



Método de Baermann y el diagnóstico de estrogiloidiasis



Baermann method and the diagnosis of strongyloidiasis

García, Jorge; Alger, Jackeline

 **Jorge García**¹ garciaguilarjorge@gmail.com
Secretaría de Salud, Hospital Escuela, Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal (IAV); Tegucigalpa, Honduras. Asociación Hondureña de Parasitología (AHPA); Tegucigalpa, Honduras, Honduras

 **Jackeline Alger**¹ jackelinealger@gmail.com
1 Secretaría de Salud, Hospital Escuela. Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal (IAV). Asociación Hondureña de Parasitología (AHPA)., Honduras

Revista Médica Hondureña

Colegio Médico de Honduras, Honduras

ISSN: 0375-1112

ISSN-e: 1995-7068

Periodicidad: Semestral

vol. 90, núm. 2, 2022

revmh@colegiomedico.hn

Recepción: 15 Octubre 2021

Aprobación: 13 Julio 2022

Publicación: 01 Agosto 2022

URL: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/470/4704178012/>

DOI: <https://doi.org/10.5377/rmh.v90i2.14660>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Forma de citar: García J, Alger J. Método de Baermann y el diagnóstico de estrogiloidiasis. Rev Méd Hondur. 2022; 90 (2): 158.
DOI: <https://doi.org/10.5377/rmh.v90i2.14660>



figuraA
Figura A



FiguraB
Figura B



B1
Figura B1



B2
Figura B2

La parasitosis por *Strongyloides stercoralis* tiene amplia distribución en países de bajos y medianos ingresos. La mayoría son infecciones crónicas y generalmente asintomáticas; sin embargo, en pacientes inmunosuprimidos (drogas inmunosupresoras incluyendo corticosteroides, malignidades, desnutrición, alcoholismo, etc.), existe el riesgo que las infecciones evolucionen a síndrome de hiperinfección y/o infecciones diseminadas que pueden ser fatales.¹ El diagnóstico de laboratorio consiste en la identificación de larvas en una muestra de heces, pero en casos crónicos y asintomáticos, las larvas se excretan en poca cantidad y/o de forma intermitente, siendo necesario la aplicación de técnicas más sensibles que el examen directo en solución salina/Lugol.² El método de Baermann Modificado (A) es sencillo de realizar y puede detectar hasta 4 veces más casos en comparación con el examen directo. Utiliza materiales disponibles en cualquier laboratorio de atención primaria (A). También ha demostrado mayor sensibilidad que otros métodos con diferente nivel de complejidad (Formalina-Acetato de Etilo, Koga, Harada-Mori).^{2,3} Las larvas extraídas son confirmadas al microscopio con tinción temporal con Lugol (B, recuadros 1,2)

para describir sus estructuras diferenciales: cavidad bucal corta (B1-flecha) y primordio genital visible (B2-flecha). El médico debe solicitar este método en pacientes con riesgo de strongiloidiasis y sus complicaciones.

REFERENCIAS

1. Nutman TB. Human infection with *Strongyloides stercoralis* and other related *Strongyloides* species. *Parasitology* [Internet]. 2017 [Citado el 10 de octubre];144:263-273. doi <https://doi.org/10.1017/S0031182016000834>
2. Requena-Méndez A, Chiodini P, Bisoffi Z, Buonfrate D, Gotuzzo E. The laboratory diagnosis and follow up of strongyloidiasis: A systematic review. *PLoS Negl Trop Dis.*[Internet]. 2013 [Citado el 10 de octubre del 2021]; 7(1):e2002. doi <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0002002>
3. Kaminsky RG. Manual de Parasitología: técnicas para laboratorios de atención primaria de salud y para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas desatendidas. [Internet]. 3ª ed. Tegucigalpa, Honduras: IAV, OPS, AHPA; 2017. [citado 10 octubre 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Parasitologia/ManualParasitologia/pdf/ManualParasitologia3.pdf>

Notas de autor

- 1 Secretaría de Salud, Hospital Escuela, Departamento de Laboratorio Clínico, Servicio de Parasitología; Tegucigalpa, Honduras.
² Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal (IAV); Tegucigalpa, Honduras.
³ Asociación Hondureña de Parasitología (AHPA); Tegucigalpa, Honduras
- 1 Secretaría de Salud, Hospital Escuela, Departamento de Laboratorio Clínico, Servicio de Parasitología; Tegucigalpa, Honduras.
² Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal (IAV); Tegucigalpa, Honduras.
³ Asociación Hondureña de Parasitología (AHPA); Tegucigalpa, Honduras

Enlace alternativo

<https://www.camjol.info/index.php/RMH/article/view/14660> (html)
<https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol90-2-2022-11.1.pdf> (pdf)
<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2022/pdf/Vol90-2-2022-11.1.pdf> (pdf)