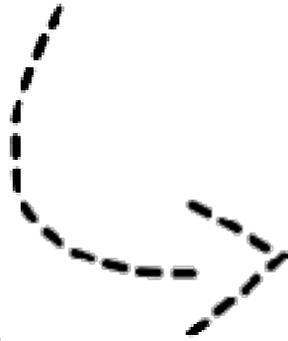
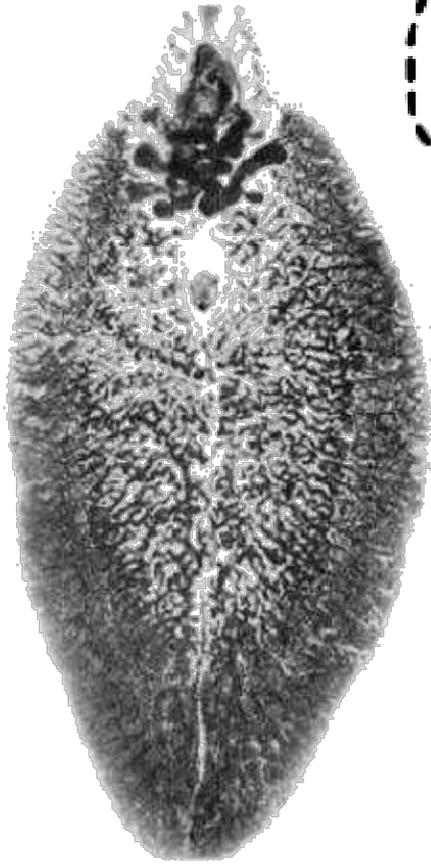


# *Fasciola hépática*



**Autora: Cynthia Reyes Flores.  
Estudiante de Cuarto año de la  
carrera de Medicina.  
Universidad de Ciencias  
Médicas de Guantánamo.  
ORCID: [https://orcid.org/0000-  
0003-3817-8632](https://orcid.org/0000-0003-3817-8632)**

*Enfermedad: Fasciolosis*



*Agente:  
Fasciola  
hepatica*

# Características morfológicas



-Aplanado, en forma de hoja, apariencia carnosa y de color café.



-Mide entre 2,5 a 3 cm de longitud por 1 cm de ancho.

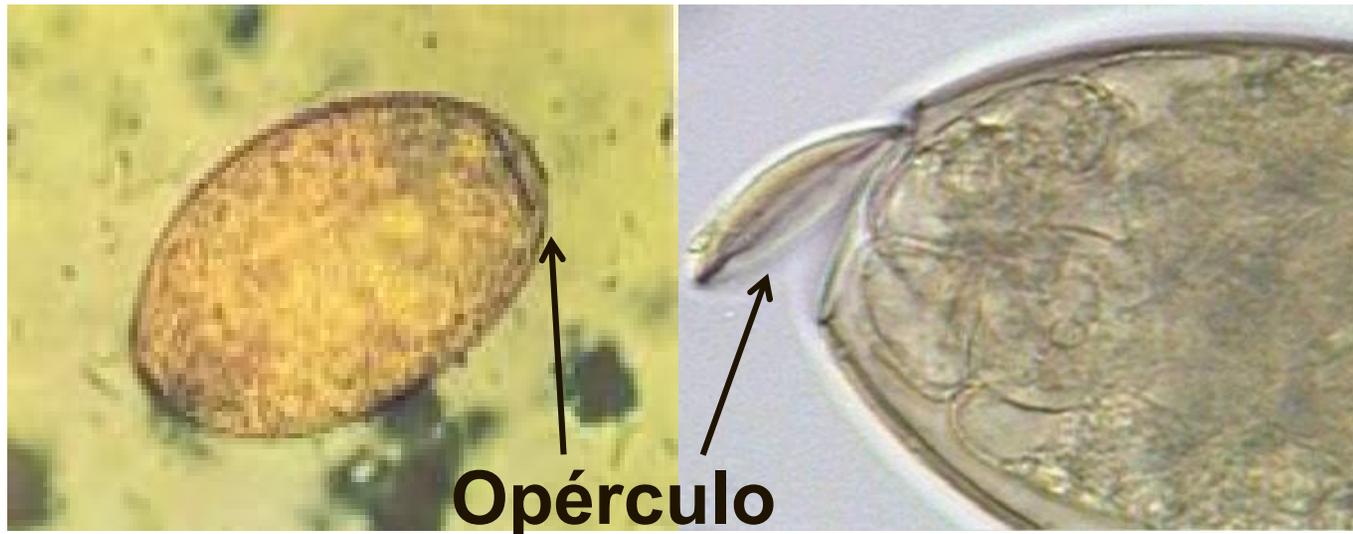
-Extremo anterior saliente en forma de cono (cono cefálico) en el que encuentran las ventosas oral y ventral.

Adulto

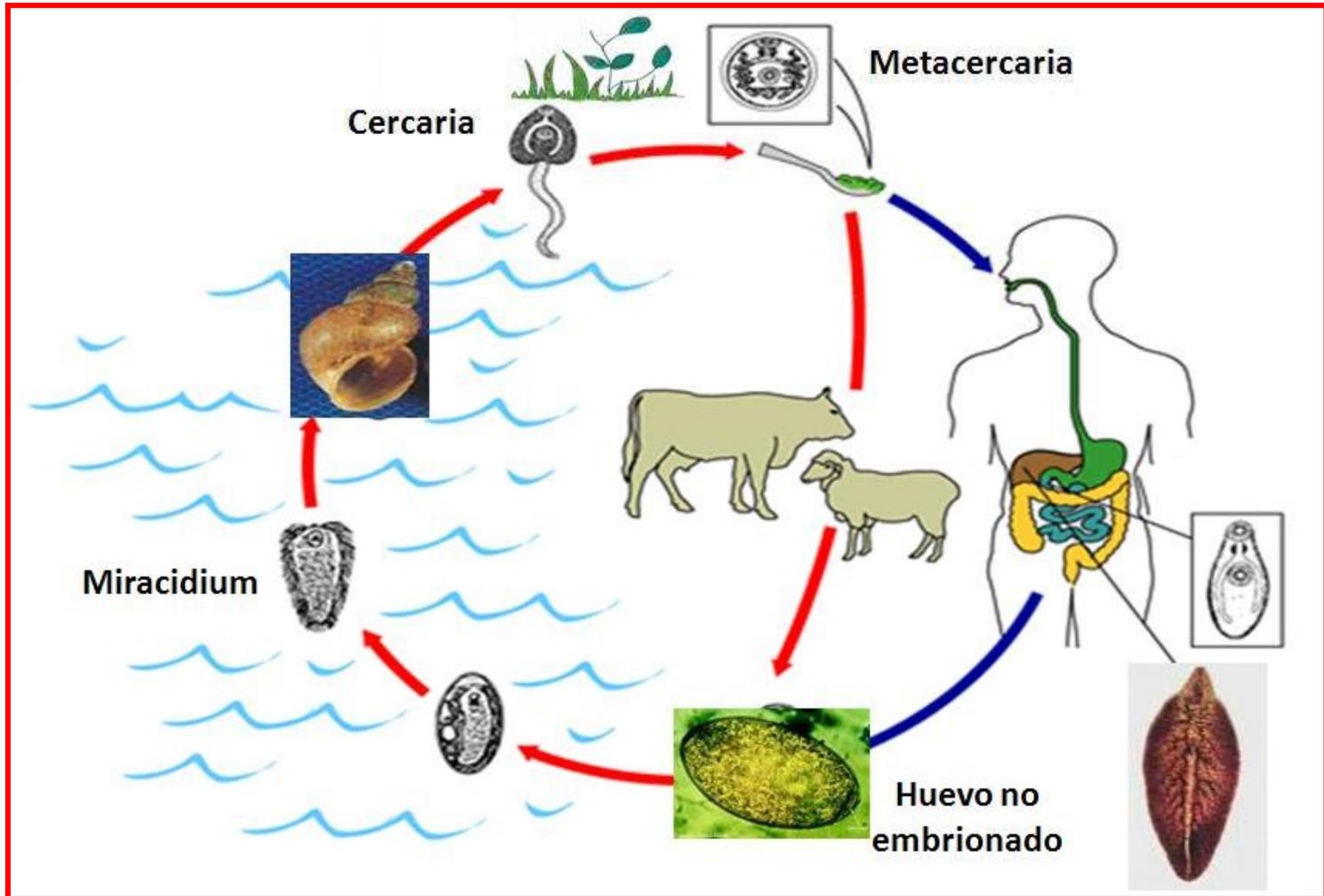
-Son de gran tamaño, 150  $\mu\text{m}$  de longitud por 80 de ancho.

-Forma ovoide, color amarillento, opérculo relativamente pequeño.

## Huevos

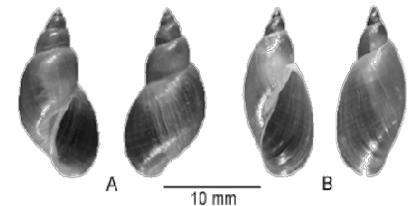


# Ciclo de vida



- Parásito diheteroxeno
- Hospedero definitivo: Habitual: Ganado herbívoro  
Accidental: Humanos
- Hospedero intermediario: Caracoles de agua dulce del género *Lymnaea*.

En Cuba: - *Fossaria cubensis*  
- *Pseudosuccinea columella*



- Forma infectante: Metacercaria
- Vía de transmisión: Digestiva

# Patogenia

**Acción tóxica e irritativa**

**Intestino, peritoneo  
e hígado**



**Irritación, inflamación  
(eosinófilos)**

**Migración errática**



**Abscesos, fibrosis**

**Acción mecánica**

**Obstrucción de conductos  
bilíares**



**Hiperplasia,  
abscesos,  
hepatomegalia,  
fibrosis**

**Acción expoliadora**



**Hematófago**

# *Manifestaciones clínicas*

## **Fase aguda o invasiva:**

fiebre, dolor abdominal, trastornos gastrointestinales, urticaria, hepatoesplenomegalia, íctero

**Fase latente:** Elevada eosinofilia

## **Fase obstructiva:**

Colecistitis y colangitis

# Diagnóstico

- Macroscópico:  
Observación del parásito  
Adultos
- Microscópico  
Muestra: bilis, contenido  
duodenal, heces fecales  
Método directo:
  - Simple: Frotis húmedo con  
lugol
  - Concentrado: Copa cónica o  
Ritchie. Posterior observación  
microscópica
  - Kato-Katz





## Métodos indirectos

- ELISA
- Contrainmunolectroforesis
- Hemaglutinación indirecta
- Inmunofluorescencia indirecta

**\*FasciDIG<sup>®</sup>, ensayo inmunoenzimático desarrollado en el Departamento de Parasitología del IPK en el año 1994.**

**Detecta antígenos de excreción-secreción del parásito tanto en suero (estadios iniciales) como en heces (pasadas de 10 a 12 semanas).**

# *Prevención y control*

**Uso de molusquicidas.**

**Evacuación sanitaria de las heces evitando la contaminación del manto freático.**

**Mantener al ganado herbívoro en zonas alejadas de las vías de agua.**

**Vigilancia veterinaria del ganado.**

**Tratamiento antihelmíntico al ganado y a las personas infectadas.**