

Parasitosis de transmisión alimentaria

TRIQUINOSIS



Introducción

La triquinosis es una zoonosis causada por gusanos nematodos del género *Trichinella*. Los seres humanos, y los animales domésticos y salvajes pueden infestarse y ser portadores de los parásitos. Los cerdos domésticos,

jabalíes, osos, roedores y caballos son animales reservorios.

Trichinella spp. está presente en todo el mundo, con mayor frecuencia en las regiones de climas templados. Cada año, a escala mundial, se infestan alrededor

de 10.000 personas. En la epidemiología de la enfermedad desempeñan un papel importante los factores culturales tales como los platos tradicionales a base de productos derivados de la carne o carne cruda o poco cocida.



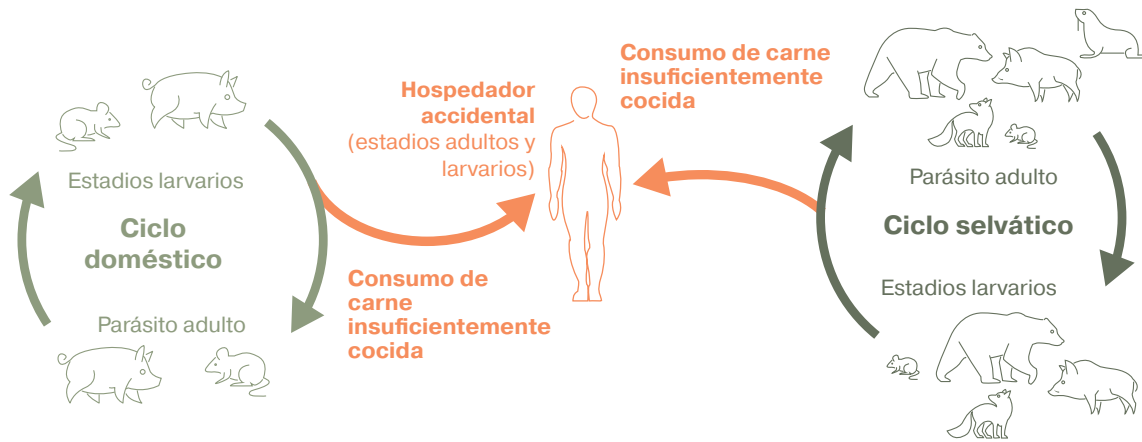
Transmisión y factores de riesgo

Las personas contraen la triquinosis **al consumir carne cruda o insuficientemente cocida infestada** por larvas de *Trichinella*, particularmente carne de cerdo, de caballo o de animales de caza (por ejemplo, de jabalí).

Las larvas de *Trichinella* se enquistan en el tejido muscular de animales domésticos o salvajes. Los quistes de *Trichinella* se abren en el intestino y liberan las larvas, que se transforman en parásitos adultos. Las hembras

liberan larvas que invaden los tejidos musculares y se enquistan. Este proceso toma de 2 a 8 semanas.

No hay transmisión de persona a persona; sin embargo, la mera degustación de cantidades muy pequeñas de carne poco cocida durante la preparación o cocción exponen a una persona al riesgo de infección. Los brotes epidémicos se registran en entornos donde varias personas consumen una misma carne infectada por *Trichinella*.



Signos y síntomas

En el ser humano, la fase intestinal puede ir acompañada de síntomas gastrointestinales (diarrea, dolor abdominal, náuseas, vómitos). La migración larvaria a los tejidos musculares (una semana después de la infestación) puede causar malestar, edema facial o en los párpados, conjuntivitis, escalofríos asociados a fiebre, dolor muscular y prurito.

Entre las manifestaciones ocasionales que pueden poner la vida en riesgo figuran la insuficiencia cardiaca, neumonía o encefalitis. Los síntomas cardiovasculares son las complicaciones más importantes de la triquinosis, y se manifiestan particularmente en los cursos moderados y graves de la enfermedad.

Los animales infectados suelen ser asintomáticos.



Tratamiento

En humanos, la triquinosis se trata con medicamentos antiparasitarios y esteroides. Albendazol y mebendazol eliminan los gusanos adultos del intestino (se pueden utilizar en humanos y animales) pero tienen poco efecto en los quistes de los músculos. No existe tratamiento eficaz de la triquinosis una vez que las larvas han invadido los músculos.



Prevención y control en salud pública

1. Comunicación de riesgos :

- Congelación de la carne (para la mayoría de las cepas)
- Cocción completa de la carne y los productos cárnicos tanto de cerdos domésticos como de animales salvajes
- Limpieza cuidadosa de los molinillos o picadoras de carne después de cada uso

2. Prevención y control en animales :

- Prácticas higiénicas en la cría de cerdos (por ejemplo, abstenerse de alimentar a los cerdos con restos de carne)
- Control de los roedores
- Eliminación adecuada y rápida de los animales muertos para evitar sean consumidos por otros animales
- Inspección rigurosa de la carne mediante examen microscópico.



Detección y diagnóstico

En humanos: la sospecha de triquinosis se basa en el historial de consumo de carne de cerdo cruda o poco cocida y en síntomas clínicos, y se puede confirmar con pruebas diagnósticas específicas, incluida la detección de anticuerpos y la biopsia muscular.

En animales: la inspección de la carne es la única manera de detectar la presencia de quistes de *Trichinella* en la carne. En las zonas endémicas se debe utilizar la observación microscópica y el método de digestión artificial.

