



<https://www.revclinesp.es>

I-94. - INFESTACIÓN POR *SCHISTOSOMA INTERCALATUM* EN UN HOSPITAL DE MADRID

B. Alonso Moreno, F. Pérez Cruz, M. Rubio Olivera, M. Novella Mena, J. Herrera Ávila, J. Ramírez Peñaherrera, J. Pino Gil, G. Rojo Marcos

Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.

Resumen

Objetivos: Realizar una descripción clínico-analítica de una serie de casos clínicos con infestación por Schistosoma intercalatum.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con aislamiento microbiológico en heces de Schistosoma intercalatum entre los años 2005 y 2012 en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares. Se revisó la base de datos de Microbiología, Bioquímica y Hematología, el historial clínico hospitalario y de Atención Primaria. Se registraron variables epidemiológicas, clínicas, analíticas, de tratamiento y evolución.

Resultados: Se revisaron 15 casos con *S. intercalatum* en heces durante ese periodo. Todos los pacientes provenían de Guinea Ecuatorial, 11 de ellos con un tiempo de residencia en España menor a 12 meses. Once eran mujeres y la edad media fue de 20 años (rango 10-36). Siete estaban asintomáticos pero con eosinofilia. El resto presentó clínica digestiva: 6 dolor abdominal, 4 diarrea y 3 sangre en las deposiciones. Un paciente sufrió una disentería crónica con importante dolor abdominal donde se visualizaron huevos de *S. intercalatum* en mucosa colónica. En los datos analíticos todos salvo uno tenían eosinofilia mayor de 500/?l y 9 sufrían anemia sobre todo ferropénica. En ninguno se detectó alteraciones de la analítica hepática. En el estudio de las heces, más de la mitad presentaba coinfección por otros parásitos intestinales, especialmente geohelmintos: *Trichuris trichiura* (7), *Strongyloides stercoralis* (4), *Entamoeba hystolitica/dispar* (3), *Ascaris lumbricoides* (2), *Uncinarias* (2). Once recibieron tratamiento con praziquantel. De ellos 7 realizaron seguimiento pero sólo en 3 se hizo un control con negativización de parásitos en heces.

Discusión: Existe poca información sobre la infestación por *Schistosoma intercalatum*, probablemente porque se presenta en una zona geográfica restringida de África occidental y se cree que su patogenicidad es menor que la de otros *Schistosoma*. Resulta difícil definir su clínica y analítica ya que se suele acompañar de otros parásitos intestinales que también producen síntomas abdominales, eosinofilia o anemia. Aunque un porcentaje importante de pacientes se encuentra asintomático puede haber casos con afectación clínica importante como diarrea crónica con sangre y dolor abdominal intenso. Algunos pacientes no recibieron tratamiento o realizaron un seguimiento inadecuado, quizás porque la mayoría son asintomáticos o con clínica leve y por la falta de experiencia médica con esta parasitosis.

Conclusiones: En nuestra serie todos los pacientes eran jóvenes de Guinea Ecuatorial de predominio femenino, la mayoría con llegada reciente a España. Muchos presentaban poliparasitación intestinal y estaban

asintomáticos o con una clínica digestiva leve inespecífica. Algunos pacientes pueden sufrir cuadros más graves. Debemos familiarizarnos con esta parasitosis y asegurar un tratamiento y seguimiento adecuados.