

INFECCIONES POCO FRECUENTES VISTAS EN LOS LABORATORIOS DE PARASITOLOGIA

Stephen Ayala., Ph. D., MSPH* Carmen E. de Sánchez, Marlene Amézquita y Carmen de Gómez**

QUISTE HIDATIDICO MULTILOCULAR (Gráfica 1). Fue encontrado en un "ratón conato", *Proechimys spinosus*, capturado cerca de la Sierra de la Macarena en la finca Las Tigras, municipio de Vista Hermosa, Meta. Cada porción del quiste contenía abundantes escolex fértiles. Comprometía los tejidos profundos de ambos riñones, el hígado, corazón, bazo y los tejidos del intestino. Fue imposible decidir si era un solo quiste proliferado o varios.

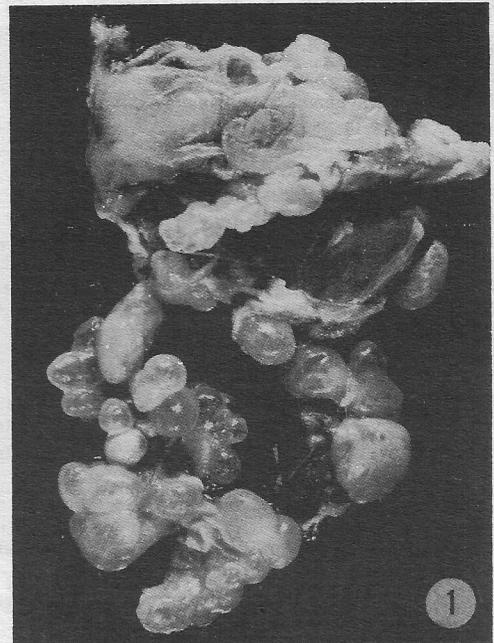
El ratón conato sirve de huésped intermediario para *Echinococcus oligarthrus*, y los huéspedes definitivos normales son los felinos salvajes. No se han registrado casos humanos en esta zona de Colombia, pero existe la probabilidad de que hayan.

MIXOSPORIDIA (Gráfica 2). Se encontraron 5.000 esporoquistes por gramo en la muestra fecal de un niño de 14 años del Barrio Puerto Mallarino de Cali. Los huevos no se concentraron con sulfato de zinc, pero sí en formol-salino. Aunque son semejantes a los ooquistes de coccidias, y fácilmente confundidos con quistes de giardia, tenían la pared mucho más gruesa y la estructura interna característica de mixosporidia, siendo especialmente notorias las cápsulas polares con sus filamentos espirales.

Son parásitos muy frecuentes en los peces, donde invaden los músculos o la piel. El niño informó haber comido pescado recientemente. En el laboratorio alimentamos un gato con pescado infectado y también en las heces aparecieron esporoquistes similares. Se trata de organismos que encontramos con alguna frecuencia en las muestras de la gente que come mucho pescado.

MONILIFORMIS MONILIFORMIS (Gráfica 3). Una hembra de 23 centímetros fue expulsada espontáneamente por un niño de 5 años, según la madre quien trajo el gusano y la muestra correspondiente al laboratorio durante una encuesta en el barrio Caldas de Cali. El cuerpo de esta lombriz acantocéfala es muy semejante al áscaris pero parece pseudosegmentado en forma de rosario. La muestra era bien formada y contenía escasos huevos característicos. Este parásito es cosmopolita en ratas que se infectan al comer cucarachas o escarabajos infectados. Es un parásito

poco frecuente en el hombre. Hemos visto un segundo *Moniliformis* adulto mandado para su identificación por un Centro de Salud en el barrio Popular. Según la mamá fue depositado por su niño de 7 años, pero no trajo la muestra fecal para un coprológico.

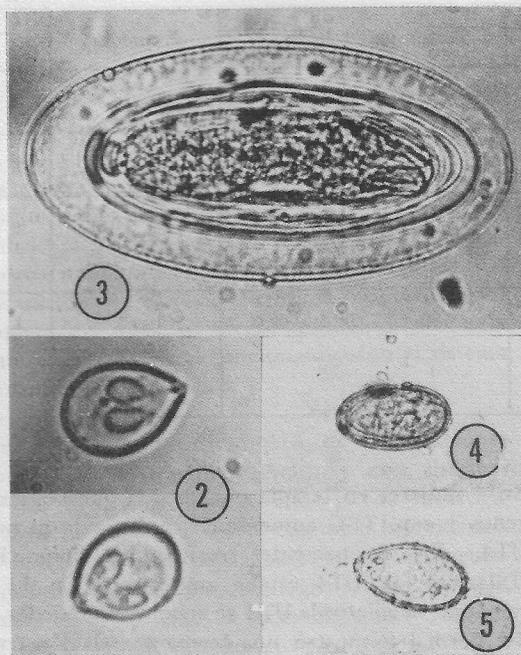


HETEROPHYES HETEROPHYES (Gráfica 4). Se encontraron huevos de este trématodo en la muestra de un paciente que reside en Palmira, hospitalizado por problemas gastrointestinales. Los huevos medían 28.6μ de largo (27.0 hasta 32.4) por 18.1μ de ancho (14.8 hasta 18.9) No tenían el aspecto piriforme de *Metagonimus yokogawi* aunque los huevos son difíciles de distinguir entre sí.

El paciente es de origen japonés y ha visitado ese país en varias ocasiones durante los 30 años que lleva viviendo en Colombia. Probablemente adquirió la infección allí, pues mencionó haber comido pescado no cocido. Inicialmente los huevos fueron identificados como *Clonorchis sinensis* (Gráfica 5, mismo tamaño, para comparación). Posteriormente se notó la ausencia de un borde acentuado alrededor del opérculo lo cual es característica de *C. sinensis*, y el opérculo mucho más grande de 8.1μ (versus 3.3μ para *C. sinensis*).

Esta infección muestra que los parásitos exóticos pueden encontrarse lejos de su lugar endémico, con la posibilidad

*Profesor Auxiliar **Bacteriólogas, Departamento de Parasitología, División de Salud, Universidad del Valle, Cali - Colombia.



de establecer nuevos focos de infección, y la importancia de obtener datos de procedencia como parte de las historias individuales.

FASCIOLA HEPATICA: La hemos encontrado una sola vez en los últimos 8 años. Esto fue en una niña de 6 años que vivió algún tiempo en una finca ganadera cerca de Cartago. **ISOSPORA BELLI** y **ISOSPORA HOMINIS:** son otros parásitos que encontramos menos de una vez por año, pese a un informe que indica una alta incidencia de coccidiosis en Cali (Faust, Amer Jour. Trop Med Hyg., 10:343, 1961).

EVALUACION DE TIROXINA TOTAL EN ORINA COMO PRUEBA DE FUNCION TIROIDEA.

Jorge E. Gaitán, M D* Heinz W. Wahner, M D**

Nai-Siang Jiang Ph D*** Colum A. Gormam, M D****

La determinación de tiroxina libre (T4L) en suero es de

gran utilidad en el diagnóstico de las enfermedades de tiroides, sin embargo, este procedimiento es laborioso y prolongado. Resultados preliminares de Chan y Landon¹ nos sugieren la existencia en sujetos con funciones renal y hepática normales de una posible correlación entre la excreción urinaria de tiroxina total (UT4) y la tiroxina libre en suero. Así, en vista de que la UT4 es una prueba relativamente simple ésta podría ser utilizada para la evaluación en aquellas pacientes en que la T4L es importante.

La UT4 fue determinada por un método modificado de Murphy², basado en la competencia de la tiroxina por la unión con la proteína. Previo al análisis, la orina fue acidificada a un pH de 2.0 con ácido clorhídrico y extraída con etil-acetato.

La reproducibilidad fue determinada en múltiples mediciones en una orina control.

Dentro de la misma prueba diez determinaciones de una orina control el promedio fue 7.7 ± 0.21 (\pm DS) ug/24 h. En 10 diferentes pruebas de otra orina control, el promedio fue de 9.3 ± 0.59 (\pm DS) ug/24 h. En dos sujetos sanos, la excreción diaria de UT4 varió de 9.0 a 11.0 ug/24 h. y 6.4 a 8.3 ug/24 h. en 11 y 8 días respectivamente. El porcentaje recobrado al agregar cantidades conocidas de T4 no marcada, varió de 85 a 92%. Cuadro No. 1.

En todos los pacientes la función tiroidea fue determinada con mediciones de tiroxina total (T4T) y T4L en suero. Casi todos los pacientes tenían también determinaciones de hormona tiroestimulante (TSH), capacidad de la globulina unida a la tiroxina (cap TBG) captación de triiodotironina por la resina (captación de T3) y triiodotironina en suero (T3).

En 34 sujetos normales, el promedio de la UT4 fue 10.1 ± 2.1 (\pm DS) ug/24 h. En 11 sujetos normales, a quienes se coleccionó orina por 6 horas, el valor promedio fue 2.5 ± 0.58 (\pm DS) ug/6 h. En 21 pacientes hipertiroideos sin tratamiento fue 200% del normal y en 7 pacientes hipotiroideos sin tratamiento fue 50% del normal. Diez pacientes hipotiroideos durante su primer

* Research Fellow. Section of Diagnostic Nuclear Medicine. Department of Laboratory Medicine. Mayo Clinic, Rochester Minnesota, U S A.

** Section of Diagnostic Nuclear Medicine. Department of Laboratory Medicine. Mayo Clinic, Rochester Minnesota, U S A.

*** Section of Clinical Chemistry. Department of Laboratory Medicine. Mayo Clinic, Rochester Minnesota, U S A.

**** Division of Endocrinology and Internal Medicine. Department of Internal Medicine. Mayo Clinic, Rochester Minnesota, U S A.