refractario. La infección por Giardia intestinalis, se produce por la ingestión directa de agua o alimentos contaminados por heces humanas u otros mamíferos. Clínicamente la infección puede ser asintomática (60%) o sintomática. El periodo de incubación es de 2 semanas y la infección crónica de varios meses. La forma habitual de presentación es diarrea, dolor abdominal, malestar, náuseas y vómitos. La infección crónica cursa con pérdida de peso, malabsorción, anemia, déficit de vitaminas o hipoproteinemia. El diagnóstico se realiza mediante coprológico seriado. El tratamiento es con metronidazol o tinidazol, con una efectividad superior al 90%.

CONCLUSIONES

La parasitosis intestinal es una causa importante de anemia durante el embarazo, lo que refleja la necesidad de realizar estudios adicionales en las pacientes con factores de riesgo. Debido a la mayor prevalencia de infecciones parasitarias en las gestantes en países en vía de desarrollo como Colombia, un conocimiento básico y temprano de estas enfermedades por parte del obstetra facilitará su reconocimiento, diagnóstico y tratamiento oportuno. Estudios demuestran que el 41.2% de los obstetras no reconocen el metronidazol como un tratamiento seguro para la parasitosis por Giardia intestinalis durante el embarazo, motivación para revisar y publicar este tipo de casos.