



Meningitis aséptica causada por *Angiostrongylus* spp.

Anella Carolina Ligardo Urueta, Dilan Alfonso Casseres Torres, Jhon Freddy Ibarra Torrez,

Laura Camila Quiroz Barrios, Dagoberto Ramos Ferro

Universidad del Sinú – Elías Bechara Zainúm

Seccional Cartagena

MICROBIOLOGIA

Facultad Ciencias de la salud

ENFERMERIA II

RESUMEN

La meningitis se caracteriza por la inflamación del recubrimiento del encéfalo; este recubrimiento se llama meninges; esta afección a menudo tiene tratamiento, depende de su causa; en este caso varios parásitos pueden causar meningitis o pueden afectar el cerebro o el sistema nervioso central, de otras formas. En general, la meningitis parasitaria es mucho menos común que la meningitis viral y bacteriana; los parásitos que la pueden causar son: *Angiostrongylus cantonesis* (es la causa más común de meningitis eosinofílica humana), *Baylisascaris procyonis*, *Gnathostoma spinigerum* y también se puede dar *cisticercosis* o *neurocisticercosis* que es una infección causada por los estados larvarios de la *Taenia solium*

Palabras Clave: Meningitis; Cisticercosis; Incubación; Nematodo; Tratamiento; Prevalencia.

RESULTADOS

Angiostrongylus costaricensis, es un tipo de parásito que no se conoce con precisión cual es su periodo de incubación pero se estima que oscila entre varias semanas e inclusive hasta un año⁴; su diagnóstico tiende a ser difícil debido a que no hay un análisis de sangre específico, pero se parte de pistas importantes, como: viajes a países donde sea propenso a dicho parásito, ingestión de caracoles, babosas o huéspedes de transporte crudo poco cocidos (ranas, camarones de agua dulce o cangrejos terrestres), lo cual deriva en un aumento de eosinófilos, célula sanguínea que tiende a estar elevada ante la presencia de parásitos⁵; debido a la dificultad que existe para diagnosticar esta patología, no existe tratamiento específico para este, pero, hay evidencia de tratamientos de apoyo los cuales pueden mitigar la gravedad del dolor de cabeza y sobre todo de la duración de los síntomas⁶; sirve además como apoyo la educación tanto a las personas residentes en lugares de mayor injerencia poblacional del *Angiostrongylus costaricensis*, como a los turistas que llegan a estos sitios con el fin de reducir las muertes inducidas por este, dándoles alternativas alimentarias, las cuales no incluyan caracoles, y babosas crudas y/o poco cocidos, camarones de agua dulce, cangrejos terrestres, ranas y lagartos, promoviendo también la higiene a vegetales⁷.

INTRODUCCIÓN

La meningitis se caracteriza por la inflamación de una de las capas de las meninges (duramadre, piamadre y aracnoides)¹; *Angiostrongylus* es un nematodo parásito que puede causar enfermedades gastrointestinales o del sistema nervioso central graves en humanos, dependiendo de la especie². La meningitis aséptica causada por *Angiostrongylus cantonesis*, la cual se conoce también como “gusano pulmonar de rata”; esta causa meningitis eosinofílica y su prevalencia mundial se da en el sureste de Asia y las islas tropicales del pacífico, este tiene un periodo de incubación promedio de 1 a 3 semanas y tiene una duración de 2 a 8 semanas, los síntomas que presenta la persona infectada son: Náuseas, vómitos, rigidez en el cuello y dolores de cabeza, entre globales y severos; en casos especiales se ven afecciones oculares³.

CONCLUSIONES

Se conoció sobre la afección causada por el parásito *Angiostrongylus costaricensis*, el cual se da por la ingesta de animales crudos, o poco cocidos los cuales están infectados con larvas del parásito, afectando principalmente el sistema nervioso central, mas precisamente las meninges, causando afecciones que podrían conllevar a la muerte de la persona infectada.

METODOLOGIA

Se realizó una revisión de casos clínicos, artículos originales y de revisión en bases de datos indexadas como PubMed; ScienceDirect; Scopus; y OVID en primera y segundo idioma de 2022 principalmente. Para este poster de investigación, los términos MeSH utilizados para la búsqueda de artículos y el proceso de selección fueron meningitis, cisticercosis, incubación, nematodo, tratamiento, prevalencia, Solo 7 artículos fueron seleccionados para la realización de este trabajo de investigación

REFERENCIAS

- CDC-Centers for Disease Control, Prevention. CDC - *Angiostrongylus* - Prevention & Control. 2010 [citado el 18 de mayo de 2022]; Disponible en: https://www.cdc.gov/parasites/angiostrongylus/add_resources.html
- CDC-Centers for Disease Control, Prevention. CDC - *Angiostrongylus* - Biology. 2010 [citado el 18 de mayo de 2022]; Disponible en: https://www.cdc.gov/parasites/angiostrongylus/biology_cos.html
- CDC-Centers for Disease Control, Prevention. CDC - *Angiostrongylus* - Disease. 2010 [citado el 18 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/parasites/angiostrongylus/disease.html>
- CDC-Centers for Disease Control, Prevention. CDC - *Angiostrongylus* - Diagnosis. 2010 [citado el 18 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/parasites/angiostrongylus/diagnosis.html>
- CDC-Centers for Disease Control, Prevention. CDC - *Angiostrongylus* - Treatment. 2010 [citado el 18 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/parasites/angiostrongylus/treatment.html>
- CDC-Centers for Disease Control, Prevention. CDC - *Angiostrongylus* - resources for health professionals. 2010 [citado el 18 de mayo de 2022]; Disponible en: https://www.cdc.gov/parasites/angiostrongylus/health_professionals/index.html