

TOXOCAROSIS: LEUCOCITOSIS EN UNA POBLACIÓN PEDIÁTRICA DE 10 MESES A 3 AÑOS DE EDAD, INSTITUCIONALIZADA POR ABANDONO

Archelli SM, Maliandi F, Marini M, De Lizi N, Radman, NE.

Facultad de Ciencias Veterinarias. UNLP

Introducción: El síndrome de larva migrans es adquirido accidentalmente por el hombre al ingerir formas infectantes de nematodos del género *Toxocara* spp. (Ascarideos enteroparásitos de: caninos, felinos y bovinos). *Toxocara canis*, en perros, es el de mayor presentación y de alta frecuencia de hallazgo, siendo el suelo el principal reservorio de la enfermedad. Las manifestaciones clínicas en el hombre dependen del tejido u órgano involucrado en la migración larval y afecta a personas de distinto sexo y edad. Las enfermedades causadas por algunos helmintos ocasionan aumento de leucocitos en la sangre circulante, especialmente aquellas que presentan etapas prolongadas de migración larval tisular. En la fase invasora o migratoria de las helmintiasis, la eosinofilia es uniformemente elevada mientras exista una respuesta tisular inflamatoria mantenida. En toxocarosis la eosinofilia ha sido indicada como útil para realizar el seguimiento del curso de la infección. Sin embargo el compromiso inmunológico del paciente puede alterar la respuesta celular.

Objetivos: El objetivo del trabajo fue determinar la correlación entre serología positiva a *Toxocara canis* y su relación con un parámetro de laboratorio: leucocitosis.

Materiales y métodos: Se seleccionaron 34 niños de ambos sexos, seropositivos a *Toxocara canis*, cuyas edades estaban comprendidas entre 10 meses a 3 años. Dichos niños estaban institucionalizados por el abandono de los padres o por orden judicial en el Hospital Noel Sbarra (ex Casa Cuna) de la ciudad de La Plata. Se utilizó para el diagnóstico serológico el test de ELISA (Bordier Affinity Products) elaborado con antígeno excretor-secretor de *T. canis*. Además se efectuó un hemograma de rutina en cada uno de ellos.

Para considerar los valores límites y medios por edad, se tuvieron en cuenta los datos presentados en Hematology of Infancy and Childhood. Vol II Nathan and Oski 5 th Editio Saunders 1998 Philadelphia, que establece los siguientes valores de recuentos de leucocitos: 1 año: 6.000 a 17.500; 2 años: 6.000 a 17.000; 4 años: 5.500 a 15.500 por milímetro cúbico de sangre.

Resultados:

En ninguno de los 34 niños evaluados serológicamente reactivos para *T. canis*, se detectó aumento significativo en el número de leucocitos.

Discusión:

Si bien la leucocitosis es una variable hematológica a tener en cuenta en las parasitosis larvales sistémicas, en la serie evaluada en esta investigación no se detectaron aumentos significativos en el número de leucocitos como se describe en algunos trabajos, lo que puede atribuirse a los pacientes con inmunodeficiencia adquirida y otras situaciones psico-físicas presentes en el grupo estudiado que pueden afectar la producción de elementos celulares.

Es imprescindible incorporar en la rutina hematológica de todos los hospitales, la detección de Toxocarosis para realizar una toma de decisión de terapias específicas precoces, impidiendo el progreso de esta patología hasta grados extremos irreversibles, exponiendo la vida de los niños.