

Declaración de Cochabamba 2023 a propósito de la estrongiloidiasis, contra el microgusano del barro: es hora de actuar

Declaration of Cochabamba 2023 regarding strongyloidiasis, against the microworm of the mud: it's time to act

Laurent Gétaz

Servicio de medicina penitenciaria, Hospital Universitario de Ginebra, y facultad de medicina de la Universidad de Ginebra, Suiza., Suiza
Laurent.getaz@hcuge.ch

Gaceta Médica Boliviana vol. 46 núm. 1
123 124 2023

Universidad Mayor de San Simón
Estado Plurinacional de Bolivia

Recepción: 03 Diciembre 2017
Aprobación: 28 Enero 2018

El quinto congreso internacional de infectología se celebró del 15 al 17 de febrero de 2023 en Cochabamba, en el que se organizó un simposio sobre la estrongiloidiasis sobre el tema: “Es hora de actuar”.

Es en esta ciudad de los valles interandinos, situada a 2.500 metros, con un clima templado, que se demostró por primera vez que este parásito tropical y subtropical se transmite también a una altitud tan elevada.

La estrongiloidiasis, causada por el *Strongyloides stercoralis*, o más simplemente denominado “microgusano del barro”, es la helmintiasis intestinal más frecuente y grave en las regiones de Bolivia donde se investigó. La estrongiloidiasis, una de las enfermedades tropicales desatendidas más olvidadas, suele permanecer paucisintomática durante décadas en personas inmunocompetentes, pero provoca hiperinfestaciones parasitarias con altas tasas de mortalidad en individuos inmunodeprimidos. Las larvas se multiplican en el intestino, atraviesan la pared intestinal diseminándose a todos los órganos, y transportando en los vasos sanguíneos bacterias fecales, causando sepsis severa. Los corticosteroides, aun prescrito a corto plazo, son uno de los principales factores de riesgo de progresión a síndrome de hiperinfestación y estrongiloidiasis diseminada.

Estos últimos años, se ha demostrado que la estrongiloidiasis es altamente endémica en Bolivia: 20% de las personas en alto riesgo de

complicaciones son infectados en los departamentos de Cochabamba y Santa Cruz. Se demostró la presencia del microgusano del barro también en el Chaco y en el departamento de La Paz. En otras regiones faltan datos epidemiológicos. La enfermedad afecta a las personas que viven en las regiones endémicas. Pero también debido a las migraciones internas, las personas que viajan o trabajan en regiones endémicas pueden infectarse y quedar infectadas de por vida cuando regresan a regiones del Altiplano.

Factores de riesgo de estrongiloidiasis severa			
Factores de riesgo mayores		Factores de riesgo adicionales	
1) Inmunosupresores / quimioterapias (particularmente <i>corticosteroides</i>)	2) Hemopatías malignas	5) HIV/SIDA	9) Diabetes Mellitus
	3) Trasplante de órganos	6) Tuberculosis	10) Insuficiencia renal
	4) HTLV-1	7) Alcoholismo	11) Inmunosupresión adquirida en UTI
		8) Desnutrición	

1

La falta de sensibilidad de las pruebas coprológicas habituales ha contribuido a mantener esta enfermedad desatendida. Para diagnosticar este parásito, deben combinarse técnicas específicas de análisis de heces, como la técnica de Baermann, y la serología. Para la técnica Baermann, todo el equipo necesario está disponible y se fabrica en Bolivia. Para el reto del tratamiento, se ofrece una solución muy accesible: la ivermectina es el antiparasitario de primera elección. Es un medicamento barato, eficaz, disponible en Bolivia y con muy pocos efectos secundarios cuando se prescribe a la dosis adecuada. Participantes en la mesa redonda, implicados desde varios años en la mejora del conocimiento de esta enfermedad en Bolivia, y participantes al simposio, son signatarios de esta declaración, que propone un planteamiento en 4 etapas que ayudará a lograr el objetivo del control de la estrongiloidiasis.

Fortalecimiento de cuatro prioridades para lograr el objetivo de una mejor gestión de la estrongiloidiasis
1. Reforzar la formación de los profesionales de salud y sensibilizar a la población general incluyendo a las medidas de prevención.
2. Promover la realización de estudios epidemiológicos en todos los departamentos, para poder elaborar una guía de manejo a nivel nacional.
3. Reforzar el acceso a las técnicas diagnósticas sensibles en los laboratorios
4. Fortalecer el acceso al tratamiento de primera línea, la ivermectina, un antiparasitario eficaz y bien tolerado cuando es prescrito a la dosis adecuada.

2

Firmantes de la declaración de Cochabamba 2023

1. Ajhuacho Ramiro David, psicólogo, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 2. Alcon Puerta Victoria Gloria, Licenciada,

Hospital Roberto Galindo Teran, Pando, Bolivia 3. Anze Fernando, Bioquímico, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 4. Arratia Mireya, Estudiante, UMSS, Cochabamba, Bolivia 5. Camacho Juan Jose, bioquímico, Hospital del Norte, Cochabamba, Bolivia 6. Camacho Madeleine, bioquímica, Laboratorio Andaliz, Tarija, Bolivia 7. Castro Rosario, Medico, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 8. Chambi G. Damaris, bioquímica, Centro de Salud Valle Hermoso, Cochabamba, Bolivia 9. Colque Carla Lorena, bioquímica, Centro de Salud Isiruta, Cochabamba, Bolivia 10. Cordova Gomez Rolsy Yusara, Medico, SEDES, Beni, Bolivia 11. Cossio Blanco Nelson, Medico, Privado, Cochabamba, Bolivia 12. Duran María Consuelo, Medico, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 13. Escalera Rivero Maria Lourdes Del Rosario, Medico, SOBOLMI, La Paz, Bolivia 14. Galindo Noelia, Estudiante, UMSS, Cochabamba, Bolivia 15. Galvan V. Eddy A., Medico, Santa Cruz, Bolivia 16. Gamboa Ch Alexia, Interna, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 17. Gétaz Laurent, Medico, Hospital Universitario de Ginebra, Suiza 18. Gil Jhoselin Graciela, Medico Privado, Cochabamba, Bolivia 19. Gotuzzo Eduardo, Hospital Cayetano Heredia, Lima, Peru 20. Guevara J Elva, Licenciada, SEDES, Cochabamba, Bolivia 21. Herrera María Luisa, Bioquímica, Banco de Sangre, Cochabamba, Bolivia 22. Jacob Nestor, Medico, Argentina, Buenos Aires, Argentina 23. Jari Karla Pamela, Enfermera, Hospital San Vicente, Cochabamba, Bolivia 24. López Alejandra, Infectologa, CENETROP, Santa Cruz, Bolivia 25. Martínez Carlos, Medico, MUSJDO, Santa Cruz, Bolivia 26. Martínez R Laizz A, bioquímica, Centro de Salud de Chavez Rancho, Cochabamba, Bolivia 27. Melean Arizpe Doris, Medico, ONG, Cochabamba, Bolivia 28. Miranda Herrera Lilian, Residente, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 29. Miranda Lilian, Residente, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 30. Monasterios B. Silvana, Interna, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 31. Moya Balta Mayte, Medico, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 32. Pacheco Aracena Ramiro, Medico, Caja Petrolera De Salud, Santa Cruz, Bolivia 33. Peñafiel Teddy, Medico, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 34. Pereira Acha Jorge, Estudiante, Umss, Cochabamba, Bolivia 35. Pinaya Sanchez Leslie, Medico, Hospital Belga, Cochabamba, Bolivia 36. Quiroga Revollo Brayan, Estudiante, UMSS, Cochabamba, Bolivia 37. Rejas A. Mijaíl, Bioquímico, H. Villa Tunari, Cochabamba, Bolivia 38. Rodriguez G. Lidia, Medico, Hospital Villa Tunari, Cochabamba, Bolivia 39. Rojas Alejandra Fabiola, Residente, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 40. Saavedra Juan, Medico, UAGR, Santa Cruz, Bolivia 41. Sanabria Tatiana, Bioquímica, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 42. Saravia Willy, Interno, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 43. Soria Ulloa Remy, bioquímico, Centro de Salud Minera San Juan, Cochabamba, Bolivia 44. Tellez Gary, Medico, Hospital Viedma, Cochabamba, Bolivia 45.

Teran Pinto Gabriela, Medico, Caja Petrolera de Salud, Cochabamba, Bolivia 46. Terrazas Choque Maribel, bioquímica, Hospital del Norte, Cochabamba, Bolivia 47. Valdivia Adolfo, Infectologo, Hospital de Clinicas, La Paz, Bolivia 48. Vasquez Nora Manuela, Medico, Hospital Roberto Galindo Teran, Pando, Bolivia



Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=445675866033>

Cómo citar el artículo

Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de revistas científicas de Acceso Abierto diamante
Infraestructura abierta no comercial propiedad de la
academia

Laurent Gétaz

**Declaración de Cochabamba 2023 a propósito de la
estrongiloidiasis, contra el microgusano del barro: es
hora de actuar**

Declaration of Cochabamba 2023 regarding strongyloidiasis,
against the microworm of the mud: it's time to act

Gaceta Médica Boliviana

vol. 46, núm. 1, p. 123 - 124, 2023

Universidad Mayor de San Simón

, Estado Plurinacional de Bolivia

gacetamedicaboliviana@umss.edu

ISSN: 1012-2966 / **ISSN-E:** 2227-3662