

IMPORTANCIA DEL ESTUDIO CITOMORFOLOGICO EN EL DIAGNOSTICO PRECOZ DE ENFERMEDADES PARASITARIAS.

AUTORES: APARICIPO RITE ANA, MERCEDES ISABEL LAMA RUFIAN, MILAGROS DE LA CALLE GIL, CARMEN MUÑOZ ANARTE. JOSE SANCHEZ CARVAJAL. JOSE CAMINO CAMINO. MARIA VAHI.

CENTRO DE TRABAJO: H. U. Virgen de Valme.

INTRODUCCION: El incremento del flujo migratorio desde países poco desarrollados, ubicados en zonas tropicales, ha supuesto un aumento de diagnósticos de enfermedades parasitarias en países desarrollados. En 1964 se emitió el Certificado de erradicación de malaria en España. Actualmente la incidencia en nuestro país es de 200 casos/año, el 25%-35% en inmigrantes.

En zonas rurales donde las condiciones higiénico-sanitarias son más deficientes, hay una mayor prevalencia en enfermedades parasitarias. Muchos parásitos se ven implicados en patologías asociadas, actuando como vectores en la transmisión de gérmenes causantes de enfermedades como la borreliosis.

OBJETIVOS: Mostrar el papel que desempeñamos desde el laboratorio de Hematología en el diagnóstico de enfermedades parasitarias en nuestro medio.

MATERIAL Y METODO: Presentamos dos casos de nuestro hospital.

Caso I

Varón 18 años, sin patologías, con contacto rural habitual, frecuentación de áreas de campo y contacto con perros. Acude a Urgencias por fiebre de 3 días de evolución, astenia, cefalea y artromialgia. En las pruebas complementarias destaca linfopenia de 280 cel./dl y trombopenia de 33000 plaq/dl. Ante los hallazgos hematimétricos se realiza frotis de sangre periférica constatándose presencia de abundantes elementos extracelulares, filiformes y ondulados, con características morfológicas típicas de *Borrelia*. Iniciado tratamiento con doxiciclina, queda afebril a las 24h, con recuperación de cifras de plaquetas y desaparición de formas parasitarias en frotis de control.

Caso II

Mujer, 37 años, con hipertensión arterial en tto. Inmigrante ecuatoriana, residente en la provincia de Sevilla desde hace 9 años con frecuentes visitas a su país, regresando la última de ellas hace un mes. Consulta en Urgencias por síndrome febril de 5 días de evolución, con escalofríos, cefalea, dolor en hipogastrio orinas oscuras sin disuria. En las pruebas complementarias destaca linfopenia de 160 linfocitos con leucocitos totales 4800, trombopenia de 77000 plaquetas, serie roja normal, estudio de coagulación básico normal. En el frotis desangre periférica solicitado, se observan un 1-2% de hematías aumentados de

tamaño, con estructuras anulares intraeritrocitarias y granulación rojiza de Schuffner, sugestivo de infestación.

CONCLUSIONES: El examen microscópico del frotis en el contexto de confirmación de un hallazgo hematimétrico (trombocitopenia), permite el diagnóstico precoz de enfermedades parasitarias, evitando recurrencias y complicaciones de su historia natural.

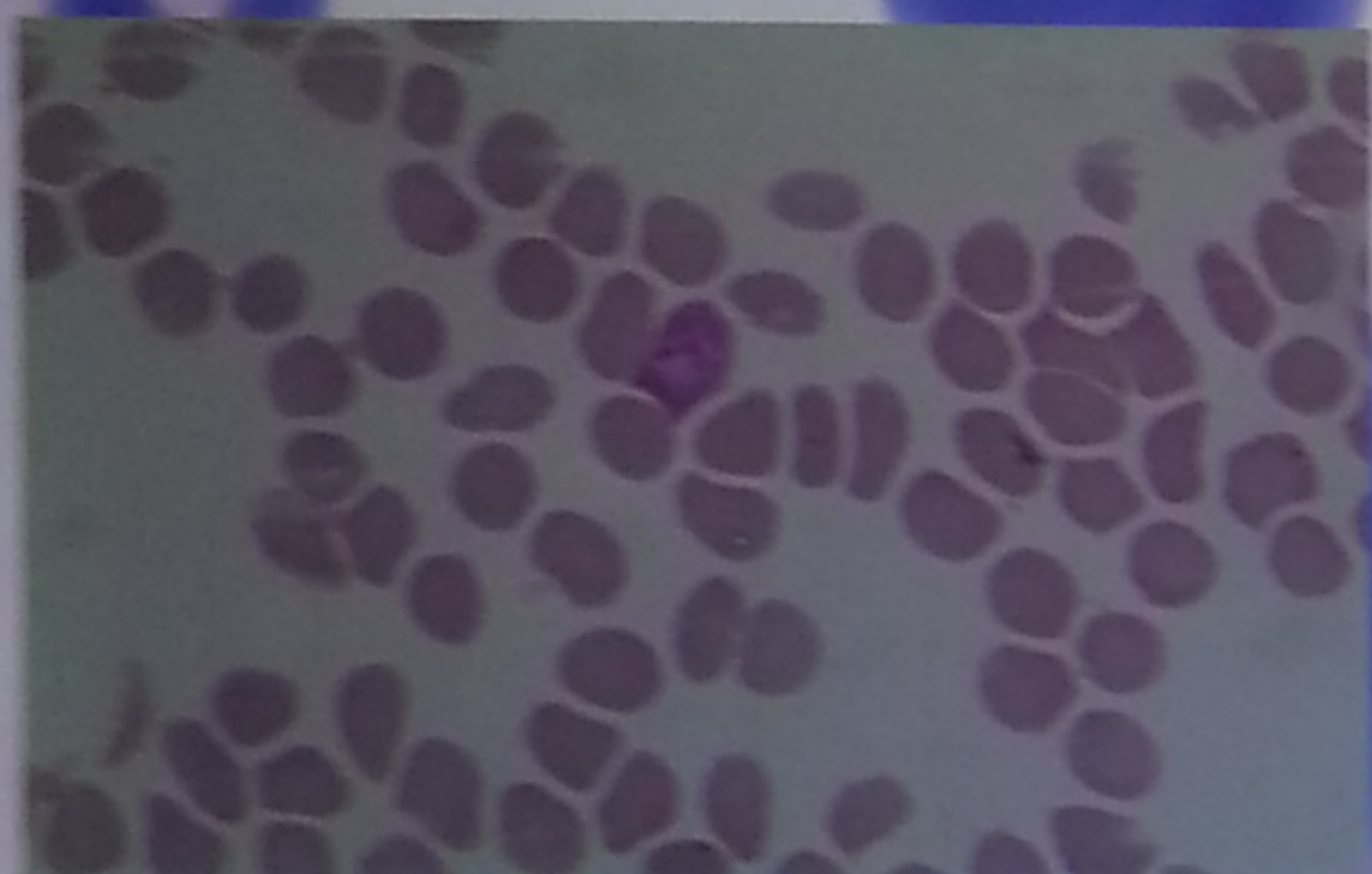
Los visiting friends and relatives, son un grupo de riesgo muy importante en el aumento de casos de parasitosis en nuestro país, lo cual implicaría un aumento de diagnósticos desde el laboratorio de Hematología.

IMPORTANCIA DEL ESTUDIO CITOMORFOLÓGICO EN EL DIAGNOSTICO PRECOZ DE ENFERMEDADES PARASITARIAS.

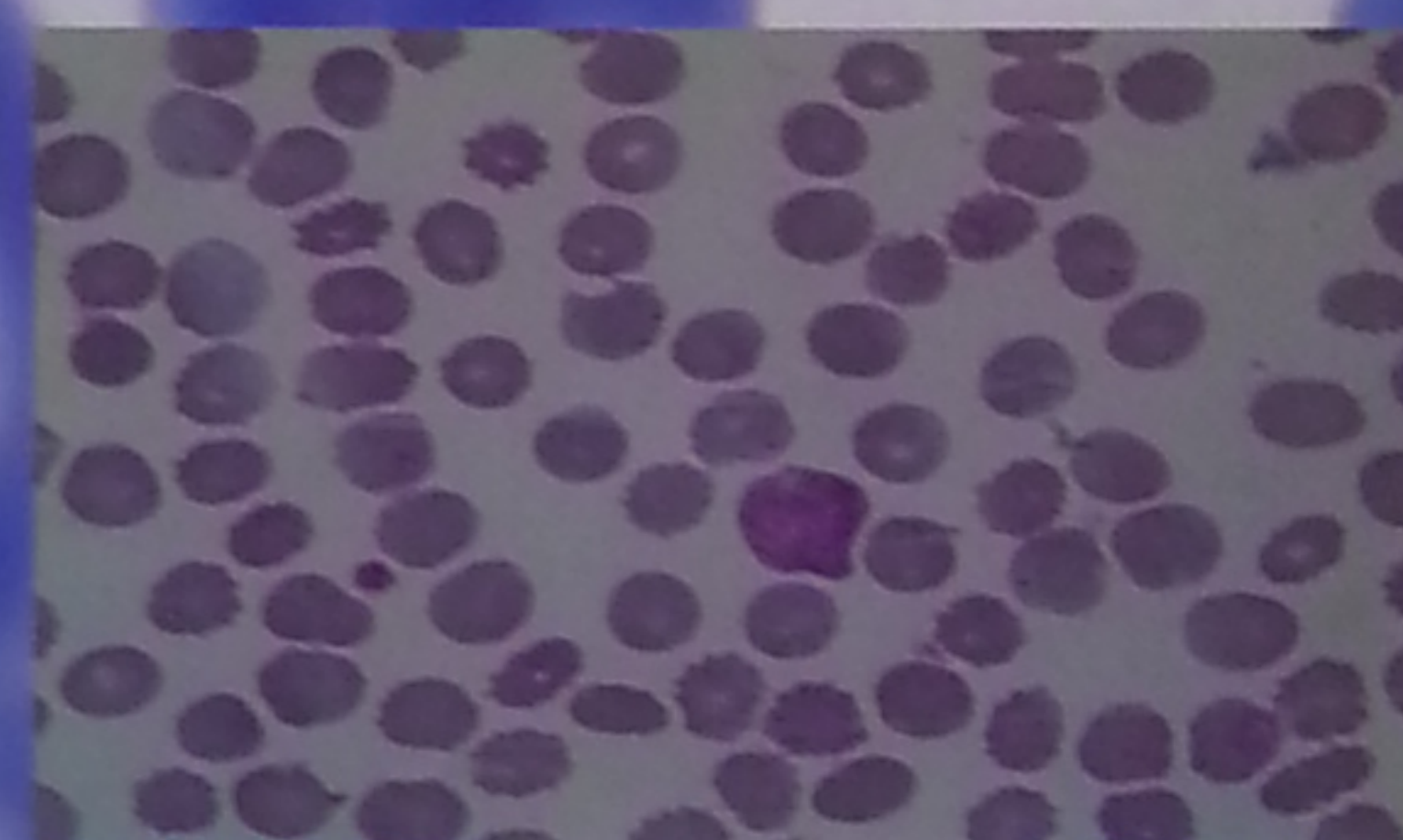
Autores: Aparicio Rite A. Lama Rufián M I. De la Calle Gil M. Muñiz Anarte C. Sánchez Carvajal. Vahi M.

INTRODUCCIÓN: El incremento del flujo migratorio desde países poco desarrollados, ubicados en zonas tropicales, ha supuesto un aumento de diagnósticos de enfermedades parasitarias en países desarrollados. En 1964 se emitió el Certificado de erradicación de malaria en España. Actualmente la incidencia en nuestro país es de 200 casos/año, el 25%-35% en inmigrantes.

En zonas rurales donde las condiciones higiénico-sanitarias son más deficientes, hay una mayor prevalencia en enfermedades parasitarias. Muchos parásitos se ven implicados en patologías asociadas, actuando como vectores en la transmisión de gérmenes causantes de enfermedades como la borreliosis.



OBJETIVO: Mostrar el papel que desempeñamos desde el laboratorio de Hematología en el diagnóstico de enfermedades parasitarias en nuestro medio.



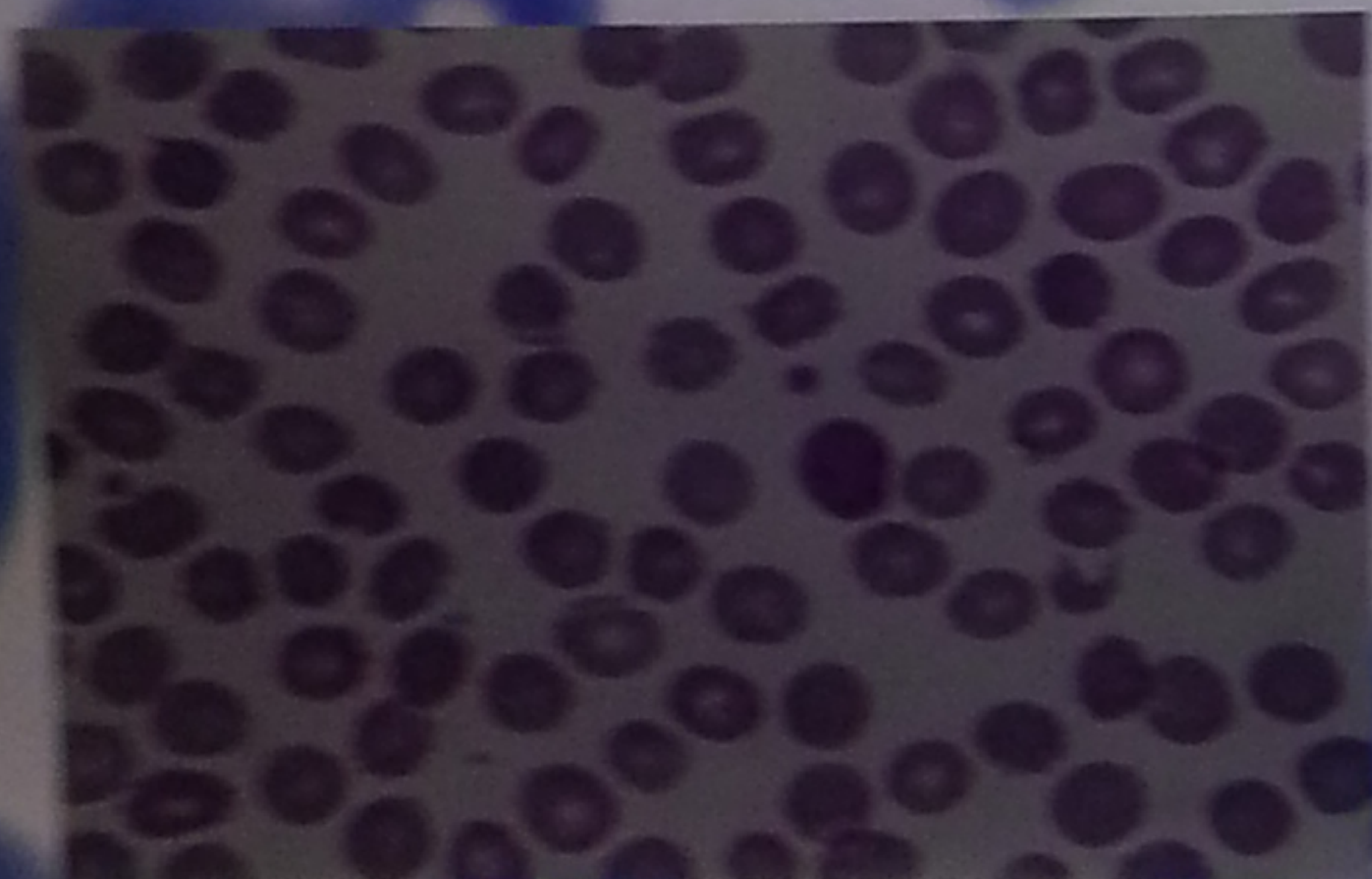
MATERIAL Y METODO: Presentamos dos casos de nuestro hospital.

Caso I

Varón 18 años, sin patologías, con contacto rural habitual, frecuentación de áreas de campo y contacto con perros. Acude a Urgencias por fiebre de 3 días de evolución, astenia, cefalea y artromiálgia. En las pruebas complementarias destaca linfopenia de 280 cel./dl y trombopenia de 33000 plaq/dl. Ante los hallazgos hematimétricos se realiza frotis de sangre periférica constatándose presencia de abundantes elementos extracelulares, filiformes y ondulados, con características morfológicas típicas de *Borrelia*. Iniciado tratamiento con doxiciclina, queda afebril a las 24h, con recuperación de cifras de plaquetas y desaparición de formas parasitarias en frotis de control.

Caso II

Mujer, 37 años, con hipertensión arterial en tto. Inmigrante ecuatoriana, residente en la provincia de Sevilla desde hace 9 años con frecuentes visitas a su país, regresando la última de ellas hace un mes. Consulta en Urgencias por síndrome febril de 5 días de evolución, con escalofríos, cefalea, dolor en hipogastrio orinas oscuras sin disuria. En las pruebas complementarias destaca linfopenia de 160 linfocitos con leucocitos totales 4800, trombopenia de 77000 plaquetas, serie roja normal, estudio de coagulación básico normal. En el frotis de sangre periférica solicitado, se observan un 1-2% de hematias aumentados de tamaño, con estructuras anulares intraeritrocitarias y granulación rojiza de Schuffner, sugestivo de infestación por *Plasmodium vivax*. Inicia tto con cloroquina y primaquina, quedando asintomática a los 4 días.



CONCLUSIONES: El examen microscópico del frotis en el contexto de confirmación de un hallazgo hematimétrico (trombocitopenia), permite el diagnóstico precoz de enfermedades parasitarias, evitando recurrencias y complicaciones de su historia natural. Los visitantes y sus familiares, son un grupo de riesgo muy importante en el aumento de casos de parasitosis en nuestro país, lo cual implicará un aumento de diagnósticos desde el laboratorio de Hematología.

