

# Tra cuore e parassiti: un caso di miasi nasale in un paziente cardiopatico dell'Etiopia rurale

A. Acquasanta, B. Zauli, G. Schuldt, A. Reta, G. Madeddu

## Introduzione

La miasi è un'infestazione parassitaria causata da larve di mosche che si sviluppano nei tessuti.

I generi di mosche più comunemente responsabili di miasi in Etiopia, includono *Lucilia*, *Cochliomyia* e *Hypoderma*.

Questa condizione è prevalentemente osservata in aree tropicali e subtropicali, soprattutto in presenza di scarse condizioni igieniche. Le forme di miasi variano in base alla localizzazione, la forma nasale si presenta con irritazione ed ostruzione delle vie nasali e presenza di larve anche nei seni paranasali, occasionalmente sintomi respiratori, febbre, edema facciale.

La diagnosi è clinica e può essere confermata dall'osservazione delle larve. Il trattamento prevede la rimozione meccanica delle larve e l'uso di antiparassitari.

## Caso Clinico

- agricoltore di 58 anni, area rurale (Ameya, Oromia, Etiopia)
- cardiopatia ipertensiva in nifedipina, enalapril ed ASA
- 20/07: accesso in Emergency (ospedale St. Luke di Wolisso) per tosse, epistassi, cefalea, dispnea, palpitazioni da alcune settimane
- riferita sensazione di movimento a livello del viso, naso e seni paranasali, accompagnata dall'espulsione di vermi bianchi durante la tosse (Fig.1 e fig.2)
- trattamento: ivermectina 9 mg per os (ripetuta dopo 7 giorni), con un miglioramento significativo del quadro clinico

## Discussione

Il caso presentato mostra una sovrapposizione di vari sintomi che in un primo momento hanno indirizzato il ragionamento verso l'ambito cardiologico più che infettivologico. Tuttavia, l'inquadramento dei casi complessi non può prescindere dall'epidemiologia locale, specialmente in aree tropicali e subtropicali e a risorse limitate.



Figura 1 e Figura 2. Foto scattate al letto del paziente che rappresentano le larve di mosca raccolte dal paziente in seguito ad espettorazione.