

Parasitosis intestinal en Cartago y Limón

Dra. Ana Ruth Vásquez Rojas. M.Q.C. *
Dr. Horacio Zumbado G., M.Q.C. **

RESUMEN

Se estudiaron 38.247 muestras de heces de niños preescolares, escolares y mujeres embarazadas que asistieron a los Centros de Salud de Cartago y Limón, en los años 1977, 1978 y 1979. Donde encontramos una alta prevalencia de parásitos intestinales que llegó al 81.5 por ciento, en la que predominó *Trichocephalus * trichiurus* y *Lambliá intestinalis*. Datos que se mantuvieron constantes en los tres años citados.

* Léase *Lambliá*.

INTRODUCCION:

El parasitismo intestinal ha constituido un serio problema de salud pública para el país, según lo demuestran los diferentes estudios realizados desde principios de siglo, entre ellos el de la Fundación Rockefeller quien en 1916 reportó un 99 por ciento de parasitados.

En el presente trabajo analizaremos los años 77, 78 y 79, para observar si las altas cifras se mantienen o han disminuido.

Para ello hemos escogido las provincias de Cartago y Limón, donde las condiciones imperantes de temperatura y humedad favorecen la supervivencia, desarrollo larvario y transmisión de los parásitos. (1) Este ambiente se ha visto favorecido por el nivel socio-económico y cultural que es generalmen-

*Jefe del Laboratorio Clínico C.C.S.S. de Palmares.
**Microbiólogo Jefe Regional, Región No.4, Ministerio de Salud.

te bajo en estas poblaciones, donde carecen de agua potable, los tanques sépticos no tienen un buen sistema de drenaje y los ineficientes medios de educación general impiden la adquisición de hábitos higiénicos adecuados.

MATERIALES Y METODOS:

Fueron procesadas y diagnosticadas un total de 38.247 muestras de heces durante los tres años estudiados, de las cuales corresponden a Cartago 33.219 (86.85%) y a Limón 5.028 (13.15%).

Estas muestras en su mayoría (el 85%) son de niños de 1 a 6 años que asisten a los servicios del CEN, así como escolares de ambas provincias y también de centros de convivencia de menores (Pueblito y Ciudad de los Niños). El 15 por ciento restante lo constituyen las mujeres que asistieron a la Consulta Prenatal de los Centros de Salud en ambas provincias.

Los análisis se practicaron utilizando varios métodos ya tradicionales como son:

1. Frotis directo con solución salina isotónica (0.85 por ciento).
2. Frotis directo con solución lugol.
3. Frotis directo entre dos porta-objetos.
4. Frotis directo con verde de malquita por el método de Kato.
5. Concentración Eter-Formalina.(2)

6. Tinción con solución de MIF (merthiolate Iodo-Formaldehído) fijador colorante de Saper y Laless (1952), el cual es colorante y preservante (3).

Los métodos 1,2,3 y 5 se utilizaron en todas las muestras. Los otros indistintamente en las dos provincias pero no en todos los casos.

No se usó un método especial para *Enterovius vermicularis*. s.

RESULTADOS

Debemos tomar en cuenta que algunos de los parásitos observados son simples comensales inoocuos, como es el caso de algunas amebas y flagelados; no obstante una mayoría es nociva, ya que produce alteraciones locales o generalizadas de uno u otro tipo. (4).

Haciendo referencia a la tabla No.1, se aprecia que el parásito más frecuente es el *Trichocephalus trichiurus*, con un porcentaje mantenido más o menos constante en los tres años estudiados, ya que es la helmintiasis de más fácil transmisión. (5). En segundo lugar está *Lamblia intestinalis*, donde se observa un aumento progresivo, caso contrario al *Ascaris lumbricoides* quien muestra una decadencia en su frecuencia.

Otro de los resultados obtenidos en el presente trabajo, fue el caso de que las altas cifras de prevalencia de los parásitos se mantuvieron en un 81.5 por ciento.

La tabla No.2 demuestra que la provincia de Limón tiene una ligera diferencia de positividad con respecto a Cartago (de 84.1 por ciento a 81.3 por ciento respectivamente).

Se pudo notar que el *T. trichiurus* y *L. intestinalis* no se alteran con las diferentes estaciones del año.

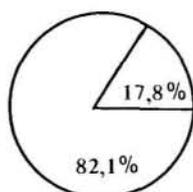
Tabla No.1
FRECUENCIA DE LOS PARASITOS INTESTINALES
EN LOS AÑOS 77, 78 y 79

PARASITOS	1977	1978	1979
<i>Lamblia intestinalis</i>	15.10	16.99	17.28
<i>Entamoeba coli</i>	7.51	10.46	16.45
<i>Endolimax nana</i>	7.30	7.45	8.10
<i>Entamoeba histolytica</i>	1.61	3.53	4.53
<i>Iodamoeba butschlii</i>	6.10	4.11	3.67
<i>Pentatrichomonas hominis</i>	4.17	2.62	2.20
<i>Chilomastix mesnili</i>	8.26	1.88	0.31
<i>Enteromonas hominis</i>	2.78	1.00	0.36
<i>Balantidium coli</i>	0.31	0.28	0.06
Protozoarios (TOTAL) %	53.14	48.33	52.96
<i>Trichocephalus trichiurus</i>	25.52	30.78	29.20
<i>Ascaris lumbricoides</i>	16.22	15.17	12.32
<i>Ancylostoma o Necator</i>	1.34	3.00	3.21
<i>Hymenolepis nana</i>	1.96	2.17	2.15
<i>Strongyloides stercoralis</i>	1.72	0.44	0.12
<i>Hymenolepis diminuta</i>	0.07	0.07	0.02
<i>Taenia</i> sp.	0.03	0.02	0.01
<i>Enterobius vermicularis</i>	0.01	0.01	0.01
Helmintos (TOTAL) %	46.87	51.67	47.04
Porcentaje	100.00	100.00	100.00

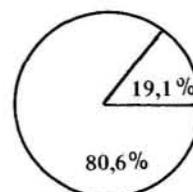
Tabla No.2
DISTRIBUCION DE PARASITOS SEGUN PROCEDENCIA GEOGRAFICA

Provincias	Total Muestras +	%	Total Muestras -	%	Total provin.	%
Cartago	27.029	81.3	6.190	18.6	33.219	86.8
Limón	4.231	84.1	797	15.8	5.028	13.1
TOTALES	31.260		6.987		38.247	100

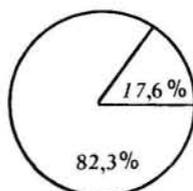
% PARASITADOS Y NO PARASITADOS EN LOS AÑOS ESTUDIADOS



% POSITIVOS : 82,1
% NEGATIVOS: 17,8
1977

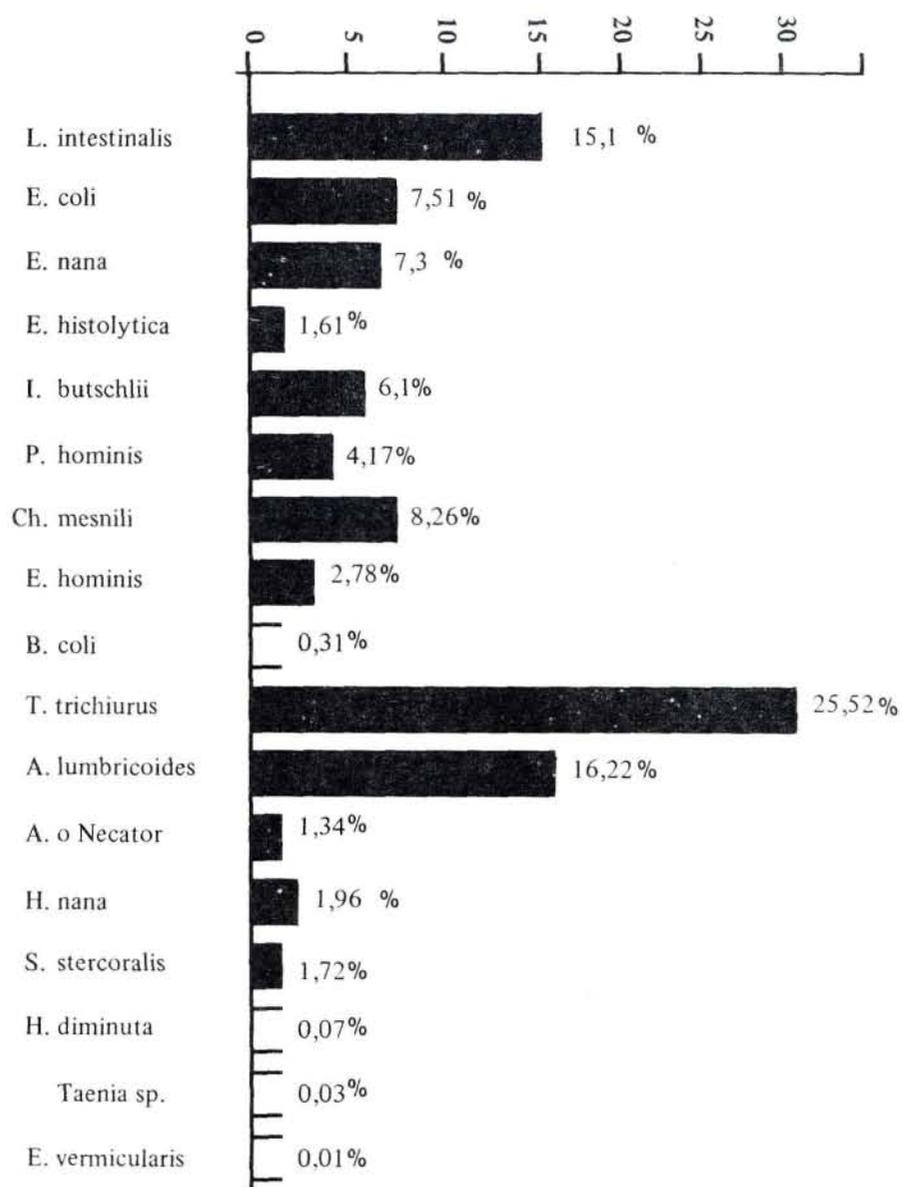


% POSITIVOS : 80,6
% NEGATIVOS: 19,1
1978

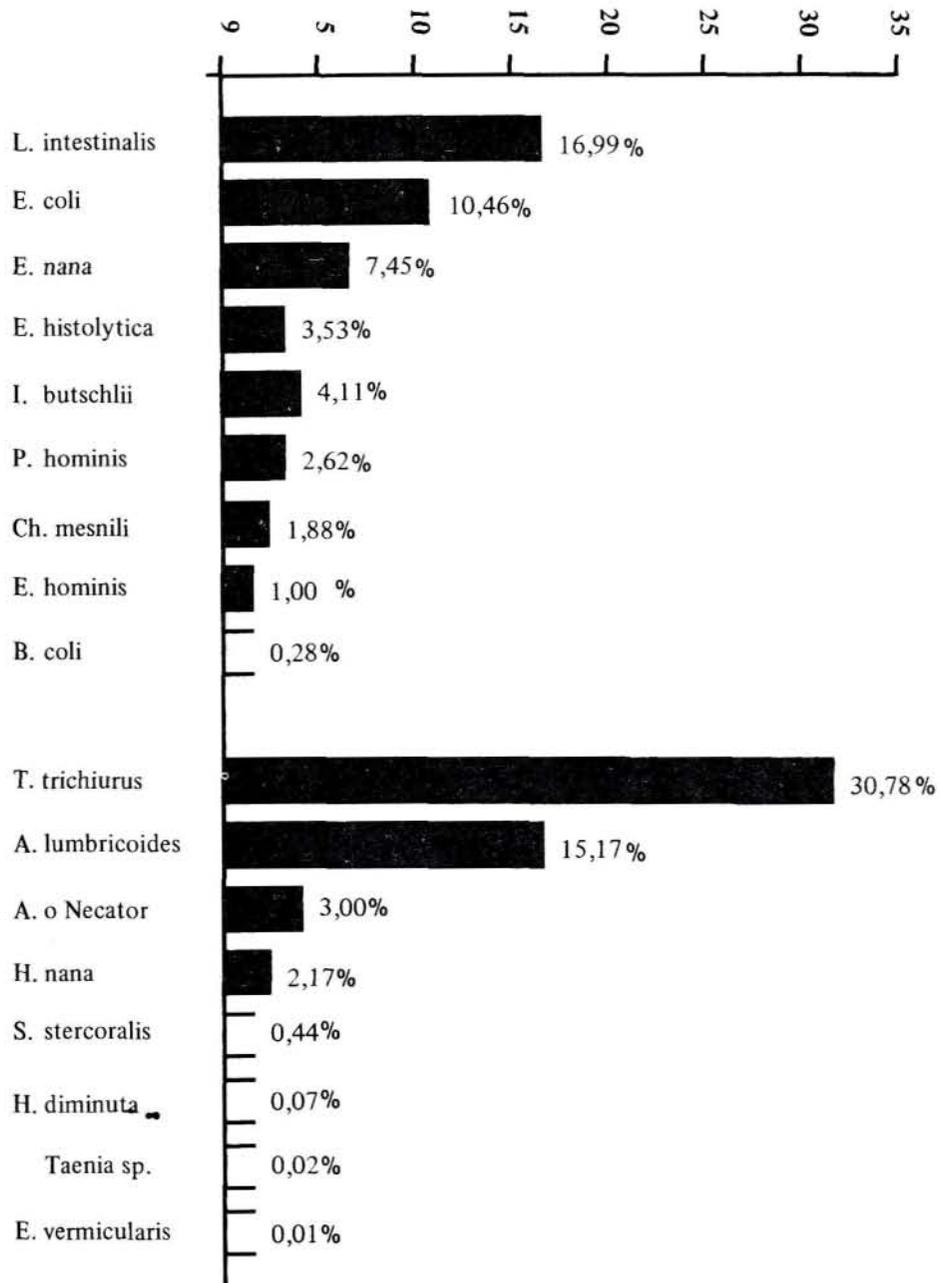


% POSITIVOS : 82,3
% NEGATIVOS: 17,6
1979

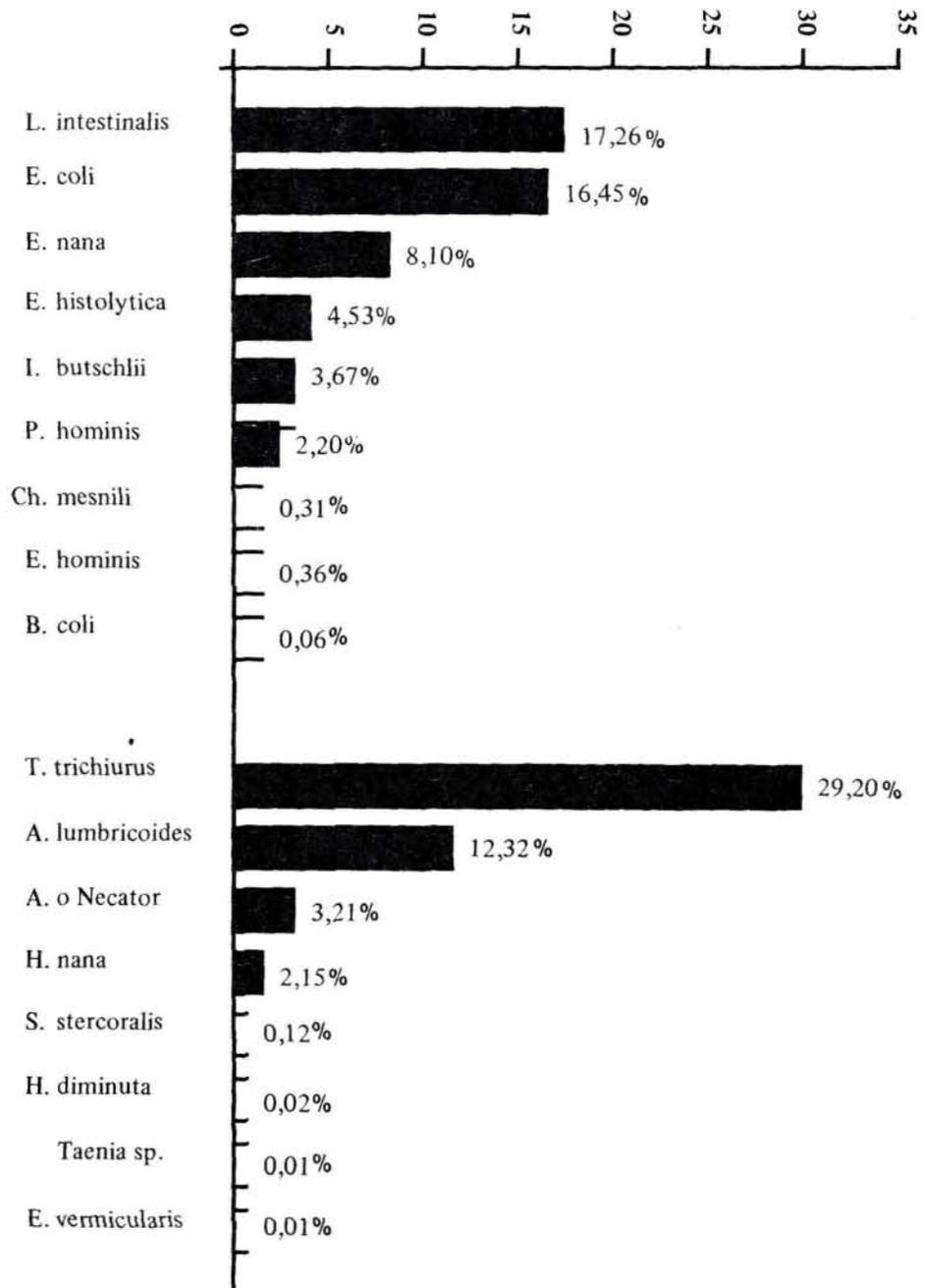
PARASITOS INTESTINALES 1977



PARASITOS INTESTINALES 1978



PARASITOS INTESTINALES 1979



DISCUSION

Quizá factores importantes en la distribución y morbilidad de los parásitos, como el bajo nivel cultural, el clima tropical y la condición socio económica de la población, han llevado a estos a un aparente estado de equilibrio, el cual va a ser de difícil ruptura si no introducimos mejoras sustanciales en la lucha contra el parasitismo intestinal.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- BROWN, H.W.; BELDING, D.L.: *Parasitología Clínica*, 2da. ed. interamericana, México, (1965): 3 p.p.
- 2.- FAUST, E.C.: *Animal Agents and vectors of human discasis*, 3 thed edit. by Lea and Febiger, Phy, U.S.A., (1965).
- 3.- SOLANO SERRANO, L.E., VALVERDE MONTERO, P. REYES GUTIERREZ, H. et al: *Parásitos intestinales más comunes del hombre en nuestro medio*. Micrografía y Publicaciones C.C.S.S., 1, 1973.
- 4.- FAUST, E.C.; ROSSELL, P.F.; LINCICOME, D.R.: *Parasitología Clínica*, 2da ed., UTHEA, México, (1961): 2.
- 5.- BRENES MADRIGAL, R.R., MONGE OCAMPO, E.; MUÑOZ MONTOYA, G.: *Manual Teórico del Curso de Helminología Médica Humana*. Departamento de Publicaciones, U. de C.R. 1974.
- 6.- SALAS PORRAS, J., LIZANO VINDAS, X. SANDI SOLANO, L.: *Parásitos intestinales más frecuentes en niños del Cantón de Turrialba*. Act. Méd. Cost. 21, 375, 1976.
- 7.- LAMBERT, R.A., *Identificación de Protozoarios y Helmintos*, Parasitología, 1975-1976.
- 8.- PETERS, W., GILLES, H.M.: *Atlas de Medicina Tropical y Parasitología*, ed. Excelsior Corp: (1977): 158- p.p.
- 9.- STANLEY SHNEHERSON, S.: *Atlas de Diagnóstico Microbiológico*. Editada por Profesión Médica de Abbot Laboratories.
- 10.- *PARASITOSIS INTESTINALES*, San José, Costa Rica, C.C.S.A., M.S.P.: (1977).