

Vigile sus síntomas si ha viajado a un país exótico

El Mundo – 5 de septiembre de 2005

SI ACABA DE REGRESAR DE UN DESTINO DE RIESGO, SE ENCUENTRA ENFERMO, INCLUSO SEMANAS DESPUÉS, TIENE FIEBRE O LESIONES CUTÁNEAS CONSULTE CON SUMÉDICO PARA DESCARTAR UNA ENFERMEDAD RARA

Si usted ha pasado sus vacaciones en algún destino tropical, sepa que la enfermedad infecciosa que ha podido contraer no se limita ya a alguna de las que seguramente ha oído hablar en más de una ocasión, como la malaria, el cólera o la fiebre amarilla, entre otras.

Varios estudios están poniendo en evidencia la necesidad de que los especialistas de atención primaria conozcan la existencia de otras patologías infecciosas más raras, pero cada vez más frecuentes, para que sus pacientes puedan ser tratados y diagnosticados. Así, y tal y como reflejan Miguel de Górgolas y Manuel Fernández, de la división de Enfermedades Infecciosas de la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), en un artículo publicado en la revista Medicina Clínica, la gnatostomiasis está aumentando su frecuencia debido a que cada vez más personas viajan por turismo o por trabajo a zonas endémicas. Se trata de una patología parasitaria que se adquiere por el consumo de alimentos contaminados (normalmente peces poco cocinados o crudos, ranas, serpientes y pollos) con las larvas del parásito *Gnathostoma spp* y que es muy común en el sudeste asiático y América Central. La enfermedad se caracteriza por la presencia de lesiones cutáneas intermitentes: duran de varias horas a días, luego desaparecen hasta que surge un nuevo episodio en otra zona del tejido subcutáneo. Estas manifestaciones pueden durar años. Pero la infección también puede afectar al sistema nervioso, si no se realiza un tratamiento precoz. Por ello, ambos especialistas insisten en que «se debe conocer y sospechar su existencia en personas con manifestaciones cutáneas o neurológicas tras un viaje a zonas endémicas».

OTROS CASOS.

La misma publicación que se hace eco del artículo sobre la gnatostomiasis, recoge en otro de sus números el caso, descrito por médicos del Complejo Hospitalario de Orense, de un inmigrante venezolano infectado por *Paracoccidioides brasiliensis*. Se trata de un hongo que se transmite por vía inhalatoria y que en el interior del organismo humano se transforma en levaduras, que luego constituirán la forma parasitaria. La mayor parte de los casos se producen en países latinoamericanos y es endémico especialmente en Brasil, Colombia y Venezuela. Produce una enfermedad granulomatosa sistémica que se inicia en el aparato respiratorio y que, posteriormente, se disemina a otros órganos y sistemas (membranas mucosas, piel, ganglios linfáticos, glándulas suprarrenales, hígado y bazo). «En España, sólo se ha comunicado una docena de casos, pero dada la presencia de un gran número de personas procedentes de zonas endémicas de infecciones micóticas, es probable que muchas de ellas se confundan con otros procesos

granulomatosos», recuerdan los médicos oyuenses. Rogelio López Vélez, responsable de la Unidad de Medicina Tropical del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, insiste no obstante, en que el número de viajeros que enferma es mayor «porque antes se desplazaban menos personas que ahora. Es cierto que de un millón de españoles que va a países exóticos, el 10% acaba consultando al médico. En parte, porque muchos no toman las medidas preventivas suficientes». Este especialista puntualiza que, si bien es cierto que existen casos de gnatostomiasis (seis en su unidad), éstos no son los más frecuentes. «Los cuatro síntomas por los que más se consulta y que están relacionados con estas infecciones son las diarreas, los problemas respiratorios, la fiebre y las afecciones cutáneas. Pero de todos ellos, el más preocupantes es la fiebre, ya que en algunos casos indica la existencia de una enfermedad que puede ser mortal, como la malaria».

ALERTA.

Precisamente, el último número del New England Journal of Medicine publica esta semana un artículo de revisión sobre una de las enfermedades que más está alertando a los médicos y que también causa fiebre: el dengue.

Ya se han confirmado cerca de 3.400 casos confirmados en El Salvador, a los que hay que añadir los 24.000 afectados en Venezuela el pasado mes de agosto. En el trabajo, se insiste en que esta patología está aumentando su incidencia de forma preocupante entre los que se desplazan a zonas endémicas (de un 2% en 1990 a un 16% en la actualidad). «En nuestro país, también hay una elevación considerable de los casos por dengue, no obstante, lo importante que hay que recordar es que se debe acudir al centro de salud, ya que las consultadas de las unidades tropicales están desbordadas y en muchas ocasiones no tiene nada que ver el problema que se plantea con el viaje reciente. Debe ser su médico el que le derive aquí», recuerda el doctor Vélez.