

# Balantidiasis en el niño, presentación de un caso clínico

Moraleda L.\*, Díaz G.\*\* , Israel E.\*\*\*

## ABSTRACT

The clinical course of a 10 years old boy with a Intestinal Balantidiasis and a Trichocephalosis is presented. Because the few reports about that intestinal protozoa in our country, it is very important, consider this possibility in the differential diagnosis of dysenteric syndrom, specially in patients from suburban areas.

Balantidiasis constituye una Zoonosis, cuya incidencia en el hombre pareciera ser baja, estando por lo general asociada a una deficiente sanidad del medio y desnutrición.<sup>(1)</sup> Se ha descrito una mayor prevalencia en aquellas zonas rurales en donde la crianza de cerdos escapa a un adecuado control sanitario.<sup>2</sup>

De los casos de Balantidiasis humana la mayor parte compromete a sujetos adultos.<sup>(3)</sup> Ello probablemente está en relación con ciertas actividades laborales y proximidad a la fuente infectante.<sup>(2)</sup>

El tracto digestivo aparece como el más frecuentemente comprometido, no obstante se ha descrito en humanos el hallazgo de *Balantidium coli* en líquido cefalorraquídeo<sup>(4)</sup> y mucus cérvico uterino.<sup>(5)</sup>

Consideramos de interés presentar esta comunicación clínica con el fin de hacer una contribución a la bibliografía existente del tema y a la vez hacer presente al accionar clínico y diagnóstico la posibilidad de una Balantidiasis en la etiología de un Síndrome disintérico.

## CASO CLINICO:

J.A.T. de 10 años de edad, sexo masculino, procedente de zona rural situada a 20 Km. de Mafil, provincia de Valdivia. Entre sus antecedentes destaca ser portador de desnutrición severa ya evidenciada en período de lactante menor.

Su enfermedad actual se inicia un mes previo a su ingreso con compromiso progresivo del estado general, fiebre, alteración del tránsito intestinal caracterizado por períodos de constipación alternados con episodios de deposiciones diarreicas con carácter disintérica. Al ingreso del paciente al Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Valdivia, se describe en regulares condiciones generales, febril, con retraso global del desarrollo y marcado retardo mental, peso (15.700) y talla (101 cms.) bajo el percentil 3, abdomen prominente sin visceromegalia. El resto del examen revela una serie de hallazgos genotípicos, compatibles con una genopatía, probablemente un Síndrome de Noonan.

Durante su evolución intrahospitalaria se evidencia un Síndrome disintérico, cuya evaluación etiológica por medio de examen parasitológico (Teleman modificado), con 3 muestras seriadas reveló presencia de numerosos trofozooides de *Balantidium coli* y huevos de *Trichuris Trichuria*, siendo negativo desde el punto de vista bacteriológico. Otros exámenes realizados en forma simultánea permitieron descartar un Síndrome de Malabsorción, revelaron parámetros hematológicos y niveles séricos de inmunoglobulinas normales. Endoscopia mostró signos inflamatorios inespecíficos en mucosa rectal.

El paciente fue tratado con Tetraciclina durante 10 días, posterior a lo cual se realizó terapia contra el tricocefalo con Mebendazole. Al tercer día de tratamiento antibiótico se evidenció normalización de deposiciones y mejoría del estado general. Los controles parasitológicos fueron negativos.

Respecto al estudio epidemiológico, es necesario destacar que J.A.T. es un paciente que por su estado de salud ha vivido confinado en su casa. Su grupo familiar está constituido por 13 personas que viven hacinadas, en malas condiciones higiénicas y cuya única fuente de agua proviene de una vertiente subterránea que por su disposición no es probable su contaminación con deposiciones de animales o excretos humanos.

En busca de una fuente de infección intrafamiliar, se procedió a realizar exámenes parasitológicos seriados (3 muestras), por los métodos PAFS y MTM, a la totalidad del grupo familiar, siendo éstos negativos para el protozoo. Idénticos resultados se obtuvieron en el estudio parasitológico de los animales domésticos próximos a la vivienda. Antecedente relevante lo constituye la ausencia de cerdos en una extensa área circundante al grupo familiar en los últimos 4 años.

\*: Instituto de Pediatría, Instituto de Parasitología; Facultad de Medicina U.A.Ch.

\*\* : Tecnólogo Médico Hospital Regional Valdivia

\*\*\*: Interno de Medicina, Facultad de Medicina, U.A.Ch.

## COMENTARIO

Se presentan los antecedentes clínicos y epidemiológicos de un paciente de 10 años de edad, portador de un Síndrome disentérico, en el cual la investigación parasitológica de deposiciones permite confirmar el diagnóstico de Balantidiasis intestinal.

Diferentes autores coinciden en señalar que la presencia de *Balantidium coli* en cerdos es elevada<sup>(1, 2, 6)</sup>, no obstante la presencia de este protozoo ciliado como agente etiológico de Síndromes disentéricos en el hombre pareciera ser baja.

Estudios locales respecto al hallazgo de *Balantidium coli* en cerdos revelan que el 83,7% de estos animales son portadores del parásito. Experimentalmente se ha demostrado que la capacidad de este protozoo para multiplicarse y producir alteraciones en el intestino de un huésped extraño varía enormemente<sup>(8)</sup>, lo cual pudiera explicar la baja incidencia de esta infección en el hombre, aun en medios altamente contaminados.

La desnutrición y la presencia de otros agentes patógenos en el intestino parecieran constituir factores condicionantes que favorecen y acrecientan la patogenicidad del *B. coli*.<sup>(1, 6)</sup> El paciente que motiva esta presentación reúne estas dos condicionantes.

En lo referente a la fuente de contagio, los datos obtenidos en el estudio epidemiológico nos aportan algunos elementos indirectos que nos permiten formular una hipótesis. Creemos que podemos negar con cierta certeza la posibilidad de contagio intrafamiliar actual, debido a que las técnicas usadas para el estudio del *B. coli* en el grupo familiar nos dan sobre el 90% de probabilidad de hallazgo del parásito.<sup>(8)</sup> En base a lo anterior y al antecedente de que el paciente poseía una movilidad limitada, existe la posibilidad de un contagio de hace por lo menos 4 años, manteniendo al paciente por su desnutrición, en un estado de portador crónico, con manifestaciones clínicas ocasionales, siendo el episodio disentérico actual el de mayor importancia. Estas condicionantes no se presentan en el resto de la familia.

El cuadro clínico de este paciente corresponde a la forma de balantidiasis crónica reagudizada.<sup>(2)</sup> La respuesta al tratamiento con Tetraciclina nos parece satisfactoria en términos de regresión de sintomatología y negativización de hallazgos parasitológicos, lo cual concuerda con otras comunicaciones.<sup>(10)</sup>

## RESUMEN

Se presenta el caso clínico de un paciente de 10 años de edad, el cual es portador de un cuadro de Balantidiasis intestinales asociado a Tricocefalosis. Dada las escasas comunicaciones en nuestro medio de esta Protozoosis intestinal, se hace mención a la literatura publicada y se destaca la importancia de pensar en esta etiología en pacientes portadores de Síndromes disentéricos, especialmente cuando son de procedencia rural.

## REFERENCIAS

- <sup>1</sup> Faust, E. C.; Russell, P. F., and Jung, R. C. "Parasitología Clínica". Edit. Salvat, 1974.
- <sup>2</sup> Atlas, A., Neghme, A. "Parasitología Clínica". Edit. Intermedia, Buenos Aires, 1979.
- <sup>3</sup> Lumbresas, H. "Balantidiasis en el Perú". Rev. Médica Peruana. 25: 463-531, 1954.
- <sup>4</sup> Seamster, A. "An unusual ciliate infection of the spinal fluid". The Texas Journal of Science. December 30, 1952, N.º 4, pp. 531-532.
- <sup>5</sup> James, G.; Norman and Pamela Jessop. "Balantidium coli in a cervix smear." Am. Jour. Australia, 1: 694, 1973.
- <sup>6</sup> Levine, N. "Protozoan Parasites of Domestic Animals and Man." Second Edition, Burgess Publishing Company, Minneapolis, USA, 1973.
- <sup>7</sup> Letonja, T.; Henríquez, A.; Reyes, G.; Zapata, L. "Prevalencia de infecciones por *Balantidium coli* en cerdos de Santiago, Chile." Bol. Chile Parasit., 30: 88-89, 1975.
- <sup>8</sup> Gabaldon, A. "Balantidium coli: Quantitative studies in experimental infections and variations in infectiousness for rats." J. Parasitol. 21: 386-392, 1935.
- <sup>9</sup> Neghme, A., et al. "Contribución a la quimioterapia del *Balantidium coli*. I. Estudio 'in vitro'." Biología (Santiago), 12-13: 109-116, 1951.
- <sup>10</sup> Náquira, F., y colaboradores. "Cuatro casos de Balantidiasis humana." Bol. Chile Parasit. 17: 49, 1962.
- <sup>11</sup> Hauser, M.; Santibáñez, J. M. "Prevalencia de las infecciones por protozoos y helmintos intestinales del hombre y algunas zoonosis de perros y cerdos en el sector ribereño del lago Calafquén, en relación a las condiciones del saneamiento ambiental." Tesis. Facultad de Medicina, Escuela Tecnología Médica Universidad de Chile, Valdivia, 1978/