



Biomédica

ISSN: 0120-4157

biomedica@ins.gov.co

Instituto Nacional de Salud

Colombia

Knudson, Angélica; Mendoza, Nohora Marcela; Nicholls, Rubén Santiago

Haga usted el diagnóstico Primera parte

Biomédica, vol. 24, núm. 2, junio, 2004, pp. 123-124

Instituto Nacional de Salud

Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84324202>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

EDUCACIÓN CONTINUA

Haga usted el diagnóstico

Primera parte

Angélica Knudson, Nohora Marcela Mendoza, Rubén Santiago Nicholls

Grupo de Parasitología, Instituto Nacional de Salud, Bogotá, D.C., Colombia.

Se presenta el caso de una mujer de 29 años de edad con historia de residencia previa en Maputo (Mozambique, África) hasta dos meses antes de la fecha de consulta cuando regresó a Bogotá, Colombia. En esta fecha consultó por presentar un cuadro clínico de tres meses de evolución de períodos de fiebre intermitente que alternaban con períodos asintomáticos. La periodicidad de los picos febriles era irregular (cada 48 a 72 horas) y de predominio nocturno. Además, presentó dorsolumbalgia, orinas de color ámbar oscuro, cefalea, escalofríos, dolores articulares y musculares, sialorrea y diaforesis profusa. La paciente describía, también, sensación de malestar permanente que aunque no le impedía el desarrollo normal de sus actividades cotidianas, sí la hacía sentirse enferma.

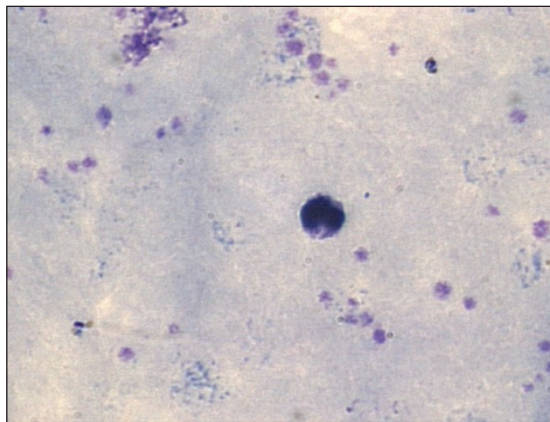


Figura 1.

Correspondencia:
Angélica Knudson, Laboratorio de Parasitología, Instituto Nacional de Salud, Avenida Calle 26 No. 51-60, Bogotá D.C.
Teléfono: (571) 220 7700, extensión 423.
parasitologia@ins.gov.co

Recibido: 28/05/04; aceptado: 31/05/04

En el examen físico se encontró palidez mucocutánea leve, discreto tinte icterico en escleras, con buena hidratación, tensión arterial de 120/80 mm Hg, frecuencia cardíaca de 100 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 20 por minuto y afebril. El único hallazgo en el examen físico fue el dolor abdominal a la palpación con esplenomegalia moderada.

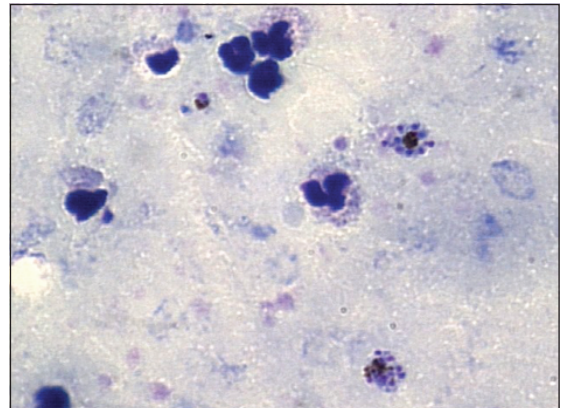


Figura 2.

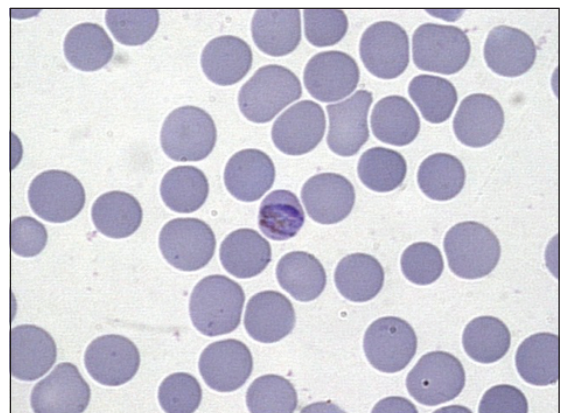


Figura 3.

Había presentado anteriormente episodios similares mientras vivía en Mozambique, razón por la cual consultó al médico; se le practicaron diferentes exámenes, entre ellos, varias gotas gruesas para identificación de hemoparásitos que fueron negativas. A su llegada a Colombia consultó a otra institución y, con un diagnóstico presuntivo de infección de vías urinarias, le formularon gentamicina más ciprofloxacina.

Consultó al Laboratorio de Parasitología del Instituto Nacional de Salud, en donde se tomaron varias muestras. Las figuras 1 a 3 muestran algunos de los hallazgos.

Preguntas:

1. ¿Cuál es su diagnóstico?
2. ¿Cuál es el tratamiento indicado?