

---

## REPORTE DE CASOS

---

### *Clonorchis sinensis*

Alfredo Guillén O<sup>1,2</sup>, María Delgado V<sup>1</sup>, Antonio Morales C<sup>1</sup>

#### RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente de origen asiático con un año de permanencia en el Perú, que acude a una clínica limeña por presentar diarrea acuosa, al realizar los análisis respectivos se encuentran huevos de *Clonorchis sinensis*.

**Palabras clave:** *Clonorchis sinensis*; Reporte de caso; Peru (fuente: BIREME).

#### ABSTRACT

A case of an Asian patient living in Peru for one year, who presented to a Lima clinic with aqueous diarrhea. When laboratory studies were performed, *Clonorchis sinensis* ova in stools were found.

**Key words:** *Clonorchis sinensis*; Case report; Peru (source: BIREME).

#### INTRODUCCIÓN

Una de las causas de las enfermedades emergentes, es el transporte nacional o internacional, que hace que pacientes que padecen alguna enfermedad se puedan trasladar fácilmente a otro lugar del mundo, llevando una patología donde no existía naturalmente. Estas enfermedades pueden permanecer indefinidamente si encuentran un nicho ecológico adecuado, de no darse estas condiciones, la enfermedad se autolimitará y no causará más daño<sup>1</sup>.

Las parasitosis causadas por tremátodos, se encuentran ampliamente distribuidas en el mundo, muchas tienen una localización geográfica específica, pero que por efecto de las comunicaciones pueden encontrarse ocasionalmente en otros lugares, donde el diagnóstico puede ser dificultoso, ya sea por su rareza o por que no se piensa en ella<sup>2</sup>.

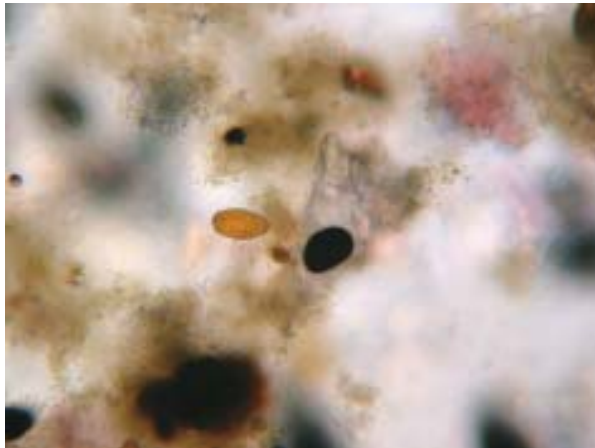
#### REPORTE

Paciente mujer de 42 años, nacida en China, con un tiempo de permanencia en el Perú de aproximadamente un año, residente en el distrito de Surco (Lima), que acude a emergencia de una clínica local por presentar un cuadro diarreico desde 24 horas antes, con leve dolor abdominal, sin fiebre o náuseas, niega antecedentes de alergia. Al examen físico, se encontró una paciente en regular estado general, regular estado de hidratación, sin alteración cardiovascular ni respiratoria, abdomen blando depresible, medio timpánico y con ruidos hidroaéreos aumentados. Presión arterial de 100/60 y pulso de 96 por minuto. Se solicitó un examen de reacción inflamatoria en heces encontrándose la presencia de heces líquidas, sin moco, sin sangre, ausencia de leucocitos, y la presencia de huevos de *Clonorchis sinensis* y ooquistes de *Cyclospora cayetanensis*. Un frotis buscando la presencia de

---

<sup>1</sup> Clínica San Borja, Lima, Perú.

<sup>2</sup> Facultad de Tecnología Médica, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú

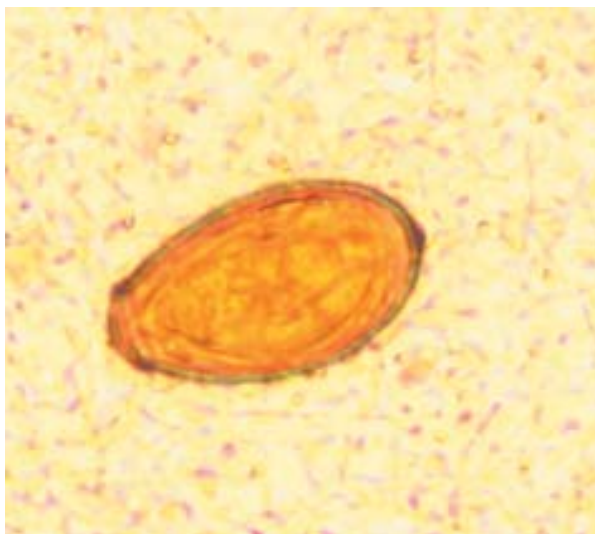


**Figura 1.** Huevo de *Clonorchis sinensis*, concentración de Faust 400x.

*Campylobacter* fue negativo. El cuadro diarreico agudo fue tratado con solución de rehidratación oral e hioscina. La paciente fue citada por consultorio pero no regresó para su control.

## DISCUSIÓN

Se trata de una paciente procedente de China, la cual presentó un cuadro de diarrea aguda y en el examen de laboratorio se encontraron en forma casual huevos de *Clonorchis sinensis*<sup>2</sup>. Los huevos de esta especie pueden medir de 30-35 por 12-20  $\mu\text{m}$ , son operculados en uno de los extremos y pueden tener una especie de prominencia o botón en el otro extremo (Figura 1-3).



**Figura 3.** Huevo de *Clonorchis sinensis*, se observa el opérculo en un extremo y la prominencia al otro.



**Figura 2.** Huevo de *Clonorchis sinensis*, se observa claramente el opérculo.

Este parásito es frecuente en China, se estima que infecta 120 millones de personas y existen zonas donde la tasa de morbilidad puede llegar a 31%<sup>3</sup>, sobre todo en las áreas cercanas a la costa. Muchas de las infecciones pueden ser asintomáticas o presentar manifestaciones de obstrucción y dilatación de los conductos biliares, colangitis y en algunos casos colangiocarcinoma<sup>4</sup>.

El diagnóstico parasitológico de este caso fue interesante, pues muchas veces no pensamos en este tipo de parásito, que puede ser frecuente en pacientes de origen oriental; la experiencia previa es importante y el conocimiento de cómo identificarlo y diferenciarlo de otros tipos de parásitos. Uno de los autores, lo había visto 10 años atrás en un paciente de origen chino y en este caso con el dato epidemiológico, se pudo sospechar y luego confirmar la presencia de este tremátodo. Se han reportado pocos casos de *Clonorchis sinensis* en la literatura latinoamericana; en 1980 se notificaron en Estados Unidos cuatro casos de emigrantes asiáticos con este parásito<sup>5</sup>; entre 1990 y 1991 se estudiaron en Brasil 3063 muestras de heces de emigrantes asiáticos, hallando 23 casos provenientes de Taiwán, China y Corea, positivos a *C. sinensis* por lo que se propuso la necesidad de realizar despistajes de estos tremátodos en los emigrantes asiáticos<sup>6</sup>, pues existe la posibilidad de que en este medio se complete el ciclo biológico del parásito ya que se demostró, en Santos, Brasil, que la *Thiara tuberculata* puede cumplir la función de primer hospedero intermediario<sup>7</sup>. Recientemente en Estados Unidos identificaron 77 casos de *C. sinensis* y *Opisthorchis sp.* de 1100 pacientes con sospecha de infección de vías biliares por tremátodos, los cuales eran inmigrantes asiáticos prin-

principalmente de Laos, Camboya y Tailandia y tenían en su mayoría menos de 5 años de residencia en EEUU<sup>8</sup>. Dentro de la literatura peruana no se encontró publicaciones sobre *Clonorchis sp.* exceptuando un resumen publicado en 1999 dentro del Congreso del Instituto Nacional de Salud, donde se comunicó el hallazgo de huevos de *Clonorchis sinensis* en dos sujetos en Cajamarca y otro en Iquitos, como una infección autóctona sin antecedentes epidemiológicos<sup>9</sup>. Sin embargo, hay que tener en cuenta que los huevos de otros tremátodos pueden ser similares, tal es el caso de *Opisthorchis viverrini* cuyos huevos son similares al de *Clonorchis* y que es endémico en Tailandia y Laos<sup>10</sup>.

Esto requiere un mayor estudio en estas zonas y ver la posibilidad de obtener ejemplares adultos para exámenes moleculares que determinen su origen exacto<sup>11</sup>, teniendo en cuenta la inmigración de personas procedentes del continente asiático que tenemos en el país.

Es importante tener en cuenta, dentro de las posibilidades diagnósticas, patologías importadas cuando nos enfrentamos a pacientes inmigrantes, o en casos más cercanos a nuestra realidad, aquellas enfermedades transmisibles que no son autóctonas en la capital del país, pero debido al flujo comercial con zonas del interior hacen posible que se manifiesten, y donde el principal factor que ayudará al diagnóstico es el antecedente epidemiológico.

## AGRADECIMIENTOS

A la Blga. María Beltrán, quien confirmó la identificación realizada y a Rubén Souza de Baires SAC por el apoyo en la obtención del material fotográfico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 **Cohen ML.** Rersurgent and emergent disease in a changing world. *Br Med Bull* 1998; 54(3): 523-32.
- 2 **King CH, Mahmoud AAF.** *Schistosoma* and other parasites. En Gorbach SL, Bartlett JG, Blacklow NR, editors. *Infectious diseases*. W.B. Saunders Company; 1992. p. 2015-21.
- 3 **Yu SH, Kawanaka M, Li XM, Xu LQ, Lan CG, Rui L.** Epidemiological investigation on *Clonorchis sinensis* in human population in an area of South China. *Jpn J Infect Dis* 2003; 56(4): 168-71.
- 4 **Wang KX, Zhang RB, Cui YB, Tian Y, Cai R, Li CP.** Clinical and epidemiological features of patients with clonorchiasis. *World J Gastroenterol* 2004; 10(3): 446-48.
- 5 **Sun T.** Clonorchiasis: a report of four cases and discussion of unusual manifestations. *Am J Trop Med Hyg* 1980; 29(6): 1223-27.
- 6 **Dias RM, Mangini AC, Torres D, Velloso S, Silva RM, Silva MI.** Introdução de *Clonorchis sinensis* por imigrantes do leste asiático no Brasil e a suspensão da obrigatoriedade de exames laboratoriais para obtenção de vistos de permanência. *Rev Bras Anal Clin* 1992; 24(2): 29-30.
- 7 **Vaz JF, Teles HM, Correa M, Leite SP.** Ocorrência no Brasil de Thiara (Melanoides) Tuberculata (O. F. Muller, 1774) (Gastropoda, Prosobranchia), primeiro hospedeiro intermediário de *Clonorchis sinensis* (Cobbold, 1875) (Trematoda, Platyhelminthes). *Rev Saude Publica* 1986; 20(4): 318-22.
- 8 **Stauffer WM, Sellman J, Walker P.** Biliary liver flukes (Opisthorchiasis and Clonorchiasis) in immigrants in the United States: often subtle and diagnosed years after arrival. *J Travel Med* 2004; 11(3): 157-59.
- 9 **Beltrán M, Náquira C.** Primer reporte de *Clonorchis sp* en muestras fecales de humano en provincia Cajabamba(Cajamarca) e Iquitos (Loreto). En: Programa y Libro de resúmenes del I Congreso de la Red Nacional de Laboratorios en Salud Pública. Lima: Instituto Nacional de Salud; 1999. p. 44
- 10 **King S, Scholz T.** Trematodes of the family Opisthorchiidae: a minireview. *Korean J Parasitol* 2001; 39(3): 209-21.
- 11 **Park GM, Yong TS.** Geographical variation of the liver fluke, *Clonorchis sinensis*, from Korea and China based on karyotypes, zymodeme and DNA sequences. *Southeast Asian J Trop Med Public Health* 2001; 32 suppl 2: 12-16.

---

**Correspondencia:** Alfredo Guillén Oneeglio.  
 Dirección: Guardia Civil 333, San Borja, Lima 41, Perú.  
 Teléfono: (511) 578-5799.  
 Correo electrónico: alfredo\_guillen@yahoo.com