



- REVISTA DE -

MEDICINA DE LABORATORIO

**Balantidium coli y Schistosoma
haematobium en orina**

**Balantidium coli and
Schistosoma haematobium in
urine**

10.20960/revmedlab.00092

01/14/2022

***Balantidium coli* y *Schistosoma haematobium* en orina**

***B. coli* and *S. haematobium* in urine**

Alfredo Pérez-Alija Fernández¹, Sara Valderrama Sanz¹, María de la Paz Casas Hidalgo²

Servicio de ¹Análisis Clínicos y ²Microbiología. Hospital La Inmaculada. Huércal-Overa, Almería

Correspondencia: Sara Valderrama Sanz. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital la Inmaculada. Avda. de la Dra. Ana Parra, s/n. Huércal-Overa, Almería

Recibido: 28/07/2021

Aceptado: 02/11/2021

Varón de 17 años, natural de Guinea, que acude a la consulta por molestias urinarias. Se le realiza análisis de sistemático y de sedimento de orina. En la tira se obtienen 4 cruces en hematíes y 2 en leucocitos y proteínas. En la visualización del sedimento, además de una evidente hematuria y leucocituria, se observaron abundantes huevos de *Schistosoma haematobium* y trofozoitos de *Balantidium coli* (Fig. 1A).

La balantidiosis es una enfermedad parasitaria de distribución global asociada con la presencia de trofozoitos de *B. coli*, que afecta principalmente a personas inmunocomprometidas o malnutridas. Las infecciones son mayoritariamente intestinales, aunque se han descrito casos de afectación pulmonar y del sistema genitourinario (1). El diagnóstico se realiza fácilmente por microscopia dadas sus características morfológicas (2). Los trofozoitos tienen un tamaño en torno a 50-100 μm , recubiertos uniformemente por cilios (Fig. 1B).

La esquistosomiasis, producida por trematodos del género *Schistosoma*, es muy prevalente en el África subsahariana. *S. haematobium* causa infecciones urinarias acompañadas de hematuria

y disuria (3). La infección crónica está asociada al cáncer escamoso de vejiga. El diagnóstico se realiza mediante microscopía. Los huevos son ovalados, de un tamaño de alrededor de 150 por 55 μm y una característica espícula terminal (3).

La presencia de infecciones con múltiples parásitos es bastante frecuente, sobre todo en áreas endémicas, aunque quizá no estén suficientemente estudiadas (4,5). Por lo tanto, no debe sorprendernos encontrar coinfecciones como la descrita en este caso. Aunque es cierto que *S. haematobium* es un agente infeccioso del tracto urinario bastante común y conocido, en el caso presentado se asocia a la presencia de *B. coli*, mucho más extraño y difícil de observar (1).

BIBLIOGRAFÍA

1. Bandyopadhyay A, Majumder K, Goswami BK. Balantidium coli in urine sediment: report of a rare case presenting with hematuria. J Parasit Dis 2013;37(2):283-5. DOI: 10.1007/s12639-012-0163-7
2. Schuster FL, Ramírez-Ávila L. Current world status of Balantidium coli. Clin Microbiol Rev 2008;21(4):626-38. DOI: 10.1128/CMR.00021-08
3. Colley DG, Bustinduy AL, Secor WE, King CH. Human schistosomiasis. Lancet 2014;383(9936):2253-64. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)61949-2
4. Pullan R, Brooker S. The health impact of polyparasitism in humans: are we under-estimating the burden of parasitic diseases? Parasitology 2008;135(7):783-94. DOI: 10.1017/S0031182008000346
5. McKenzie FE. Polyparasitism. Int J Epidemiol 2005;34(1):221-2; author reply 222-3. DOI: 10.1093/ije/dyh399

FIGURAS Y PIES:

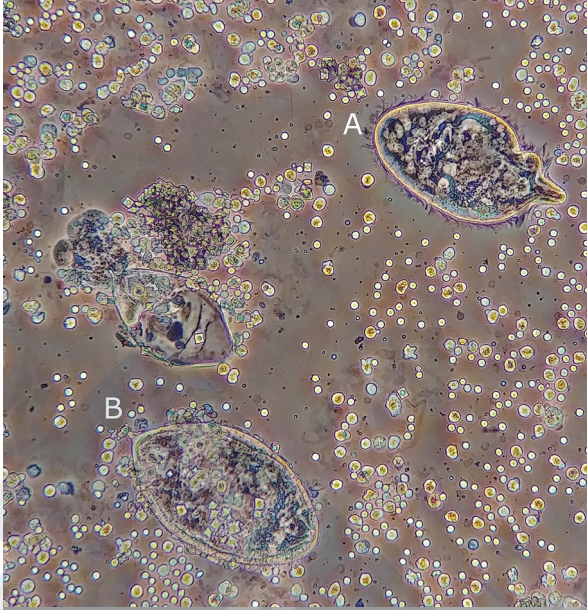


Figura 1A: Parásitos en orina: A. *Balantidium coli*. B. *Schistosoma haematobium*.

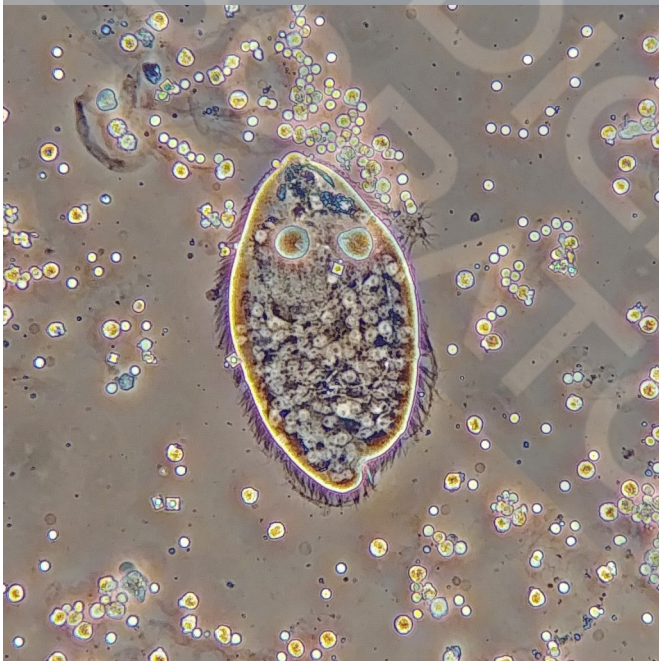


Figura 1B: *Balantidium coli* en orina.