

FILARIOSIS EN ARGENTINA

Bioq. María Fernanda Degese

En nuestro país la filariosis humana es causada por *Mansonella ozzardi*, siendo endémica en provincias del noroeste, donde su vector principal es *Culicoides lahillei*.

No se conoce una enfermedad definida atribuible a esta parasitosis. Se han descripto casos aislados con adenopatías, linfoedemas, artralgias y mialgias y, ha sido asociada a la presencia de lesiones oculares. El tratamiento de elección es la administración de ivermectina.

Tradicionalmente, el diagnóstico se realiza a través de la observación de las microfilarias al microscopio óptico, en sangre capilar o venosa, por medio de diversos métodos, entre ellos: examen directo de la sangre ó gota fresca, examen de extendidos hemáticos en capa fina y gota gruesa teñidos con Giemsa, método de Knott y filtración por membrana.

Aun cuando el método microscópico es práctico, económico y permite identificar especie, requiere de un observador experimentado, y puede dar resultados falsos negativos en pacientes con microfilaremia baja.

Nos propusimos optimizar el diagnóstico a través de técnicas moleculares, observando que, en sitios endémicos, la técnica de PCR permitió diagnosticar la infección en casos donde la microscopía fue negativa.

El análisis cuantitativo de *M. ozzardi* por el método de PCR en tiempo real se encuentra en implementación con el objetivo de relacionar, en estudios posteriores, la carga parasitaria con distintos aspectos de la enfermedad, y de ese modo avanzar en su conocimiento.