



## Imagen/Infografía

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

## ***Balantidium coli* and *Schistosoma haematobium* in urine**

Alfredo Pérez-Alija Fernández<sup>1</sup>, Sara Valderrama Sanz<sup>1</sup>, María de la Paz Casas Hidalgo<sup>2</sup>

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

**Recibido:** 28/07/2021  
**Aceptado:** 02/11/2021

**Correspondencia:** Sara Valderrama Sanz. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital La Inmaculada. Avda. de la Dra. Ana Parra, s/n. Huércal-Overa, Almería  
e-mail: saravalderrama@hotmail.com

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).

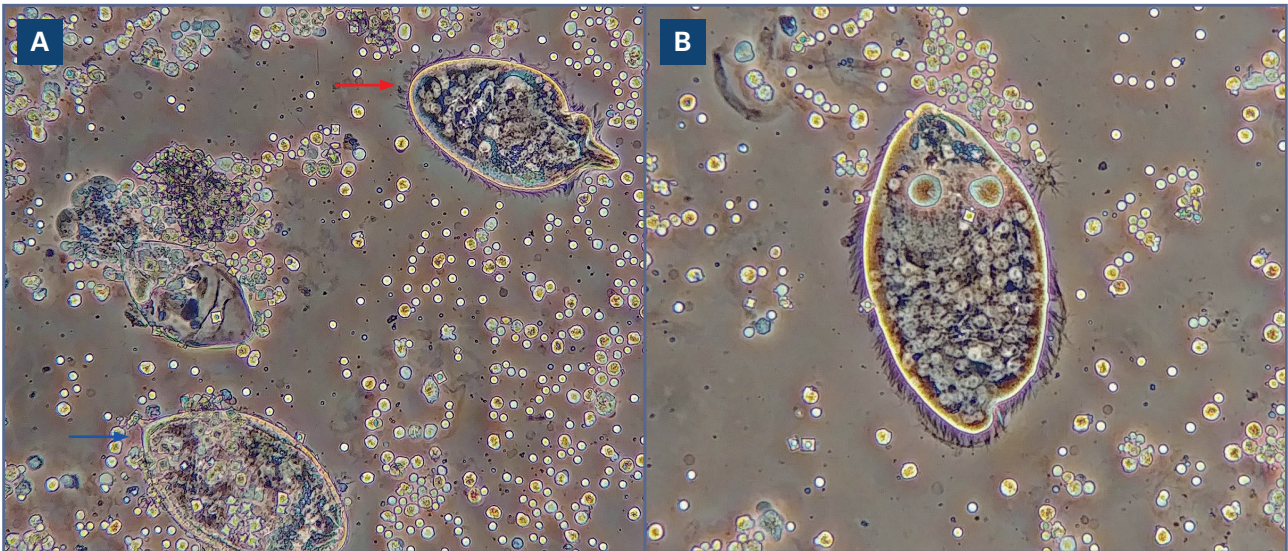
La esquistosomiasis, producida por trematodos del género *Schistosoma*, es muy prevalente en el África subsahariana. *S. haematobium* causa infecciones urinarias acompañadas de hematuria y disuria (3). La infección crónica está asociada al cáncer escamoso de vejiga. El diagnóstico se realiza mediante microscopia. 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).

*Conflicto de intereses:* los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

DOI: 10.20960/revmedlab.00092

Pérez-Alija Fernández A, Valderrama Sanz S, Casas Hidalgo MP. *Balantidium coli* y *Schistosoma haematobium* en orina. Rev Med Lab 2021;2(3):121-122



**Figura 1** – A. Parásitos en orina: Flecha roja: *Balantidium coli*. Flecha azul: *Schistosoma haematobium*. B. *Balantidium coli* en orina.

## 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