

# *Diphyllobothrium latum*

Oswaldo Germán Astudillo<sup>1a,b</sup>, Amadeo Javier Bava<sup>2a\*</sup>

<sup>1</sup> Bioquímico, Especialista en Parasitología.

<sup>2</sup> Doctor en Medicina.

<sup>a</sup> Hospital de Enfermedades Infecciosas “Dr. Francisco Javier Muñiz”. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

<sup>b</sup> INEI-ANLIS “Carlos G. Malbrán”.

\* Autor para correspondencia.

*Diphyllobothrium latum* (o *Dibothriocephalus latus*) es la especie más importante del género *Diphyllobothrium* como patógena humana. Si bien la mayor parte de las infecciones son asintomáticas, ocasionalmente pueden provocar malestar intestinal, anemia megaloblástica, íleo obstructivo y enfermedad vesicular cuando sus proglótides migran al conducto colédoco. Se encuentra en regiones frías y subárticas del hemisferio norte y zonas frías lacustres de América del Sur.



Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana

Incorporada al Chemical Abstract Service.

Código bibliográfico: ABCLDL.

ISSN 0325-2957 (impresa)

ISSN 1851-6114 (en línea)

ISSN 1852-396X (CD-ROM)



COLABIOCLI

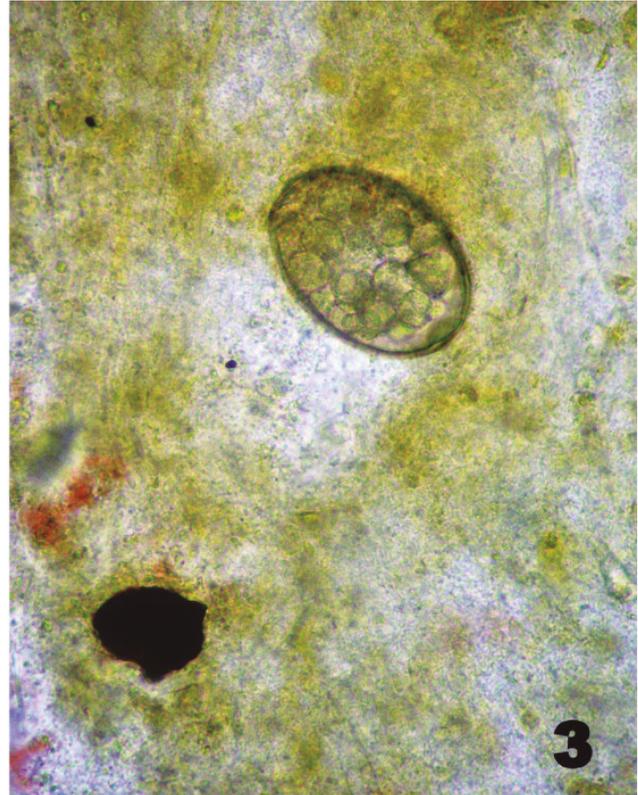
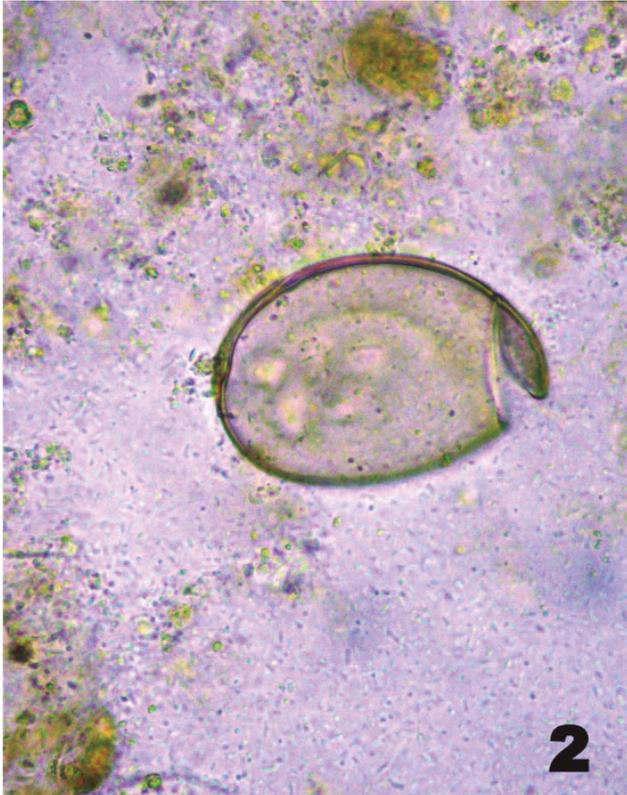


CUBRA



FABA

En esta sección se publican fotografías novedosas con un fin eminentemente docente. Pertenecen a diferentes áreas de la Bioquímica Clínica y se acompañan de breves comentarios explicativos.



Normalmente parasita aves (gaviotas) y mamíferos (osos, zorros, etc.) que se alimentan de peces y las infecciones humanas en general son accidentales. En los intestinos delgados de estos hospedadores definitivos reside el parásito adulto, que produce huevos que llegan al agua no embrionados a través de las deposiciones.

Una larva ciliada (coricidio) se desarrolla en el huevo, se libera y nada hasta ser ingerida por un copépodo (crustáceo) donde prosigue su desarrollo. Cuando el copépodo es ingerido por un segundo hospedador intermediario, se convierte en larva plerocercoides dentro de su carne.

Cuando el ser humano ingiere pescado de agua dulce crudo o mal cocido (salmón o trucha), la larva plerocercoides se adhiere por su escólex a la mucosa intestinal y se convierte en una tenia adulta, la más larga que infecta a seres humanos (puede alcanzar 2-15 m con un ancho máximo de las proglótides grávidas de 20 mm).

El escólex mide 2 mm de largo y 1 mm de ancho y tiene un surco ventral dorsal o botride; los proglótides son trapezoidales, más anchos que largos y al madurar muestran un poro genital ventral y un típico útero en roseta, lleno de huevos (Fig. 1).

El diagnóstico de certeza puede realizarse por la observación macroscópica de la tenia adulta o sus proglótides, expulsados con las heces, o bien por la observación microscópica de los típicos huevos operculados del parásito, ovalados, de 55-75  $\mu\text{m}$  por 40-50  $\mu\text{m}$ , durante un estudio parasitológico seriado de materia fecal (Fig. 2) (Fig. 3).

### Correspondencia

Dr. AMADEO JAVIER BAVA

Correo electrónico: amadeojavier.1954@gmail.com