

Estado actual de Parasitismo Intestinal en la zona de Puriscal

Dra. Ana Virgina Chacón Zamora (M.Q.C.)*
Dr. Ronald Ocampo Mora**
Dr. Carlos Soto (M.A.C.)
Dra. Rosie Beauregard (M.Q.C.)

RESUMEN

Se estudiaron 1901 muestras de heces positivas, por uno o más parásitos. El trabajo correspondió a muestras de pacientes del área de Puriscal.

Se obtuvo la prevalencia de los parásitos intestinales más importantes, y sobresalió *Trichocephalus trichiuris*, que prevaleció en primer lugar con un 35 % de incidencia. Es notorio el descenso del parasitismo intestinal por nemátodos del tipo: *Ascaris lumbricoides* y *ancylostoma* o *Necator*.

En la zona *Taenia* sp. presentó un parasitismo en la población adulta. La población infantil tiene mayores índices de parasitación por *Balantodium coli*, especialmente en edades menores de doce años. La infestación por *Giardia lamblia* tiene el porcentaje más elevado en el grupo de los protozoos, que reportes de años anteriores.

INTRODUCCION

Se realizó el trabajo en el área de Puriscal, Cantón cuarto de la Provincia de San José. Dicho trabajo fue realizado en el dispensario de la Caja Costarricense de el Seguro Social, en el período comprendido entre enero y diciembre de 1977.

La distribución geográfica muestra que existe una amplia zona rural de tipo montañosa, con bajas condiciones socio-económicas en una gran parte de la población.

* *Dispensario de Puriscal*
** *Médico Residente en Pediatría,*
H. N. de Niños

La recopilación de datos por medio del trabajo social del dispensario, son de valiosa utilidad, para relacionar el estado sanitario ambiental, con la parasitosis intestinal en la población estudiada. Por ejemplo, se encontró que no hay tratamiento y análisis de las aguas para valorar su potabilidad, y en las zonas más alejadas se hace recolección del agua de vertientes y riachuelos. Se consume mucha carne de cerdo y también carne de res en la población, siendo el control sanitario del matadero local deficiente.

Este estudio es de utilidad para relacionarlos con otros estudios realizados en el país, contribuir a las estadísticas nacionales y para que se trate de mejorar las condiciones ambientales de la zona.

* *Dispensario de Puriscal*

** *Residente Pediatría*
Hospital Nacional de Niños.

Material y métodos

Se examinaron 1901 muestras de heces positivas por uno o más parásitos.

Se recopilaron datos de números de expedientes, sexo, edad del paciente y procedencia.

El método de el Laboratorio utilizado fue: el examen directo de las heces en Solución Fisiológica al 0.9% y en Lugol. A las muestras que no se les observó parásitos, se les practicó examen directo de lámina y porta-objeto.

Resultados

Estos se anotan y se encuentran resumidos en las tablas siguientes:

TABLA N° 1

PARASITO	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
Giardia lamblia	651	34.2%
Trichocephalus trichiuris	665	35.0
Ascaris lumbricoides	194	10.0
Anquilostoma o Necator	162	8.5
Taenia sp.	20	1.0
Hymenolepis nana	70	3.7
Entamoeba histolytica	127	6.7
Strongyloides stercoralis	36	1.89
Balantidium coli	12	0.63

TABLA N° 2

PARASITO	HOMBRES		MUJERES	
	N° de Casos	Porcentaje	N° Casos	Porcent.
Anquilostoma o Necator	59	9.4	78	10.1
Ascaris lumbricoides	90	14.8	112	14.5
Trichocephalus trichiuris	205	32.7	402	52.1
Hymenolepis nana	46	7.3	28	3.6
Entamoeba histolytica	55	8.8	75	9.7
Lambliia intestinalis	277	44.2	350	45.3
Balantidium coli	3	0.5	5	0.6
Strongyloides stercoralis	12	1.9	20	2.6
Taenia sp.	7	1.1	10	1.2

TABLA N° 3

PARASITOS	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
Ancylostoma o Necator	20	4.0
Ascaris lumbricoides	72	14.3
Trichocephalus trichiuris	240	47.9
Hymenolepis nana	43	8.5
Entamoeba histolytica	30	5.98
Lambliia intestinalis	234	46.7
Balantidium coli	6	1.19
Strongyloides stercoralis	4	0.8
Taenia sp.	3	0.6

Comentarios y discusión

Se encontró siempre ocupando el primer lugar al *Trichocephalus trichiuris* con 35% de frecuencia en el total de nuestras examinadas. Esto concuerda con los datos aportados por los diferentes autores (1) (2) (3) (4) (5), de trabajos nacionales.

Dato que llama la atención es el aumento de la incidencia de *Giardia lamblia*, con un total de positividad en las muestras de 34% ocupando el segundo lugar. Esto difiere de los datos reportados en años anteriores. *Ascaris lumbricoides* y *Ancylostomas* o *Necator americanus* también en disminución, con un 10% y 8.5% respectivamente. Este cambio radical en la incidencia y frecuencia de los diferentes parásitos intestinales, ya que fue mencionado por Lizano y Col, en un trabajo realizado y expuesto en el año de 1977 en el Hospital Nacional de Niños.

La *Taenia* sp. se encontró en un 1% del total de las muestras, notándose un leve aumento respecto a otros autores (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7).

Los porcentajes de *Entamoeba histolytica*, *balantidium coli*, *Hymenolepis nana*, son compartivos con las otras estadísticas nacionales.

Se observa mayor incidencia de *Taenia* sp. en adultos, de 1.1% para varones y de 1.2% para mujeres, con una incidencia menor en la población infantil de 0.6%.

Balantidium coli tiene una diferencia mayor, respecto a la población infantil de 1.19% en niños y de 0.5% en adultos varones y 0.6% en mujeres. Este porcentaje es mayor que el reportado en el Hospital de Niños en 1974. (7).

Respecto a la *Giardia lamblia*, se nota mayor incidencia con un 46.7% en la población infantil, que en la población adulta.

La disminución de los porcentajes de parasitismo intestinal por Nemátodos como *Ascaris lumbricoides* y *Ancylostomas* o *Necator*, podría creerse que se deba a una mejor sanidad del ambiente; campaña de le-

trinas, sistemas de agua potable o de agua intradomiciliaria, así como campañas de desparasitación efectuadas por dependencias del Ministerio de Salud y de la Caja de Seguro Social.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- RUIZ A y LIZANO. *Parásitos Intestinales en Niños*. Estudio comparativo de los Métodos de Diagnóstico usados. Rev. Biol. Trop. 2:29-36, 1954.
- 2.- HUNTER W., et al. *Aurvey of Three Costa Rican Communities For Intestinal Parasities*. 13 (1):123-133, 1965.
- 3.- RUBIO M. *Encuesta Enteroparasitología. En el Hospital de Niños "Luis Calvo Mackenna"*. En *Santiago-Consideraciones Clínicas y Epidemiológicas sobre 270 casos*. Bol. Chileno Parasitología. 93-100, 1962.
- 4.- MURILLO M., WILLIAMS A. *Parasitosis Intestinal*. (Contribución al estudio en San Carlos de Costa Rica). Rev. Med. de C.R. XLIII (457), 159-161, 1976.
- 5.- *Incidencia Absoluta y Porcentaje del Parasitismo Intestinal durante el año 1974*. Informe del Laboratorio Clínico de el Ministerio de Salud.
- 6.- *Estadística del Laboratorio del Hospital Nacional de Niños*. Incidencias y porcentajes de Parásitos Intestinales en niños menores de 13 años. Realizado entre Febrero y Setiembre 1952 y Febrero y Agosto 1953.
- 7.- Reporte Estadística de Laboratorio Hospital Nacional de Niños 1974.
- 8.- BROOKE, M. M., GLEASON & F. MONTERO-GEI. *Intestinal parasites in rural community of Costa Rica*. Rev. Biol. Trop. 11:47-56, 1963.
- 9.- LIZANO CECILIA & J. DE ABATE. *Incidencia de parásitos intestinales en niños de la sección de pediatría del Hospital San Juan de Dios*. Rev. Biol. Trop., 1 (2):223-233, 1953.
- 10.- RUIZ A. & E. VINOCOUR. *Protozoosis intestinales en universitarios costarricenses*. Acta Médica Cost., 9(3) 157-164, 1966.