

---

# **CASO CLÍNICO 2**

Dra. Ana Franco Alonso

MFyC

CAP 2D-Universitat

# Caso clínico: HEMATURIA

---

- ✘ Primera visita. Varón de 23 años de edad.
- ✘ Natural de Mali, reside en Barcelona desde hace 6 años.
- ✘ Niega antecedentes patológicos de interés.



# Caso clínico: HEMATURIA

---

- ✘ Motivo de consulta: hematuria macroscópica (“pipí rojo”).



# Caso clínico: HEMATURIA

---

## ✘ Anamnesis dirigida:

- + Episodios de hematuria similares anteriormente, por lo que había sido tratado con ¿?
- + No fumador.
- + Niega contusión previa.
- + Trabajos: construcción, temporero de fruta...

# Caso clínico: HEMATURIA

---

- ✘ Exploración física: NORMAL.



# Caso clínico: HEMATURIA



# Caso clínico: HEMATURIA

- ✘ Pruebas complementarias:
  - + Analítica: destaca eosinofilia de 12%.
  - + Sedimento de orina: >100 hematíes/campo.
  - + RX abdominal:





# Caso clínic: HEMATURIA

- ✘ ALTA SOSPECHA CLÍNICA: ESQUISTOSOMIASIS URINARIA.
- ✘ Solicitamos cultivo: huevos de esquistosomas.



Recerca (TOTES) ES

**TOTES**

- HEMATOLOGIA
  - HEMOGRAMA - sang (san)
  - RETICULÒCITS - sang (san)
  - ERITROSEDIMENTACIÓ (VSG) - SANG (san)
- BIOQUÍMICA
  - TP - plasma (pla)
  - INR - plasma (pla)
  - APTT - plasma (pla)
  - FIBRINÒGEN (DERIVAT AMB EL TP) (pla)
- SEROLOGIA
  - GLUCOSA - sèrum (srm)
  - HBA1C - hemoglobina (hb(san))
  - TRIGLICÈRID - SÈRUM (srm)
  - COLESTEROL - sèrum (srm)
  - URAT - sèrum (srm)
  - CREATININI-SÈRUM (srm)
  - UREA - sèrum (srm)
  - CALCI - sèrum (srm)
  - FOSFAT - sèrum (srm)
  - BILIRUBINA DIRECTE - sèrum (srm)
  - AST / GOT (srm)
  - ALT / GPT (srm)
- MICROBIOLOGIA
- IMMUNOLOGIA

Col·legiat ANA FRANCO ALONSO

Estat Petició Enregistrada

Lloc Extracció A.B.S. UNIVERSITAT 4ªPLANTA

Tipus Extracció Normal

Resultat Urgent

Diagnòstics i Altres

- ESTUDI BASIC DE SALUT

Protocols i Proves

- INVESTIGACIÓ SCHISTOSOMA - ORINA
- SCHISTOSOMA, ANTICOSSOS IGG (AGLUT) - SÈRUM (srm)

# Caso clínico: HEMATURIA

---

- ✘ Derivación a Servicio de Medicina Tropical de referencia.
- ✘ Tratamiento: praziquantel 40mg/kg dosis única.



# ESQUISTOSOMIASIS





- **Schistosoma**
- Fasciola
- Clonorchis
- Opistorchis
- Paragonimus
- Heterophyes
- Metagonimus

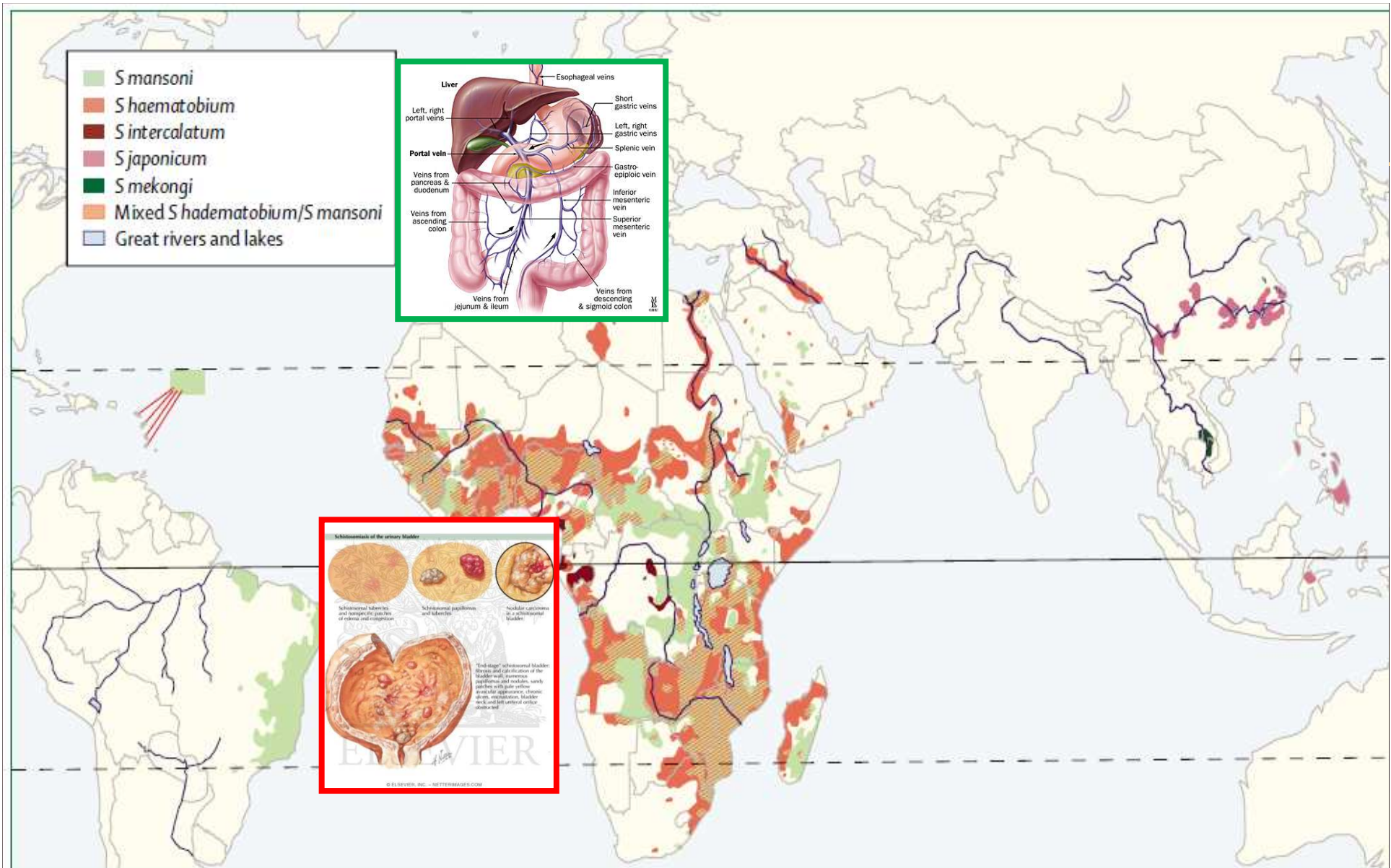


**“Duelas” en castellano; “flukes” en inglés**

# ESQUISTOSOMIASIS: etiología y epidemiología

---

- × Enfermedad causada por un parásito.
- × 5 especies, diferente geografía:
  1. *S. mansoni*. Esquistosomiasis intestinal. Norte de Brasil, África y Oriente Medio.
  2. *S. intercalatum*. Esquistosomiasis intestinal. SE asiático y occidente de centro-África.
  3. *S. haematobium*. Esquistosomiasis urinaria. África y Oriente Medio.
  4. *S. japonicum*. Esquistosomiasis intestinal. Oriente extremo.
  5. *S. mekongi*. Esquistosomiasis intestinal. SE asiático y occidente de centro-África.

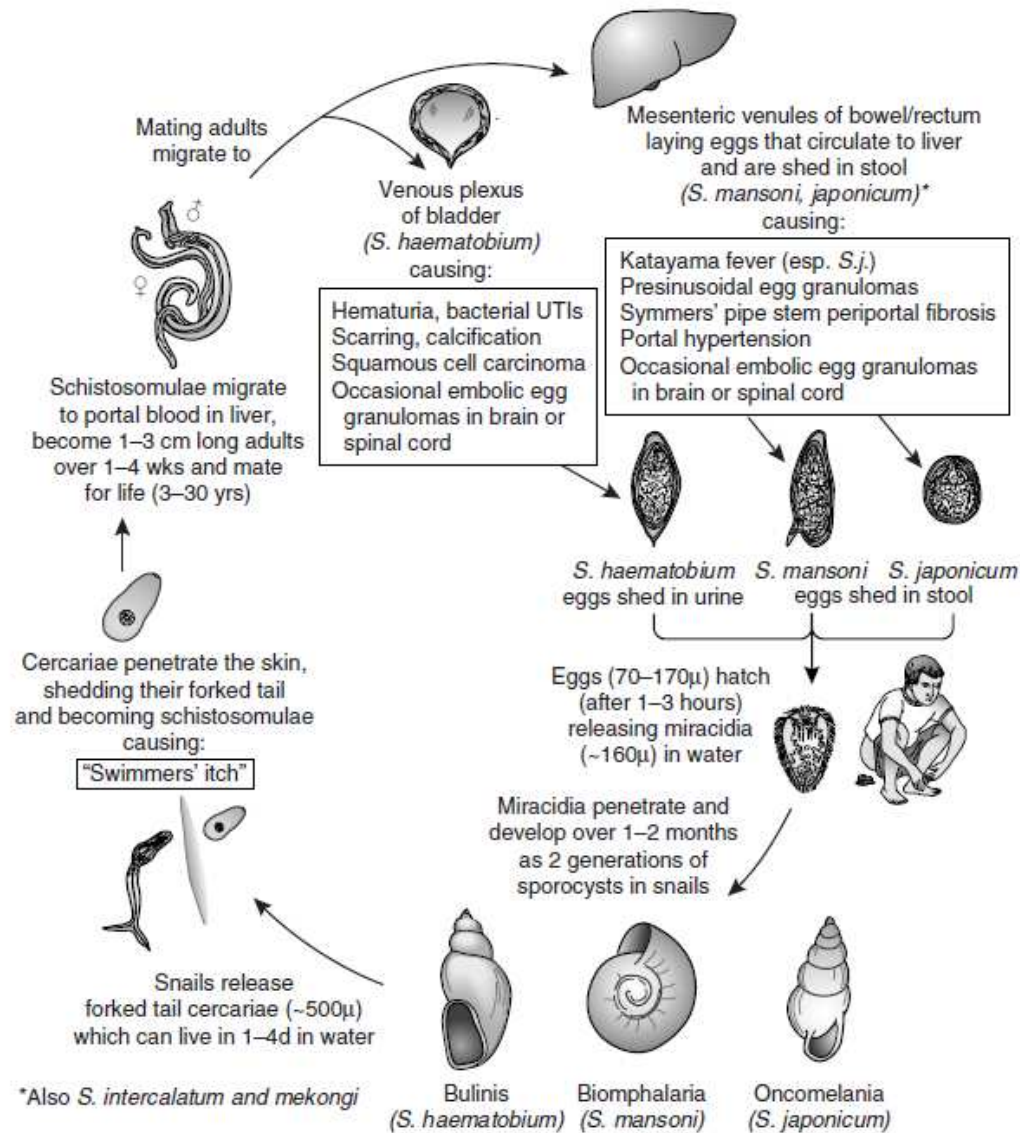


**Figure 2: Global distribution of schistosomiasis**

Based on updated and corrected data from Doumenge and Mott.<sup>1</sup> Main foci: *S. mansoni*—much of sub-Saharan Africa, northeast Brazil, Surinam, Venezuela, the Caribbean, lower and middle Egypt, the Arabian peninsula; *S. haematobium*—much of sub-Saharan Africa, Nile valley in Egypt and Sudan, the Maghreb, the Arabian peninsula; *S. japonicum*—along the central lakes and River Yangtze in China; Mindanao, Leyte, and some other islands in the Philippines; and small pockets in Indonesia; *S. mekongi*—central Mekong Basin in Laos and Cambodia; *S. intercalatum*—pockets in west and central Africa.

# ESQUISTOSOMIASIS: patogenia y clínica.

SCHISTOSOMA MANSONI, HEMATOBIUM AND JAPONICUM



## ESQUISTOSOMIASIS: patogenia y clínica.

---

1. Piel: hipersensibilidad, urticaria, dermatitis.
2. E. Aguda: Fiebre de Katayama (tos, diarrea, eosinofilia, fiebre, astenia y hepatoesplenomegalia).
3. Vejiga urinaria (*S.haematobium*): hematuria, calcificaciones, carcinoma de células escamosas.
4. Cardiopulmonar: hipertrofia del ventrículo derecho. En etapas iniciales, cursan con tos seca y persistente.
5. Intestinal: diarrea, dolor abdominal en hipocondrio derecho y/o epigástrico. Hipertensión portal.

# ESQUISTOSOMIASIS: tratamiento.

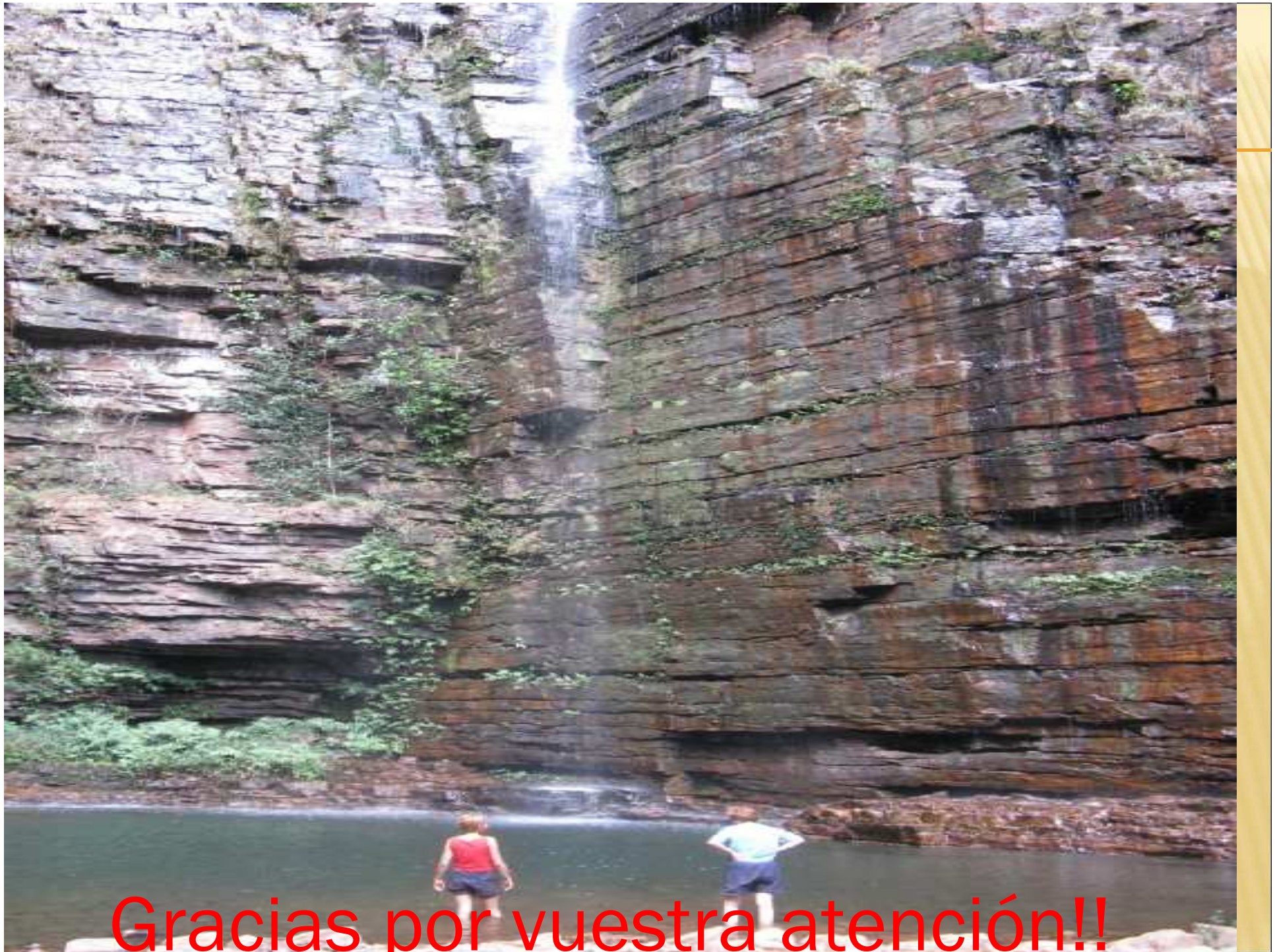
---

- ✘ - Fármaco de elección: PRAZIQUANTEL, activo contra todas las especies de *Schistosoma*.
- ✘ Tableta de 600 mg, y la dosis recomendada típicamente es de 40 mg/kg en una sola dosis.
- ✘ Actúa en una hora tras la ingesta, paralizando los gusanos adultos.
- ✘ Bien tolerada: Náuseas, molestias abdominales.
- ✘ Parece ser efectiva en niños y embarazadas.

# ESQUISTOSOMIASIS: conclusiones.

---

1. Diagnóstico clínico y epidemiológico. (parásitos en heces, orina y semen).
2. Huevos en cultivo para parásitos en orina y en heces.
3. Radiografía pélvica: calcificaciones típicas.
4. *Tratamiento del parásito pero no de sus secuelas (hidronefrosis, hipertensión portal...).*
5. *Importancia de los viajes turísticos!*



Gracias por vuestra atención!!