

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

IDENTIFICACIÓN DE LARVA DE ANISAKIDOS

Creado en Mayo 2025 por TM. Osvaldo Villarreal.

Revisado por T.M. Mónica Concha y Aprobado por Dra. Patricia García.

Código del Examen : 3009

Nombres del Examen : Identificación de larva de Anisákidos

Laboratorios de Procesamiento :

Lal	Laboratorio Días de Procesamiento		Plazo de Entrega de Resultados
	robiología asitología)	Lunes a Viernes (08:00- 16:00hrs.)	2 días hábiles.

Preparación del Paciente : No requiere.

Muestra Requerida^{1,2} : Helminto (gusano): obtenido por eliminación <u>espontánea</u> por vía oral o por

endoscopia.

No se debe recibir un elemento parasitario que no haya sido eliminado por la

boca o por endoscopía.

Se debe enviar elemento sospechoso en frasco limpio con agua corriente.

Estabilidad de la Muestra :

Muestra	T° Ambiente	Refrigerada	Congelada
	(20 - 25 °C)	(2 - 8 °C)	(-20°C)
Helminto (gusano).	48 hrs.	48 hrs.	No aplica.

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día

Helminto: Ambiente SÍ / Refrigerada SÍ / Congelada NO

*Desde fuera de Santiago

Helminto: Ambiente SÍ/Refrigerada SÍ/Congelada NO

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

Método Utilizado : Observación macroscópica y microscópica.

Valores de Referencia : No aplica.

Valor de Alerta : No aplica.

Parámetros de Desempeño : No aplica.



Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Información Clínica^{1,2}

: Las larvas de anisákidos son parásitos nemátodos de la familia Anisakidae que causan anisakiasis, una enfermedad zoonótica transmitida por el consumo de pescado crudo o insuficientemente cocido que contiene las larvas infectantes. Las principales especies implicadas en humanos son *Anisakis simplex* y *Pseudoterranova decipiens*. Según el Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), la anisakiasis representa un riesgo emergente debido al aumento en el consumo de alimentos crudos como sushi y ceviche (MINSAL, 2023).

El ciclo de vida de los anisákidos involucra hospedadores marinos: los huevos eclosionan en agua, liberando larvas de primer estadio, que son ingeridas por crustáceos. Posteriormente, peces y cefalópodos se convierten en hospedadores intermediarios, alojando larvas de tercer estadio en sus tejidos. Los humanos actúan como hospedadores accidentales al ingerir pescado infectado.

Manifestaciones clínicas:

La anisaquiosis puede presentarse en dos formas principales:

- Gastrointestinal: Los síntomas ocurren horas después de consumir pescado infectado e incluyen dolor epigástrico, náuseas, vómitos y ocasionalmente obstrucción intestinal. Las larvas pueden adherirse a la mucosa gástrica o intestinal, causando una reacción inflamatoria intensa.
- Alérgica: Se manifiesta como urticaria, angioedema o anafilaxis en personas sensibilizadas tras ingerir larvas vivas o proteínas residuales del parásito.

Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). (2023). Guía para la prevención y manejo de enfermedades zoonóticas transmitidas por alimentos.

Mattiucci, S., & Cipriani, P. (2021). Anisakiasis and Anisakis: Epidemiology, clinical impact, and advances in diagnosis and management. Current Tropical Medicine Reports, 8(1), 3-17.

Audicana, M. T., & Kennedy, M. W. (2008). Anisakis simplex: From obscure infectious worm to inducer of immune hypersensitivity. Clinical Microbiology Reviews, 21(2), 360-379.

Referencias