



## I-192 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICA DE LOS PACIENTES INFECTADOS POR BLASTOCYSTIS SPP EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

N. Morán Suárez<sup>1</sup>, M. Martínez Sela<sup>1</sup>, J. Fernández Suárez<sup>2</sup>, M. Rodríguez Pérez<sup>2</sup>, J. Boga Ribeiro<sup>2</sup>, A. García Pérez<sup>1</sup>, C. Menéndez Fernández-Miranda<sup>1</sup> y A. Rodríguez-Guardado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Microbiología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** Blastocystis spp es un protozoo de distribución universal que afecta tanto al tracto intestinal humano como animal. Desde la introducción de las nuevas técnicas de biología molecular se ha convertido en el parásito más prevalente a nivel mundial, especialmente en países desarrollados. El objetivo de nuestro estudio es describir las características clínicas de un grupo de pacientes infectado por Blastocystis spp.

**Material y métodos:** Se realizó una revisión retrospectiva de todos los pacientes diagnosticados de infección por Blastocystis spp entre 2008-2018 en una unidad especializada. En todos los pacientes se analizaron tres muestras de heces concentradas con éter-formol. En los últimos dos años se añadió además la realización de una reacción en cadena de la polimerasa a tiempo real comercial.

**Resultados:** Se diagnosticaron 91 pacientes, de los que un 50,5% eran mujeres con una edad media de 38 [16] años. El país de origen más frecuente fue España (50,5%), Ecuador (13%), Senegal (12%), Guinea Ecuatorial (11%), Bolivia (5,5%). Veintitrés pacientes tenían el antecedente de un viaje a un país en desarrollo. Veintisiete pacientes tenían síntomas gastrointestinales, incluyendo diarrea y/o dolor abdominal. Veintidós pacientes estaban coinfectados por *D. fragilis*, diecisiete por *Entamoeba* spp, nueve por *S. stercoralis*, dos por *A. lumbricoides*, cuatro por *T. trichuria*, dos por *Giardia intestinalis*. Tres pacientes tenían enfermedades subyacentes (7 por VHB crónico, 2 casos de infección por virus de hepatitis C y un caso de infección por VIH). Todos los pacientes sintomáticos mejoraron con metronidazol durante diez días.

**Discusión:** Blastocystis spp es el parásito más prevalente a nivel mundial, especialmente en países desarrollados. Descrito por primera vez por Alexeieff en 1911, aún existen muchas cuestiones por resolver con respecto a su probable patogenicidad, su relación con el síndrome de intestino irritable, su papel en inmunodeprimidos e incluso la necesidad de su tratamiento y la elección del mismo. La distribución es cosmopolita con tasas de prevalencia que oscilan entre el 1-89% dependiendo del tipo de paciente estudiado y de las técnicas diagnósticas utilizadas, siendo mayor en aquellos trabajos que utilizan técnicas de biología molecular. El papel del Blastocystis spp como patógeno gastrointestinal ha sido controvertido, aunque hay descritas múltiples evidencias de su implicación en la producción de diarrea, dolor abdominal, flatulencia y síntomas parecidos a los del colon irritable. Sin embargo, hay dudas sobre su periodo de incubación, el porcentaje de pacientes sintomáticos, su relación con dicho síndrome o su papel in inmunodeprimidos de diverso tipo.

*Conclusiones:* Blastocystis spp puede asociarse a clínica gastrointestinal en forma de diarrea y dolor abdominal, aunque la asociación con otros patógenos especialmente D. fragilis hace difícil delinear su verdadera implicación. Sin embargo, todos los pacientes mejoraron con terapia específica lo que avala su poder patógeno.