

Infestació per *Armillifer Armillatus* en pacient nigerià

Autores: Alícia Villanueva Hernández, tutora i metgessa de família EAP Vic (CAP El Remei) i Nadedja Prepelita, metgessa resident de 4rt any UDACEBA EAP Vic Sud (CAP El Remei)

Cas clínic presentat al XL Congrés de la SEMFYC 2020, Congrés virtual.

Pacient de 46 anys natural de Nigèria que consulta al nostre CAP per dolor abdominal. Com a antecedents personals presenta Hipertensió Arterial tractada amb triple teràpia.

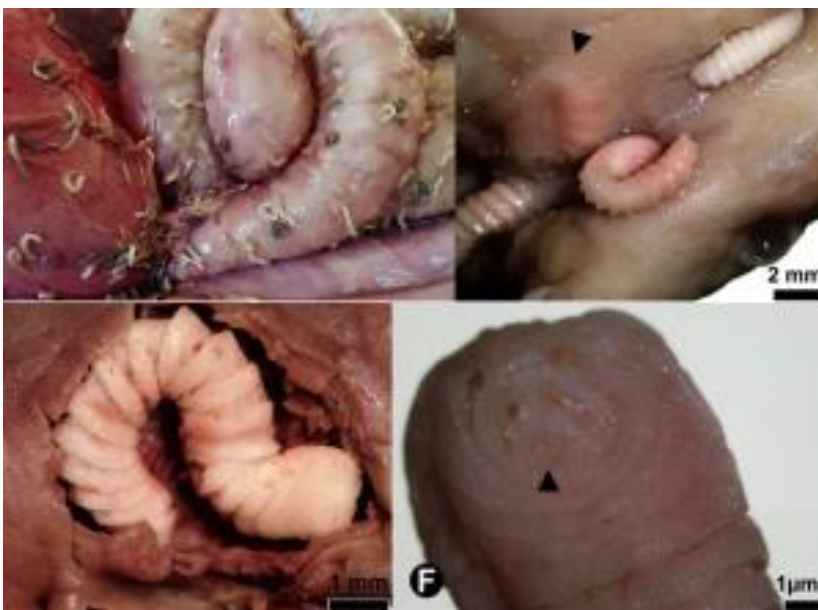
Descripció del cas:

Malaltia actual: pacient que consulta per episodis de dolor abdominal còlic recidivant de 6 mesos d'evolució, localitzats a fosa ilíaca dreta. El dia de la consulta refereix dolor abdominal de poques hores de durada sense altres símptomes afegits. Durant les últimes vacances al seu país va ser visitat allà per la mateixa clínica i va ser diagnosticat d'apendicitis aguda negant-se a ser intervingut, consultant un mes després al nostre centre. Nega vòmits, no canvis en el ritme deposicional.

Exploració física: Abdomen tou i depressible, discretament dolorós a fosa ilíaca dreta, sense visceromegàlies ni signes d'irritació peritoneal.

Proves complementàries:

- Analítica: destaca velocitat de sedimentació globular 28 mm/h, proteïna C reactiva 25 mg/l.
- Ecografia abdominal: hepatomegàlia amb múltiples calcificacions a parènquima hepàtic compatibles amb granulomes calcificats i calcificacions a nanses de budell prim i fosa ilíaca dreta.
- Radiografia de tòrax: patró reticulonodulillar.
- Tomografia toracoabdominal: múltiples calcificacions disperses algunes d'aspecte anul·lar a nivell del parènquima pulmonar, fetge, greix mesentèric i nanses intestinals. El conjunt d'alteracions són compatibles amb calcificacions per parasitosis per *Armillifer Armillatus*.



Font de la imatge *Armillifer Armillatus*: [Parasite of the Day](#)

Diagnòstic diferencial: patologia apendicular, altres parasitosis intestinals, patologia urològica i tumoral, malaltia inflamatòria intestinal, budell irritable i possibilitat de sarcoïdosi per la presència de granulomes.

Conclusions: El dolor abdominal recidivant és un motiu freqüent de consulta, és necessari fer un bon diagnòstic diferencial. Cal tenir present les malalties infeccioses emergents doncs són de gran rellevància degut a l'augment dels viatges

https://apsalut.cat/2021/02/11/infestacio-per-armillifer-armillatus-en-pacient-nigeria/?utm_source=mailpoet&utm_medium=email&utm_campaign=apsalut-volum-9-numero-1-butlleti-udaceba

internacionals i a l'increment de la immigració provinent d'altres països. És fonamental interrogar al pacient sobre les seves rutes migratòries realitzades, país d'origen i costums.

Discussió: L'Armillifer Armillatus és un paràsit d'helminths i artròpodes, les formes adultes amb forma de cuc habiten a les cavitats respiratòries de rèptils i mamífers carnívors. L'ésser humà s'infecta per Armillifer Armillatus a l'ingerir els ous existents en aliments o begudes contaminades o al remenar o menjar-se l'hoste definitiu, la serp pitó africana. Les larves s'enquisten en diferents òrgans però no acostumen a produir gaires símptomes tret que comprimeixin estructures vitals o perforin un òrgan durant la seva migració. De vegades és necessària l'eliminació quirúrgica dels quists a mesura que augmenten de tamany, però és més freqüent trobar-los com a troballa incidental a l'autòpsia.

El nostre pacient, posteriorment a la trobada en les proves d'imatge, ens va confessar la ingesta ocasional al seu país del cap de les serps, referint ser un hàbit relativament freqüent allà.

Va ser derivat al Servei d'Infeccioses on va rebre tractament amb antihelmíntics sense milloria i donada la desaparició dels símptomes actualment es fa conducta expectant valorant la possibilitat de cirurgia si empitjorés.

Bibliografia:

Cañavate C, Cuadros J, Martínez-Ruiz R, Martín-Rabadán P. Procedimientos en Microbiología Clínica. El laboratorio de Microbiología ante las enfermedades parasitarias importadas. Madrid: Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica; 2009. Bellido JB. 6.ª Monografía de la Sociedad Española de Epidemiología. Epidemiología de las Gastroenteritis Agudas Víricas, 2007. Alarcón T, Baquero M, Domingo D, López-Brea M, Royo G. Procedimientos en Microbiología Clínica. Diagnóstico microbiológico de la infección por *Helicobacter pylori*. Madrid: Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica; 2004.

Citació

Autores: Villanueva Hernandez, Alícia; Prepelita, Nadedja.

Títol: Infestació per Armillifer Armillatus en pacient nigerià

Revista: APSalut. Volum 9. Número 1. Article 169

Data: 20 de febrer de 2021

https://apsalut.cat/2021/02/11/infestacio-per-armillifer-armillatus-en-pacient-nigeria/?utm_source=mailpoet&utm_medium=email&utm_campaign=apsalut-volum-9-numero-1-butlleti-udaceba