

PARASITOLOGIA

INCIDENCIA PARASITARIA REFERIDA AL CENTRO DE SALUD DE CORONADO***

*Julia González Carranza.**
*Cecilia Umaña Madrigal.***
*Marco T. Morales Alvarado****

SUMMARY

475 of feces of children and adults were studied in the Cantón of Vasquez of Coronado in San José. Five small cities of the study were Jesús, San Rafael, San Isidro, Patalillo and Ipis Rancho Redondo with an average of 44% of positive. The intestinal parasite that has prevailed is Lambliia Intestinalis with an average of 25.4%, and the Nematode with more frequency was Ascaris lumbricoides with 6.4% in Jesús and 6% in Ipis Rancho redondo.

INTRODUCCION

Con el interés de conocer por primera vez la incidencia del parasitismo Intestinal en el Cantón

de Vasquez de Coronado en la provincia de San José, hemos hecho un plan de trabajo en donde incluimos los cuatro distritos que forman el Cantón tales como San Isidro, San Rafael, Jesús, Patalillo y además una zona cercana a ellos y que corresponde al Cantón de Goicochea como lo es Ipis y Rancho Redondo. Todas estas comunidades estudiadas están supervisadas por el "Centro Integrado de Salud del Cantón de Coronado" conocido como el (C.I.S.C.) Los distritos en nuestro estudio son muy especiales por tener ellos un clima húmedo en donde la precipitación pluvial va de 2421.9 mm a 3325.6mm y con una altitud de 1335 m a 2048m sobre el nivel del mar. Dado su humedad favorece en gran parte el desarrollo de los ciclos de vida de nuestros parásitos Intestinales. Su aspecto rural hace que exista una inadecuada canalización de sus aguas negras, pues gran parte de estas comunidades usan la letrinización. Con la ayuda de este trabajo podremos estudiar la problemática del parasitismo intesti-

* Centro de Salud de Coronado

** Laboratorio Clínico. Hospital Nal. de Niños

*** Incidencia Parasitaria en varias Comunidades Referidas al Centro Integrado de Salud del Cantón de Coronado, San José (CISC)

nal.

MATERIAL Y METODOS:

Realizamos el estudio de 475 muestras de heces tanto de niños como de adultos de los 4 distritos estudiados del cantón de Vásquez de Coronado y la región de Ipis y Rancho Redondo del cantón de Goicochea durante los meses de setiembre y octubre del año 1990. Los exámenes de heces fueron realizados al fresco con solución salina y lugol por duplicado y en el mismo día.

RESULTADOS:

De las 475 muestras de heces estudiadas tanto en niños como en adultos se obtuvo una positividad del 44 % incluyendo sólo los patógenos y no los comensales para así obtener un verdadero valor del parasitismo intestinal de nuestros pacientes. El distrito Jesús presentó en segundo lugar su parasitismo intestinal con un 46% de positividad siendo la población infantil de 1-6 años de edad la más afectada en donde la Lamblia intestinalis presenta un 34%. Fue el distrito que más presentó el nemátodo Ascaris lumbricoides con un 6.4% lo cual se refleja por estar más alejada del centro del cantón y que su saneamiento ambiental es el más afectado pues las excretas de los habitantes y la basura generalmente son canalizadas hacia los ríos y acequias las cuales se abastecen de agua de las poblaciones vecinas.

Los distritos formados por Ipis y Rancho Redondo están en primer lugar con un 49 % de positividad. Esta zona presenta 4 precarios y que en general toda la zona presenta un 70% de letrinas (1) y la basura todavía la entierran para su eliminación. El Parásito Ascaris lumbricoides es el segundo más alto de todos los distritos con un 6% y la Lamblia intestinalis con un 23.5% de positividad. El distrito con menor parasitismo intestinal es San Isidro por ser la cabecera del cantón de Vasquez de Coronado y el que cuenta con mejores condiciones ambientales o higiénicas presentando una positividad del 39 %.

CUADRO # 1 Distribución del parasitismo en diferentes distritos del CISC*					
Parásitos	Distrito				
	San Isidro	San Rafael	Jesús	Patalillo	Ipis-Rancho Redondo
<u>Ascaris lumbricoides</u>	4.1%	4.5%	6.4%	0.0%	6.0%
<u>Trichuris trichura</u>	3.6%	4.5%	2.1%	0.0%	2.5%
<u>Hymenolepis nana</u>	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.5%
<u>Hymenolepis diminuta</u>	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.5%
<u>Lamblia intestinalis</u>	12.8%	29.2%	34.0%	27.3%	23.5%
<u>Entamoeba histolytica</u>	8.5%	12.4%	14.9%	13.6%	16.0%
<u>Strongyloides stercoralis</u>	0.0%	0.0%	2.1%	0.0%	0.0%
Positivos	39%	43%	46%	42%	49%
Número de muestra	94	89	47	44	201

* Centro integrado de Coronado

El distrito de Patalillo presenta una peculiaridad muy especial, por presentar un trabajador como asistente en salud en forma permanente llevando información a los habitantes de su comunidad. No presenta ningún caso de Ascaris lumbricoides ni de Trichuris trichiura lo cual es de mucha importancia. El distrito de San Rafael el 90% de las casas tienen tanque séptico y la basura domiciliar recogida por los servicios de la Municipalidad del cantón. Su población infantil de 1 a 6 años es la de mayor positividad del parasitismo intestinal. El parásito de mayor frecuencia fue Lamblia intestinalis con un 29.2% y la Entamoeba histolytica con un 12.4%, Ascaris lumbricoides 4.5% y el Trichuris trichiura un 4.5% también. Los datos sobre el parasitismo intestinal y su frecuencia se pueden observar en el cuadro No.1.

DISCUSION Y COMENTARIOS:

Es notorio que el parásito intestinal que mayor incidencia presentó en las comunidades estudiadas fue la Lambliia intestinalis sobre todo en la población infantil, lo mismo lo han reportado otros autores que han estudiado otras comunidades del país (4-5-8-9 11) Los valores encontrados para Ascaris lumbricoides, Trichuris trichiura y para Hymenolepis nana y la Hymenolepis diminuta, no son muy preocupantes, pues en estas comunidades por su carácter rural y poco habitadas no se encuentra un hacinamiento que pueda elevar la incidencia de estos parásitos. Otras zonas del país presentan valores más altos para los nemátodos como el Ascaris lumbricoides y el Trichuria trichiura citados por Reyes et. al. (12) en 1987, Kenton (7) y por Morales (10). Es importante que además de conocer la incidencia parasitaria de una comunidad, debemos interesarnos en el saneamiento ambiental paracorrelacionar estas dos formas o factores para el progreso de las comunidades, tal como lo relacionan en sus trabajos de parasitismo intestinal los autores Calvo et. al.(2) y Chaverri(3). Los distritos en estudio presentan mucha humedad dada por el clima y la configuración o materiales de sus terrenos, esto permite un aumento de la filtración de sus aguas, combinándose así las de origen lluvioso con las de los tanques sépticos, pudiendo ocasionar una contaminación del subsuelo que conlleva el riesgo de adquirir algunas enfermedades al consumir aguas cerca de ellos. Es importante citar algunas consideraciones útiles para el saneamiento ambiental de estas comunidades aunque nuestros consejos no sean nuevos del todo, debemos tener un pensamiento más urbano y mejorar las condiciones que sean posibles por lo menos en los lugares más cercanos los centros de población, las siguientes consideraciones:

- 1- La construcción de aceras y caños, en las casas para evitar empozamientos de las aguas.
- 2- La construcción de alcantarillado sanitario.
- 3- Adecuados desagües y evitar aguas estancadas.

- 4- Creación de grupos organizados para llevar educación sanitaria y ambiental a las comunidades.

RESUMEN:

Se estudiaron 475 muestras de heces tanto de niños como de adultos, pertenecientes a los distritos del Cantón de Vásquez de Coronado tal como Jesús, San Rafael, Patalillo, San Isidro; además Ipis y Rancho Redondo, todos de la provincia de San José, en donde encontramos una positividad promedio del 44%; siendo el parásito intestinal la Lambliia Intestinalis como el de mayor frecuencia con un promedio del 25.4%. El nemátodo más frecuente fue el Ascaris lumbricoides con un 6.4% en el distrito de Jesús y de un 6% en el distrito de Ipis Rancho Redondo.

BIBLIOGRAFIA:

- 1- Asistente de salud comunitaria. Información de experiencia CISC. San José, Costa Rica.
- 2- Calco C. Orlando. Laboratorio epidemiológico de parasitología en un centro integrado de salud. Los Chiles. 1985-86. Revista Medica de Costa Rica. 54(500):113. 1987
- 3- Chaverri, Grace. Incidencia parasitaria y su relación con saneamiento ambiental. La Cruz, Guanacaste. Revista Medica de Costa Rica. 73-78, 1983
- 4- Esquivel María Elena., L. Escalante. Parásitos en niños. (frecuencia de parásitos intestinales en niños menores de 10 años en la zona de Puriscal). Revista Médica de Costa Rica. (486):23-26, 1984
- 5- Gonzalez, Nidia. L. Sandí., A Beckles. Parasitosis intestinales. Revista Medica de Costa Rica. (482):7-8, 1983
- 6- Integrante asociación de Desarrollo Comunal. Cantón Vásquez de Coronado. San José: Costa Rica. Información de experiencia.
- 7) Kenton. Rosita. O. Rojas., S. Granil. Parasitosis intestinal-Parasitosis intestinal en la provincia de Limón. Revista Médica de Costa Rica. XLIX (479)71-74, 1982.
- 8) Lizano, Cecilia., J. De Abate. Incidencia de parasitosis intestinales en los niños de la sección de pediatría del Hospital San Juan de Dios. Revista Biológica Tropical. 1(2) 223, 1953
- 9- Morales, Marco T., C. Lizano. Cambios observados en la problemática del parasitismo intestinal en las últimas décadas. Revista Médica Hospital Nal. de niños. 13 (2): 71-78, 1978.
- 10- Morales, Marco Tulio., M. Esquivel., Y. Sancho., A. C. Murillo. Estudio comparativo sobre parasitismo intestinal en los niños de la comunidad de Torremolinos, cantón de desamparados en los años 1989 y 1994. Acta Pediátrica Costarricense. 9 (3): 109-111, 1995.
- 11) Quesada, A., León, N. Parasitosis en niños de Limón. Limón. Revista Médica de Costa Rica. XLVII(472)117-122, 1980.
- 12) Reyes, L., R. Marín., G. Catarinella., A. Vargas., E. Valenciano, C. Alvertazzi., R. Novigrodt., M. Chinchilla. Parasitosis Intestinal en niños en guarderías de San José, Costa Rica. Revista Costarricense Ciencias Médicas. 8(3): 123-128, 1987.