



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Síndrome de hiperinfestación por *Strongyloides stercoralis*: un desafío infrecuente pero mortal en las UCI



Strongyloides stercoralis hyperinfection syndrome: A rare but fatal challenge in the ICU

Pablo Lasa-Berasain*, Andoni Presa Orue, Verónica Díaz de Antoñana Sáenz y Patricia Ares Miró

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, Navarra, España

Disponible en Internet el 27 de febrero de 2024

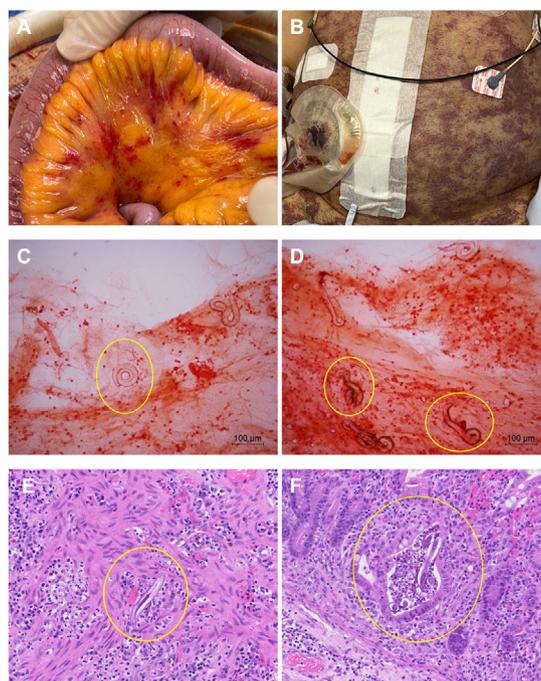


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: palasa95@gmail.com (P. Lasa-Berasain).

Un varón de 60 años originario de Ecuador ingresa en la UCI tras un mes de deterioro progresivo posterior a un traumatismo craneoencefálico tratado con dexametasona. Al ingreso presenta signos de peritonismo e ileítis en TC abdominal. Se realiza una cirugía urgente con resección ileocecal (fig. 1A) con reconstrucción mediante ileostomía terminal 2 días después. Sin embargo, el paciente continúa en *shock* séptico refractario con distrés respiratorio agudo moderado y lesión renal aguda grado 3. De forma concomitante el paciente desarrolla lesiones purpúricas y petequias en tronco y extremidades (fig. 1B). La tinción de Gram (figs. 1C y D) y la biopsia de pieza quirúrgica intestinal (figs. 1E y F) muestran larvas de helminto de *Strongyloides stercoralis* (círculos) alcanzado el diagnóstico de hiperinfestación de *Strongyloides*. Se inicia tratamiento con ivermectina y albendazol oral y rectal, con mala respuesta en contexto de íleo postoperatorio y el paciente fallece a los 9 días de ingreso.

Financiación

Los autores declaran no haber recibido financiación para la realización de este trabajo.

Agradecimientos

A los servicios de anatomía patológica y microbiología por la cesión de las respectivas imágenes.