

PREVALENCIA DE *Encephalitozoon (septata) intestinalis* EN PACIENTES CON SIDA Y DIARREA CRÓNICA

Armando Gamboa Domínguez,
Candelario de Jesús Soberanes Cerino,
Clemencia Bencosme Viñas,
Midori Kato Maeda.
Departamento de Patología e Infectología,
Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán".

RESUMEN

Se revisaron 98 biopsias de intestino delgado teñidas con HE y Giemsa de pacientes con SIDA y diarrea crónica (enero 1987-diciembre 1994), de éstas 16 fueron revisadas con microscopio electrónico. La información clínica y de laboratorio fue obtenida de los expedientes clínicos. En 50 pacientes se identificaron patógenos oportunistas en las biopsias de intestino delgado. *Microsporidium* sp. se identificó en 30 pacientes (prevalencia de 31%). En 24/30 se obtuvo información del expediente clínico. Todos los pacientes (17/24 hombres, 7/24 mujeres) se encontraban en estadio C3 de SIDA con edad promedio de 33 años. Los factores de riesgo para SIDA fueron homosexualidad en hombres y transfusiones en mujeres. Se identificó nivel socioeconómico bajo en 75% de los casos. La manifestación inicial de SIDA fue diarrea en 67%. La cuenta de CD4 fue $<200/\text{mm}^3$ en 13/15 y $>200/\text{mm}^3$ en 2/15. Los exámenes de heces y la interpretación inicial de la biopsia fue negativa para *Microsporidium* sp. En la revisión de las biopsias se identificó inflamación linfoplasmocitaria con eosinófilos y atrofia intestinal en un alto porcentaje de casos. Las esporas se tiñeron de color rojo pálido con Giemsa y las formas merogónicas gris pálido. Dieciséis biopsias fueron sometidas a estudio ultraestructural y en ellas se identificaron esporas compatibles con *Encephalitozoon (Septata) intestinalis* en células epiteliales y en tres en células estromales de la lámina propia.

ABSTRACT

98 small bowel biopsies obtained from patients with AIDS and chronic diarrhea were checked in the period from January 1987 to December 1994. The specimens were stained with H&E and Giemsa. The clinical records were reviewed to obtain clinical and laboratory data. Sixteen biopsies were subject of ultrastructural examination. In 50 patients opportunistic microorganisms were identified in the small bowel biopsies. *Microsporidium* sp was identified in 30 patients (prevalence 31%). In 24 out of 30 patients clinical and laboratory data were obtained. All patients (17/24 men, 7/24 women) were in C3 AIDS stage with an average age of 33 years. Risk factors for AIDS were homosexuality in men and blood transfusions in women. Socioeconomic status was low in 75% of the patients. In 67% of the patients the first clinical symptom of AIDS was diarrhea. CD4 count was $<200/\text{mm}^3$ in 13/15 and $>200/\text{mm}^3$ in 2/15 patients. Coproparasitoscopic examination at initial evaluation of the biopsies for recognizing *Microsporidium* sp. was negative in all cases. In a high percentage of cases, histopathologic examination revealed lymphoplasmocitary aggregates admixture with eosinophils in a context of intestinal atrophy.