

OBJETIVO:

Describir el caso de 4 pacientes con diarreas crónicas por *Blastocystis Hominis* tratados con Nitazoxanida y Secnidazol ante la falta de respuesta con los antiprotozoarios comercializados en nuestro país.

MATERIAL Y METODOS:

Revisión bibliográfica del tratamiento erradicador de *Blastocystis hominis*:

- ✓ Única especie del género Stramenopile.
- ✓ Distribución universal.
- ✓ Infecciones asintomáticas y sintomáticas: (Subtipos 1 y 3 de *Blastocystis*).
- ✓ Sintomatología: puede cursar con dolor abdominal, diarreas, estreñimiento, fatiga, rash cutáneo y otros que puede ser continua, intermitentes esporádica o recurrente.
- ✓ Contradicciones en la necesidad de tratar.
- ✓ Probable transmisión por vía oral.
- ✓ Tratamiento de elección: Metronidazol u otros nitroimidazoles (Albendazol).

RESULTADOS:

Tratamientos, ciclos:

- ✓ 1^{er}: Metronidazol (MTZ) 500 mg/8 h x 5 días.
- ✓ 2^o: Albendazol (ABZ) 400 mg/24 h x 4 días.
- ✓ 3^{er}: Metronidazol 500 mg/8 h x 5 días.

Tratamientos Medicamentos Extranjeros, ciclos:

- ✓ 4^o: Nitazoxanida (NTZ) 500 mg/12 h x 3 días.
- ✓ 5^o: Secnidazol (SNDZ) 2 g/24 h x 4 días.

Pacientes: 4.

	MTZ	ABZ	NTZ	SNDZ
1	SI (+)	SI (+)	SI (+)	SI (-)
2	SI (+)	SI (+)	SI (+)	SI (+)
3	SI (+)	SI (+)	SI (+)	SI (+)
4	SI (+)	SI (+)	SI (+)	SI (+)

Tratamiento recibido SI/NO

Coprocultivo +/-

Todos los pacientes recibieron 5 ciclos de tratamiento.

Solo en un paciente se consiguió ERRADICAR el *Blastocystis*.

CONCLUSIONES:

- ✓ Es esencial en pacientes con ésta sintomatología descartar la presencia de parásitos en heces.
- ✓ En caso de cultivos positivos a *Blastocystis Hominis* debería plantearse el tratamiento erradicador.
- ✓ Se ha observado la dificultad de erradicar el parásito y la falta de alternativa en España para los pacientes con resistencia a Metronidazol.
- ✓ Aunque existe controversia sobre la necesidad de tratar a estos pacientes, en nuestro caso en el paciente que se ha conseguido la erradicación hay mejoría de los síntomas.