

## CARTA AL EDITOR

### Apreciado Editor,

Hemos leído con mucha atención e interés el trabajo de investigación de Muñoz y Rodríguez [1] realizado en El Peñón, comunidad pesquera y turística aledaña a la ciudad de Cumaná, capital del estado Sucre, en la región nororiental de Venezuela. En dicho trabajo, se presentan los resultados del aislamiento e identificación de varios taxones de bacterias y parásitos intestinales (protozoarios, helmintos y cromistas) de importancia zoonótica en exoesqueleto y macerados de poblaciones de imagos de la mosca doméstica o común (*Musca domestica*) (DIPTERA: MUSCIDAE).

De una manera general compartimos con los autores similares puntos de vistas en la mayoría de los tópicos abordados en su artículo; sin embargo, deseamos hacer comentarios y ampliar los conocimientos, particularmente acerca del reporte e identificación incorrecta e inapropiada que se hizo mediante la observación por microscopía de luz de quistes y trofozoitos del protozoario "*Entamoeba histolytica*" en seis ejemplares de *M. domestica*.

Los protozoarios ameboideos (AMOEBOSOA) denominados comúnmente amibas, del género *Entamoeba* spp. (ARCHAMOEBAE: ENTAMOEBIDAE) que pueden habitar en el lumen del intestino grueso humano lo integran actualmente las especies *E. histolytica*, *E. dispar*, *E. moshkovskii*, *E. bangladeshi*, *E. polecki*, *E. coli* y *E. hartmannii* [2,4,5]. De éstos, los cuatro primeros taxones mencionados son indistinguibles morfológicamente (*i.e.*, son especies crípticas o gemelas); sin embargo, los mismos se pueden diferenciar desde el punto de vista bioquímico, inmunológico y/o molecular [2,5,6], e integrarían el denominado complejo *Entamoeba* spp.; es importante señalar que el primate no homínido Macaco rhesus (*Macaca mulatta*) es infectado por *E. nuttalli*, la cual es también críptica con los integrantes del Complejo *Entamoeba* spp. [4]. Usualmente se ha considerado a *E. histolytica* como la única especie del complejo capaz de causar disentería amibiana e invasión extraintestinal, tanto en humanos como animales [2, 4]; sin embargo, estudios recientes, especialmente en Malasia, han aportado fuertes evidencias de que *E. moshkovskii* ocasiona eventos entéricos patológicos en humanos [2,6]; mientras que *E. bangladeshi*, una especie del complejo reconocida recientemente en Bangladesh mediante la implementación de métodos moleculares, también posee el potencial patogénico para los humanos [5].

De las cuatro especies del Complejo, hasta el presente en Venezuela solo se ha reportado la presencia de *E. histolytica* y *E. dispar* [3].

Por otra parte, *E. hartmannii* se puede distinguir de las restantes especies primeramente mediante morfometría, por sus menores dimensiones; mientras que *E. polecki* y *E. coli* poseen caracteres morfológicos bien diferenciables; sin embargo, debe tenerse presente que si las coloraciones o montajes de los especímenes se encuentran defectuosos, algunas de estas características morfo-típicas pudieran solaparse [6].

A la luz de lo discutido, ante la dificultad de distinguir las especies integrantes del Complejo mediante criterios morfológicos, cuando se detecten quistes y/o trofozoitos compatibles con *Entamoeba histolytica*, como en el caso comentado de Muñoz y Rodríguez [1], lo más recomendable y conveniente es realizar el reporte como Complejo *Entamoeba* spp. o *Entamoeba histolytica/dispar/moshkovskii/bangladeshi*.

Dalmiro José Cazorla-Perfetti

Laboratorio de Entomología, Parasitología y Medicina Tropical (L.E.P.A.M.E.T.), Centro de investigaciones Biomédicas (C.I.B.), Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda"(UNEFM), Estado Falcón, Venezuela. E-mail: lutzomyia@hotmail.com; cdalmiro@gmail.com.

