

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 08, 2025

Disentería amebiana

La disentería amebiana, o amebiasis, es una infección en los intestinos causada por un tipo de organismo llamado ameba.

Hemos reunido la investigación sobre la disentería amebiana y hemos sopesado la evidencia sobre cómo tratarla. Puede usar nuestra información para hablar con su médico y decidir qué tratamientos son los mejores para usted.

qué es?

La disentería amebiana es causada por un tipo de parásito llamado ameba. Por lo general, las personas se contagian al comer alimentos contaminados o beber agua contaminada.

Luego, los parásitos ingresan a su cuerpo y viven en sus intestinos, lo que puede causar diarrea grave. Si no se trata, puede causar una enfermedad grave y, en raras ocasiones, la muerte.

La disentería amebiana es más común en países donde las personas no tienen agua corriente limpia o pueden tener dificultades para mantener limpias las cocinas y los inodoros. Lo más probable es que te contagies si has viajado a un país en desarrollo.

La disentería amebiana también puede transmitirse de persona a persona. Por ejemplo, si alguien no se lava las manos después de ir al baño y luego te da la mano o te da algo, las amebas podrían pasar a tu mano y luego a tu boca cuando comes.

Incluso si la infección en sus intestinos no lo enferma, aún puede transmitirla a otras personas. Por lo tanto, es importante recibir tratamiento.

Además de contraer disentería amebiana mientras viaja a países en desarrollo, también puede contraerla:

- Si vives en condiciones de hacinamiento
- si tiene un sistema inmunitario débil (por ejemplo, porque está recibiendo quimioterapia o tiene el VIH)
- a través del sexo oral o anal.

Cuáles son los síntomas?

El síntoma principal de la disentería amebiana es la diarrea. Esto significa que tiene heces blandas y necesita ir al baño con más frecuencia de lo habitual.

También puede obtener:

- diarrea con sangre o mucosidad
- sangrado del recto
- dolor en el abdomen
- dolor al ir al baño para defecar
- Fiebre.

También puede perder el apetito y perder peso.

La diarrea puede hacer que el cuerpo pierda demasiada agua. A esto se le llama estar deshidratado. Debes asegurarte de beber mucha agua si tienes diarrea.

Si te deshidratas tanto que necesitas ir al hospital, es posible que te den bebidas llamadas soluciones de rehidratación. Las personas que están tan enfermas que no pueden beber líquidos pueden recibir líquidos por goteo intravenoso (IV).

qué tratamientos funcionan?

Es importante que consultes a tu médico si crees que puedes tener disentería amebiana porque, aunque la diarrea puede desaparecer después de unas semanas, sin tratamiento todavía tendrás los parásitos en tu cuerpo.

Esto significa que aún podría transmitir la infección a otras personas y que la diarrea podría reaparecer.

El tratamiento para la disentería amebiana son antibióticos. Los antibióticos generalmente se usan para matar gérmenes llamados bacterias, pero también matan a los parásitos ameba.

Necesitará una receta de un médico para estos medicamentos. Por lo general, se toman en forma de tabletas, pero algunas también están disponibles como goteo (también llamado infusión intravenosa o intravenosa).

Es posible que le administren medicamentos por goteo si vomita mucho y no puede tragar tabletas. Si toma comprimidos, por lo general tendrá que tomarlos durante entre cinco y diez días.

Una vez que hayas terminado de tomar antibióticos, es probable que te administren otro tipo de medicamento que ayuda a eliminar la infección de los intestinos. Por lo general, debe tomar esto durante 10 días.

Estos medicamentos para la disentería amebiana pueden tener efectos secundarios en algunas personas, pero suelen ser leves. Entre ellas se incluyen:

Disentería amebiana

- náuseas y vómitos
- dolor en el abdomen y diarrea
- un sabor metálico amargo en la boca o una lengua que parece recubierta (peluda)
- debilidad o mareos
- orina de color oscuro
- dolor al orinar
- pérdida de apetito
- erupción
- Problemas para dormir
- visión borrosa o dolores de cabeza.

Qué me va a pasar?

Si te enfermas de diarrea después de haber estado de viaje, es importante que comuniques a tu médico el lugar al que has viajado. Esto ayudará a su médico a darle el tratamiento adecuado.

Es posible que el médico tome una muestra de las heces para que se puedan analizar en busca de amebas. También es posible que le hagan un análisis de sangre.

Su médico también le examinará el abdomen. Esto se debe a que, en raras ocasiones, la infección puede atravesar la pared de los intestinos y afectar a otras partes del cuerpo, como el hígado. Esto puede causar hinchazón en el abdomen.

Si su médico cree que las amebas se han propagado a su hígado, es posible que necesite más pruebas y tratamiento.

A veces, las amebas pueden causar una afección más grave llamada **colitis fulminante**. La colitis fulminante es poco frecuente, pero causa inflamación grave (hinchazón) del intestino y puede poner en peligro la vida. Los síntomas incluyen:

- dolor en todo el abdomen
- diarrea muy grave
- Fiebre.

Es importante que consulte a un médico lo antes posible si presenta alguno de estos síntomas.

Su médico puede darle consejos sobre cómo evitar transmitir la infección a las personas con las que vive o trabaja.

Asegúrese de lavarse las manos después de ir al baño y antes de preparar la comida. Si trabaja con alimentos, o si es un trabajador de la salud, debe no trabajar hasta que su médico le diga que es seguro que regrese.

Disentería amebiana

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

