

1
¿Qué es?

1
¿Cuáles son los síntomas de la isosporiasis?

1
¿Cómo se diagnostica la isosporiasis?

1
¿Cómo se trata la isosporiasis?

2
¿Se puede prevenir la isosporiasis?

2
Hay algún tratamiento en desarrollo para la isosporiasis?

Isosporiasis

reimpreso de www.aidsmeds.com, estados unidos

¿Qué es?

La isosporiasis es una enfermedad provocada por el protozoo *Isoospora belli*. Este organismo infecta la pared del intestino delgado y puede ocasionar diarrea grave y mala absorción (incapacidad de absorber nutrientes).

El *Isoospora belli* se disemina a través de la materia fecal. Los alimentos o el agua contaminada con heces de animales pueden contener este organismo. La infección también se puede transmitir mediante el contacto sexual oro-anal (boca-anal). De vez en cuando, se registran brotes de isosporiasis como consecuencia del suministro de agua contaminada con heces. La isosporiasis es una enfermedad muy poco común en los Estados Unidos. Suele ser más frecuente en las zonas tropicales del mundo y en aquellos lugares en que la contaminación de agua representa un problema. En los Estados Unidos, la isosporiasis es una enfermedad que establece un diagnóstico temprano de SIDA, en aproximadamente el 0,2% de los pacientes con SIDA.

Las personas con un sistema inmunológico debilitado (por lo general, aquellas que tienen un recuento de células T inferior a 150) pueden manifestar episodios prolongados y graves de diarrea y mala absorción, que a veces son difíciles de tratar. También es importante tener en cuenta que no todas las personas expuestas al *Isoospora belli* manifiestan síntomas de la infección, aún teniendo un sistema inmunológico debilitado.

¿Cuáles son los síntomas de la isosporiasis?

El principal síntoma de la isosporiasis es la diarrea acuosa, junto con dolores abdominales, pérdida de peso, pérdida del apetito, deshidratación y gases (flatulencia).



¿Cómo se diagnostica la isosporiasis?

La mayor parte de los casos de isosporiasis se diagnostican analizando muestras de heces. Para efectuar el diagnóstico, la materia fecal se tiñe y se examina bajo un microscopio. Otra manera de diagnosticar la isosporiasis es mediante una endoscopia o una colonoscopia. Estos procedimientos utilizan cámaras largas y delgadas que se introducen por la garganta o por el ano para examinar el intestino delgado y el intestino grueso. Se toman muestras de tejido intestinal, que luego se examinan en el laboratorio.



¿Cómo se trata la isosporiasis?

El tratamiento más efectivo contra la isosporiasis consiste en una combinación de dos medicamentos: trimetoprim y sulfamethoxazole (TMP-SMX, Bactrim™, Septra®). Para tratar la isosporiasis, se toman dos pastillas de TMP-SMX de doble potencia dos veces al día. Otra posibilidad es tomar una pastilla de doble potencia tres veces al día. El tratamiento con TMP-SMX suele continuarse durante dos a cuatro semanas.

Lamentablemente, entre un 25% y un 50% de las personas VIH positivas presentan reacciones alérgicas al componente sulfa de SMX, que conforma la mitad de TMP-SMX. Dos de los principales síntomas que manifiestan las personas alérgicas al SMX son fiebre y sarpullido (erupción en la piel). Por lo general, la alergia puede ser tan grave que es necesario suspender SMX.

REIMPRESO POR

PROJECT
inform

Información,
inspiración y
defensa para las personas
viviendo con VIH/SIDA

AGOSTO DE 2003

Los pacientes que no pueden tolerar SMX, pueden tomar el medicamento pyrimethamine (Daraprim®) combinado con ácido fólico. Esta combinación de medicamentos se utiliza durante un mes.

Para controlar la diarrea, quizás en combinación con una terapia de antibióticos, se pueden tomar una serie de medicamentos antidiarreicos. Entre ellos se encuentran: octreotide (Sandostatin®), diphenoxylate (Lomotil®), loperamide (Imodium®), paregoric y Pepto-Bismol®. Y debido a que la diarrea es la consecuencia directa de la inflamación intestinal provocada por la infección, existen algunos antiinflamatorios no esteroides que pueden resultar útiles, como ibuprofen (por ej.: Advil®). Se ha comprobado que thalidomide (Thalomid®) es otro medicamento que puede reducir considerablemente la diarrea, debido a su propiedad antiinflamatoria. Es conveniente que las mujeres que toman este medicamento tomen precauciones para no quedar embarazadas, porque thalidomide puede provocar graves defectos congénitos (de nacimiento).



¿Se puede prevenir la isosporiasis?

La manera más efectiva de prevenir la isosporiasis consiste en evitar las fuentes de contagio, fundamentalmente el agua potencialmente contaminada o la materia fecal humana. Estas recomendaciones se aplican especialmente a las personas VIH positivas que padecen inmunodepresión y que viajan a países tropicales y subtropicales, en los que el agua y los alimentos podrían estar contaminados. El riesgo de contraer isosporiasis cuando se viaja a zonas tropicales y subtropicales se puede reducir tomando agua embotellada y asegurándose de que los alimentos se cocinen adecuadamente.

Los medicamentos que se utilizan para prevenir la isosporiasis (como profilaxis) son, en su mayor parte, los mismos que se utilizan para prevenir la neumonía por *Pneumocystis* (PCP). Trimethoprim-sulfamethoxazole (TMP-SMX, Bactrim™, Septra®) es la combinación de medicamentos más efectiva que se utiliza

para prevenir la PCP y para tratar la isosporiasis. Dado que la profilaxis de PCP se suele iniciar cuando el recuento de células T disminuye a menos de 200, quienes toman este tratamiento preventivo también deberían estar bien protegidos contra el *Isospora belli*, en el caso de que se hayan expuesto a este protozoo.



¿Hay algún tratamiento en desarrollo para la isosporiasis?

Si estás interesado en participar en algún estudio clínico con nuevas terapias para el tratamiento o prevención de la isosporiasis, existe una página interactiva dirigida disponible para averiguar acerca de los estudios clínicos es AIDSinfo.nih.gov, un sitio dirigido por los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos (National Institutes of Health). Dichas páginas tienen “especialistas en información sobre la salud”, con los que te puedes comunicar llamando al número gratuito 1-800-HIV-0440 (1-800-448-0440).

¡Conéctese a Internet y lea a cualquier hora la información sobre tratamientos desde la privacidad de su hogar!

una nota acerca de esta publicación

Esta publicación ha sido reimpresa de otra fuente de información (www.aidsmeds.com). En Project Inform no siempre tenemos los recursos para producir nuestra propia información acerca de cada tema sobre tratamientos. En estos casos, tratamos de ofrecerles una fuente de información confiable, pero no podemos confirmar que cada punto expresado en esta publicación sea exacto. Esta información está diseñada para apoyar, y no para sustituir, la relación entre usted y su médico o proveedor de atención médica.

ESTE TEXTO FUE ACTUALIZADO POR ÚLTIMA VEZ EN: AGOSTO DE 2003