

Morfología de *Strongyloides stercoralis*

Morphology of *Strongyloides stercoralis*

González-Horna Poll J. ^{1,a}, Iglesias-Osores Sebastian A. ^{2,a}

Strongyloides stercoralis es un parásito intestinal perteneciente al Phylum Nemátodo, Orden Rhabditida, prevalente en zonas tropicales y sub-tropicales⁽¹⁾. Agente causal de una enfermedad tropical desatendida, ligada a poblaciones con bajos niveles socioculturales y sanitarios⁽²⁾, que afecta a más de 370 millones de personas alrededor del mundo⁽³⁾.

La larva Rhabditiforme (L-1) es ser excretada en las heces humanas permitiendo el diagnóstico en el laboratorio; miden 180-380 µm de largo por 14-20 µm de ancho. Poseen un extremo anterior como provisto de una cápsula oral corta, un esófago dividido en tres porciones: Cuerpo cilíndrico anterior, istmo estrecho

rodeado por un anillo nervioso y bulbo piriforme el cual se continúa con el canal intestinal que desemboca en el ano localizado en el tercio posterior. Ligeramente posterior a la mitad del cuerpo se puede apreciar un primordio genital prominente en forma de medialuna o de "platillo volador"; el extremo posterior termina en forma filiforme^(4,5).

Existen 30-100 millones de personas infectadas con *S. stercoralis*, que es transmitido por el suelo, tienen infecciones subclínicas que son comúnmente crónicas y de larga data debido al proceso auto-infeccioso. Causa síndrome de hiperinfección y también la muerte⁽⁶⁾.

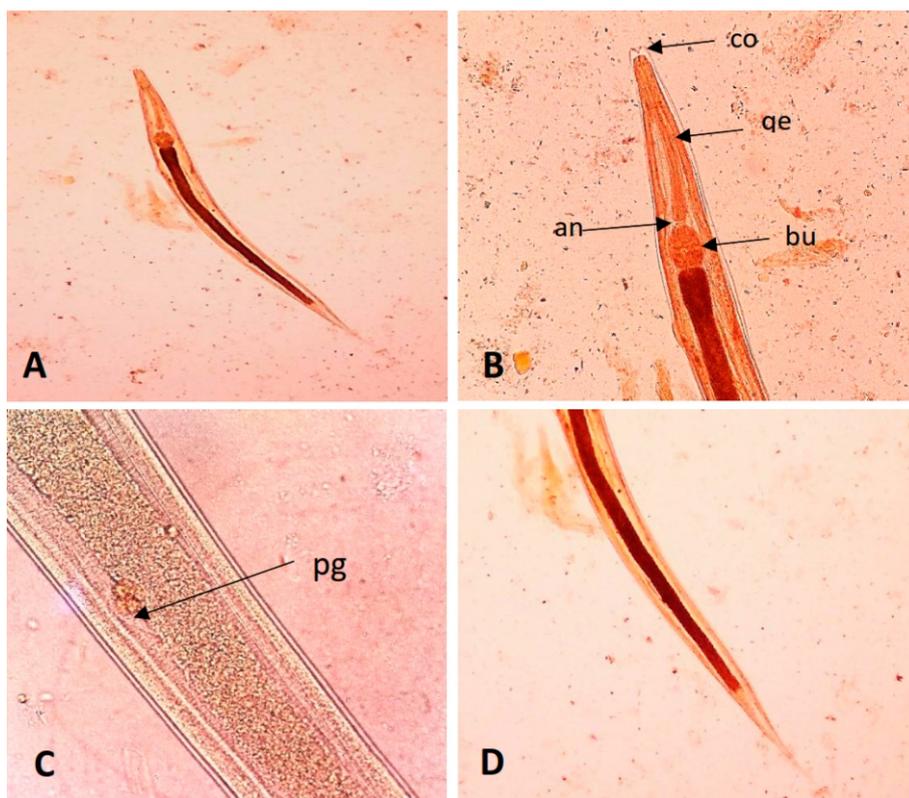


Ilustración N°1. Larva Rhabditoide de *Strongyloides stercoralis*. A) Cuerpo completo de larva rhabditoide a un aumento de 100x. B) Extremo anterior donde se aprecia: CA: cápsula oral; QE: cuerpo del esófago; AN: anillo nervioso y BU: bulbo piriforme. C) se aprecia el PG: primordio genital ligeramente posterior a la parte media del cuerpo. D) Extremo posterior filariforme.

1. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
2. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
a. Biólogo.

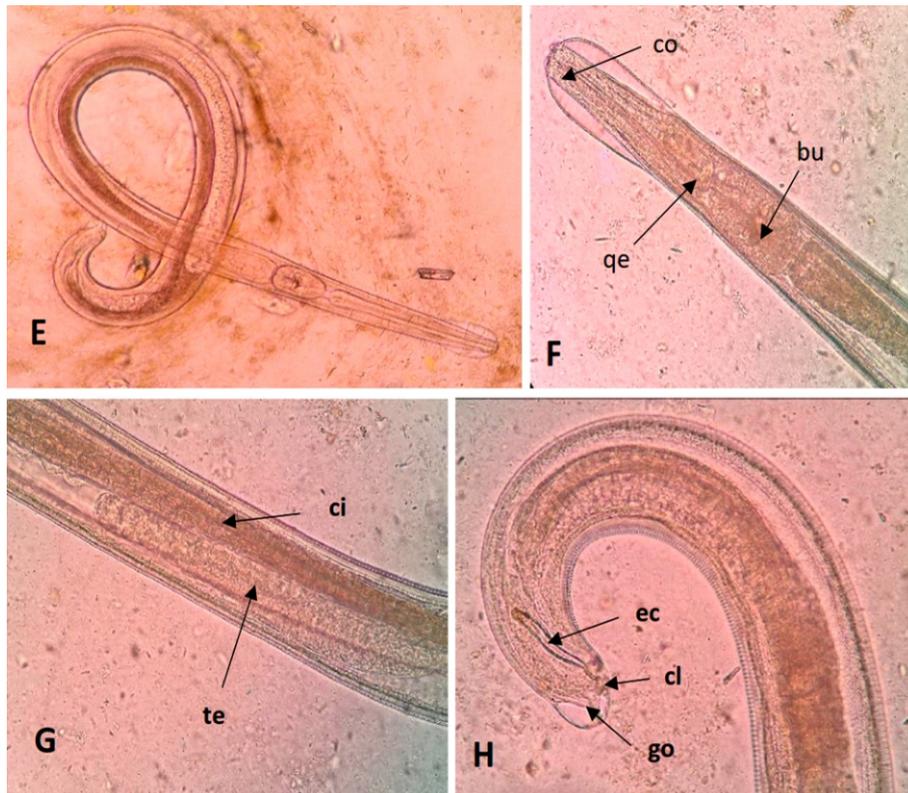


Ilustración N°2. Macho adulto de *Strongyloides stercoralis*. E) Macho adulto a un aumento de 100x. F) Extremo anterior, se aprecia: CA: Cápsula oral; QE: Cuerpo del esófago y BU: Bulbo piriforme. G) Se aprecia el CI: Canal del intestino y TE: Testículo. H) Extremo posterior donde se puede apreciar la CL: Cloaca; GO: Gubernáculo y EC: Espículas copulatrices.

Conflictos de interés: Los autores niegan conflictos de interés.

Financiamiento: Autofinanciado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wang L fu, Xu L, Luo S qi, Xie H, Chen W, Wu Z dao, et al. Diagnosis of *Strongyloides stercoralis* by morphological characteristics combine with molecular biological methods. *Parasitol Res.* 2017;116(4):1159-63.
2. Beknazarova M, Whiley H, Ross K. Strongyloidiasis: A disease of socioeconomic disadvantage. *Int J Environ Res Public Health.* 2016;13(5).
3. Bisoffi Z, Buonfrate D, Montresor A, Requena-Méndez A, Muñoz J, Krolewiecki AJ, et al. *Strongyloides stercoralis*: A Plea for Action. *PLoS Negl Trop Dis.* 2013;7(5):1-5.
4. Carrada T. *Strongyloides stercoralis*: Ciclo vital, cuadros clínicos, epidemiología, patología y terapéutica. *Rev Mex Patol Clin.* 2008;55(2):88-110.
5. Botero D, Restrepo M. Parasitosis humanas Incluye animales venenosos y ponzoñosos. 5th ed. Colombia: Corporación para Investigaciones Biológicas; 2012. 162-174 p.
6. Schär F, Trostorf U, Giardina F, Khieu V, Muth S, Marti H, et al. *Strongyloides stercoralis*: Global Distribution and Risk Factors. *PLoS Negl Trop Dis.* 2013;7(7).

Correspondencia

Poll J. González-Horna

Dirección: Jr. Elvira García y García 2676, Cercado, Lima, Perú.

Teléfono: 934390321

Correo: 12100110@unmsm.edu.pe

Revisión de pares

Recibido: 07/09/2017

Aceptado: 15/10/2017