ESTUDIO DE HUEVOS DE *Fasciola hepatica* (Distoma), EN BILIS

Actualizado en noviembre 2023 por TM Osvaldo Villarreal.
Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García.

Código del Examen : 343

Nombres del Examen : Estudio de Huevos de *Fasciola hepatica* (Distoma) en bilis.

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología (Parasitología)	Lunes a Viernes (08:30-17:00 hrs)	3 días hábiles

Preparación del Paciente : Según indicación médica. La recolección de la muestra debe ser realizada por un médico.

Muestra Requerida :
■ Bilis:
Recolectar 3 a 5 cc (o más), en frasco limpio y seco, por sondeo duodenal bajo procedimiento médico. (con fijador BURROWS o PAF)

Estabilidad de la Muestra :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2-8 °C)	Congelada (-20°C)
Bilis con fijador	24 hrs.	48 hrs.	No aplica

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Bilis con fijador : Ambiente SÍ/ Refrigerada Sí / Congelada No

*Desde fuera de Santiago
Bilis con fijador : Ambiente SÍ/ Refrigerada Sí / Congelada No

*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

Método Utilizado : Técnica de concentración por centrifugación.

Intervalos de Referencia [1,2,3] : No se observan elementos parasitarios.

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño : Datos no disponibles en la literatura

Información Clínica [1,2,3] : La Distomatosis es una infección zoonótica prevalente en Chile, producida por el trematode *Fasciola hepatica* (Distoma hepatico) que habita en las vías biliares de herbívoros y accidentalmente en el hombre.

Los huevos de *Fasciola hepatica* son eliminados por los huéspedes definitivos al medio ambiente. Si estos huevos llegan a un charco de agua dulce pueden continuar su ciclo evolutivo, eclosionando del huevo otros estados larvales, para reproducirse en un caracol (huésped intermediario) del cual salen múltiples cercarias que finalmente, se alojan en plantas acuáticas, especialmente los berros.

Los berros al ser ingeridos por herbívoros (huéspedes definitivos), dan lugar a la migración de los parásitos por los tejidos, y a la localización definitiva del parásito en las vías biliares.

En Chile el ciclo de transmisión de esta zoonosis está presente a lo largo del país excepto en XII Región, donde el huésped intermediario, el caracol *Limnea viatrix*, no puede vivir por las bajas temperaturas. El reservorio animal conocido (bovino, ovino, porcino, caprino, etc.) a nivel nacional está infectado en aproximadamente un 15 % (decomisos de hígados en mataderos).

El hombre generalmente se infecta al ingerir berros que tienen adherida la forma infectante, la metacercaria.

Se describe dos fases o períodos en esta infección que presentan síntomas y signos diferentes:

Fase de invasión: las formas larvales que se alojan en las hojas del berro eclosionan, atraviesan la pared intestinal y reptan por el peritoneo hasta llegar al hígado, en cuyo parénquima migran hasta alojarse en las vías biliares. Durante este proceso entran en contacto con le sistema inmune, el que desarrolla una respuesta compleja en la cual se puede determinar presencia de anticuerpos de tipo IgG y eosinofilia.

Fase de estado: durante ésta etapa los ejemplares adultos pueden producir obstrucción de las vías biliares en forma intermitente o mantenida. Puede encontrarse presente anticuerpos de tipo IgG y la eosinifilia puede disminuir o incluso desaparecer. El diagnóstico pude realizarse por el hallazgo de huevos del parásito en las deposiciones del paciente.

Referencias :

1. Atias A.: “Enfermedades parasitarias”. Series Clínicas Sociedad Médica de Santiago: Publicaciones Técnicas 1988.
2. Melvin D., Brooke M.: “Métodos de Laboratorio para Diagnóstico de parásitos intestinales” Nueva Editorial Interamericana, México D.F. México 1971.
3. Weitz JC., Astorga B. Herskovic P.: “El Diagnóstico de Laboratorio de las parasitosis” Parasitología Clínica. 68:577-578. 1993.