

# TRICOCEFALOSIS

## EPIDEMIOLOGÍA

Se trata de una geohelminthiasis de zonas tropicales y rurales preferentemente. El agente causal, *Trichuris trichiura*, es el uno de los nematodos gastrointestinales más frecuentes en el mundo, y afecta a unas 600 millones de personas.

Se estima que se encuentran infectadas unos 100 millones de personas en Latinoamérica y Caribe; predominando la infección en niños en edad escolar.

## AGENTE ETIOLÓGICO / CLASIFICACIÓN TAXONÓMICA

CLASIFICACIÓN TAXONÓMICA	
<b>Reino</b>	Animalia
<b>Filo</b>	Nematoda
<b>Clase</b>	Adenophorea
<b>Orden</b>	Trichurida
<b>Familia</b>	Trichuridae
<b>Género</b>	<i>Trichuris</i>
<b>Especie</b>	<i>T. trichiura</i>
NOMBRE BINOMINAL	
<i>Trichuris trichiura</i>	

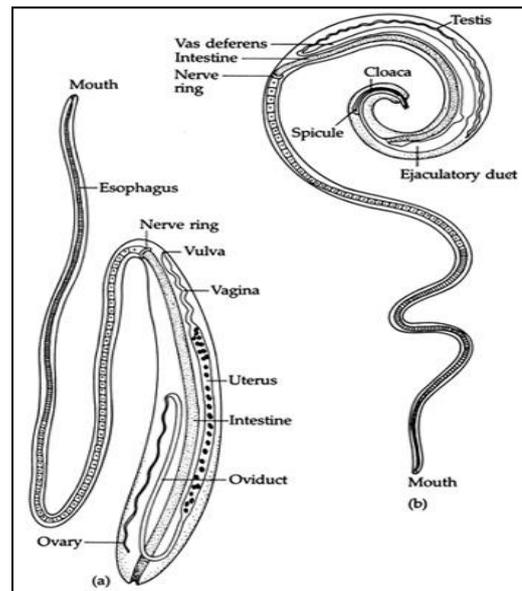
El nombre *Trichuris trichiura* deriva del griego "trikhos" que significa pelo. Conocido también como Tricocéfalo o gusano látigo, por su parte anterior muy delgado y su parte posterior más ancha, simulando el mango del látigo, el agente etiológico se localiza en el Colon.

Encontramos parásitos machos y hembras; por lo tanto se presenta reproducción de tipo sexual.

## FORMAS PARASITARIAS / MORFOLOGÍA

Se trata de un nematodo, que presenta una forma de **parásito adulto** que es la forma invasiva y patógena, y otra infectante, conocida como **huevo**.

## 1. PARÁSITO ADULTO:



Gusano blanco de aproximadamente 3-5 cm de longitud; como el resto de nematodos las hembras son más grandes que los machos.

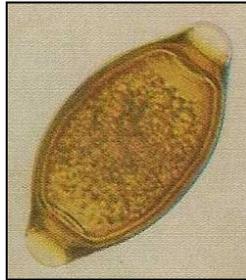
Los dos tercios anteriores representa la parte más delgada del parásito, mientras que el extremo posterior es más grueso, simulando estructuralmente a un látigo.

En el extremo anterior del parásito encontramos una estructura en forma de lanceta que sirve para adherirse y agredir la mucosa del colon.

El tubo digestivo inicia en el extremo anterior con la boca, que se continúa con el esófago, mismo que ocupa toda la parte delgada del parásito; por otro lado el intestino y los órganos reproductores se localizan en la parte gruesa del parásito.

El extremo posterior de la hembra termina en forma recta; mientras que el macho termina en forma curva en cuyo extremo encontramos la espícula copulatríz y junto a este desemboca el tracto digestivo en el ano.

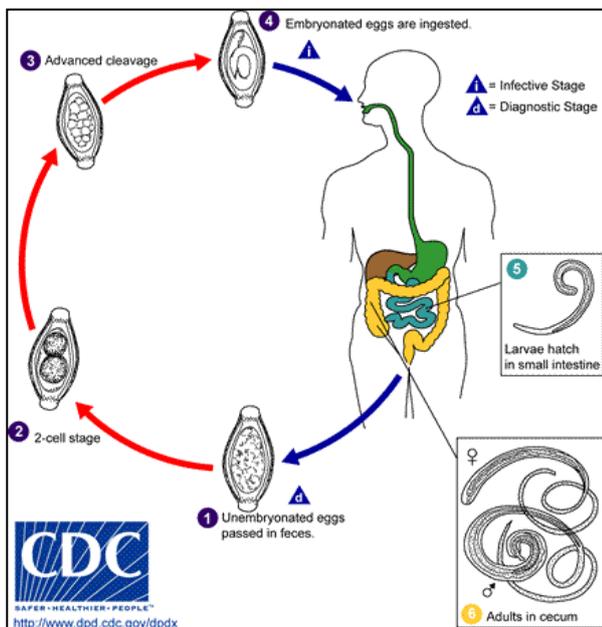
## 2. HUEVO:



Los huevos son muy característicos y fáciles de identificar, miden 50µ de largo x 25µ de ancho, doble membrana, color café y tapones en los extremos conocidos como apérculos.

Como nemotecnia su forma se asemeja a un balón de fútbol americano.

## CICLO DE VIDA



Inicia con la ingesta, en agua o alimentos contaminados, de un huevo larvado viable de *T. trichiura* (forma infectante) el cual debió pasar por tierra húmeda a una temperatura entre 15 y 30 grados Celsius por un periodo mínimo de dos semanas para embrionar.

Luego de ser ingerido sufre debilitamiento y ruptura de la doble membrana del huevo en presencia de los jugos gástricos dando lugar a la salida (eclosión) en el intestino delgado, de una larva por cada huevo ingerido.

Una vez liberadas las larvas ingresan en las glándulas de Lieberkhun donde tienen un breve periodo de desarrollo para posteriormente migrar hacia la mucosa del Colon, trayecto en el cuál maduran hacia parásito adulto, posteriormente se adhieren a la mucosa del intestino grueso través de la lanceta retráctil.

En este lugar los parásitos macho y hembra copulan y dan lugar a huevos embrionados (3.000 a 20.000 huevos diarios) que son excretados en las heces, para iniciar un nuevo ciclo.

## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

SÍNTOMAS
Dolor abdominal (cólico)
Náusea
Pujo
Tenesmo
SIGNOS
Diarrea
Vómito
Prolapso rectal

➤ **NOTA:** La mayoría de los casos de trichiuriasis son de intensidad leve, y las manifestaciones clínicas son leves.

## DIAGNÓSTICO

El método diagnóstico, consiste en la realización de un coproparasitario para la visualización directa de los huevos en las heces fecales.

Se recomienda realizar un conteo de los huevos eliminado en las heces fecales (h.p.g) para determinar la intensidad de la infección; lo cual permite diferenciar infección leve con h.p.g <1.000, moderada con h.p.g 1.000-10.000 y severa con h.p.g >10.000. de igual forma, para determinar el número de parásitos adultos en el organismo se puede dividir el número de h.p.g por 200.

## **PROFILAXIS**

---

La prevención de la Tricocefalosis, se realiza en base a la prevención de la contaminación del agua y alimentos con materias fecales, mediante el lavado, cocción de los alimentos y correcto manejo de las excretas, además hay que tener en cuenta la correcta higiene personal a fin de evitar las autoinfecciones.

## **BIBLIOGRAFÍA**

---

1. David Botero, Marcos Restrepo: Parasitosis Humanas, 5ta Edición.
2. Craig Faust: Beaver Parasitología Clínica, 3ra Edición.
3. Universidad Nacional Autónoma de México: TRICHURIOSIS. Disponible Online: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/trichuriasis.html>