

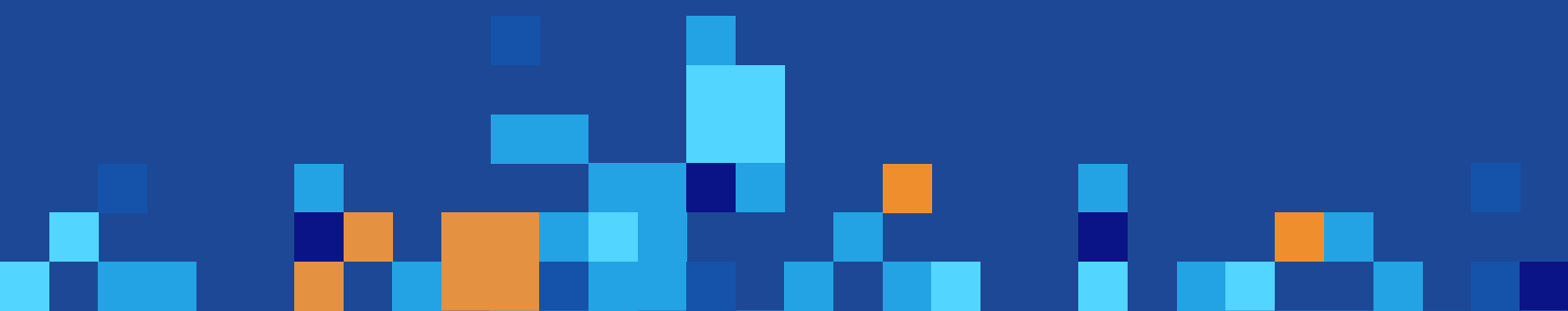
14 | 15  
NOV  
2023



Mundo Sano

# XXI Simposio Internacional

Mundo Sano



# Relevamiento del desarrollo de resistencia a albendazol en *F. hepatica* en diferentes regiones de la Argentina y España

Ceballos L.<sup>1</sup>, Canton C.<sup>1</sup>, Moriones L., Lirón J.P.<sup>1</sup>, Larroza M.<sup>3</sup>, Soler P.<sup>3</sup>, Lanusse C.<sup>1</sup>, Martínez Valladares M.<sup>2</sup>, Alvarez L.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Laboratorio de Farmacología, Centro de Investigación Veterinaria de Tandil (CIVETAN), UNCPBA-CICPBA-CONICET, Facultad de Ciencias Veterinarias, Campus Universitario, Tandil, Buenos Aires, Argentina.

<sup>2</sup>Instituto de Ganadería de Montaña (CSIC-Universidad de León), Department of Animal Health, Grulleros, León, Spain.

<sup>3</sup>Grupo de Salud Animal, Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria (INTA), Bariloche, Río Negro, Argentina.

Contacto: [lauceballosf@gmail.com](mailto:lauceballosf@gmail.com)

*Fasciola hepática* es el agente causal de la fasciolosis, enfermedad zoonótica de creciente importancia a nivel mundial. Desde 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la ha incluido como una helmintiasis de alto impacto en el desarrollo humano, considerándola como una de las enfermedades desatendidas emergentes de mayor importancia. El tratamiento antihelmíntico es la principal estrategia de control de la fasciolosis y el triclabendazol es el compuesto más utilizado en todo el mundo lo cual ha ejercido una importante presión de selección, con el desarrollo de poblaciones de *F. hepatica* resistentes en todo el mundo. Aunque el uso de albendazol (ABZ) como fasciolicida es menor, los informes de resistencia de este fármaco han aumentado en los últimos años. El presente trabajo describe un estudio sobre el estado de susceptibilidad/resistencia de diferentes aislamientos de *F. hepatica* al ABZ regiones de Argentina y España, utilizando la prueba *in vitro* de eclosión de huevos. Los huevos de *F. hepatica* se obtuvieron de la vesícula biliar o las heces de bovinos u ovinos naturalmente infectados del norte de España (Castilla y León, Galicia y Asturias) y del este (Litoral

y sur (Patagonia) de Argentina. Los huevos se incubaron 12 h a 25°C con ABZ (0,5 nmol/mL) en la oscuridad. Los huevos no tratados se usaron como control. Después de la incubación, todos los huevos se lavaron con agua para facilitar la eliminación del fármaco, y se mantuvieron en oscuridad a 25°C por 15 días. Posteriormente, los huevos se expusieron a la luz (2 h) para estimular la eclosión de miracidios. Por último, se calculó la actividad ovicida (%) mediante la observación de huevos eclosionados y no eclosionados en microscopio óptico. Se evaluó *in vitro* la resistencia al ABZ en un total de 42 aislamientos de *F. hepatica* (España) y 28 (Argentina). Después del TEH 4 (9%) y 21 (75%) aislamientos de España y Argentina, respectivamente, resultaron resistentes al ABZ. La alta prevalencia de resistencia al ABZ en *F. hepatica* observada en Argentina puede explicarse por el uso generalizado de este fármaco en lugar del triclabendazol. Por el contrario, la baja resistencia al ABZ observada en los aislamientos recolectados en España podría estar relacionada con el uso común de una variedad de otros fármacos fasciolicidas alternativos, como el closantel, nitroxylnil y/o clorsulon.