



## IMÁGENES

## Hematuria de etiología infrecuente

## Hematuria of uncommon etiology

Miguel Ángel Rado Velázquez<sup>a,\*</sup>, Clara Isabel Caballero Escudero<sup>b</sup>  
y César Jesús Carrión Ballardo<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Urología, Hospital Sierrallana, Torrelavega, Cantabria, España

<sup>b</sup> Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Sierrallana, Torrelavega, Cantabria, España

Paciente de 21 años, sin hábitos tóxicos ni antecedentes de interés, salvo hepatitis B en seguimiento por digestivo. Procedente de Mali, durante su estancia en el Centro de Estancia Temporal para Inmigrantes (CETI) de Melilla refiere cuadro de disuria y hematuria que fue catalogado como ITU y tratado con antibiótico, sin observar mejoría. Tras ser trasladado a la península, es remitido a nuestra consulta por persistencia de la hematuria. En el estudio inicial de la hematuria macroscópica se solicitan ecografía urológica (fig. 1) y citologías en orina (fig. 2). La primera corresponde a una ecografía vesical en la que se observa un defecto de repleción grande en el suelo de la vejiga que impresiona de origen neoplásico. En la figura 2 se ve la imagen a 40 aumentos de un huevo de *Schistosoma haematobium*, teñido con hematoxilina eosina.

La hematuria constituye uno de los principales motivos de consulta en atención primaria. Su etiología, así como su estudio, han sido descritos ampliamente<sup>1</sup>. Dentro de las causas de origen infeccioso se encuentran las infecciones parasitarias, de las que la esquistosomiasis<sup>2</sup> es la más extendida, si bien no en nuestro medio<sup>3-4</sup>. El diagnóstico de la esquistosomiasis es eminentemente clínico<sup>4</sup>, con

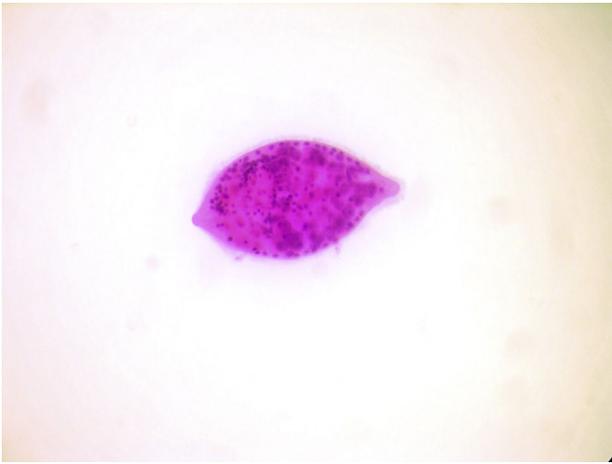


Figura 1 Ecografía vesical en la que se aprecia lesión excrecente que ocupa el suelo de la vejiga.

alteraciones analíticas como la eosinofilia, con pruebas complementarias que orientan y que pueden ser solicitadas e incluso realizadas en atención primaria (centros de atención primaria dotados con ecógrafos). El principal factor para el diagnóstico es la sospecha clínica, que se irá confirmando con la suma de las distintas pruebas. La aparición de hematuria en un paciente joven, sin antecedentes de tabaquismo, que no mejora tras tratamiento antibiótico y que provenga de una zona endémica en esquistosomiasis,

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: miguelangel.rado@scsalud.es  
(M.Á. Rado Velázquez).



**Figura 2** Hematoxilina eosina 40×. Huevo de *Schistosoma haematobium* eliminado por orina.

como el caso que nos ocupa, nos debe hacer pensar en esa posibilidad. Una posibilidad que cada vez es más cierta debido a los flujos migratorios procedentes del África subsahariana.

El paciente fue tratado con praziquantel<sup>5</sup> a dosis de 40 mg/kg (5 comprimidos de 600 mg), tolerando bien el

tratamiento, y posteriormente fue sometido a resección transuretral de las lesiones, tras no visualizar los meatos ureterales en la cistoscopia. Actualmente se encuentra bien. Ya no elimina huevos de esquistosomas y presenta un recuento normal de eosinófilos.

## Bibliografía

1. Boorjian SA, Raman JD, Barocas DA. Evaluation and management of hematuria. En: Partin AW, Dmochowski RR, Kavoussi LR, Peters CA, editores. Campbell-Walsh-Wein Urology. 12th edition Philadelphia, PA: Elsevier; 2020. p. 247–59.
2. Chang AH, Blackburn BG, Hsieh MH. Tuberculosis and parasitic infections of the genitourinary tract. En: Partin AW, Dmochowski RR, Kavoussi LR, Peters CA, editores. Campbell-Walsh-Wein Urology. 12th edition Philadelphia, PA: Elsevier; 2020. p. 1307–32.
3. [Consultado 29 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/dpdx/schistosomiasis/>.
4. Clerinx J, Soentjens P.F. Schistosomiasis: Epidemiology and clinical manifestations. UpToDate Inc. [consultado 29 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/schistosomiasis-epidemiology-and-clinical-manifestations#H6283780>.
5. Soentjens P.F, Clerinx J. Schistosomiasis: Diagnosis, treatment and prevention. UpToDate Inc. [consultado 29 Dic 2020]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/schistosomiasis-epidemiology-and-clinical-manifestations#H6283780>.