

Parasitismo Intestinal en Acosta

Manuel Hidalgo Barrantes M.Q.C.*

INTRODUCCION

Acosta, cuya cabecera es San Ignacio, es un cantón cuyos habitantes en su gran mayoría se ocupan de labores agrícolas. Este hecho conlleva que se desenvuelvan en un nivel económico y social bajo, sus hábitos alimenticios e higiénicos son deficientes, lo cual contribuye a que haya un elevado índice de parasitismo. Este trabajo nos servirá para demostrar este elevado índice y además servirá para ratificar la importancia del examen de heces principalmente en niños, ya que éstos mantienen el primer lugar tanto en contaminación como en infección, lo cual es un gran problema de salud público. Es un cuadro estadístico de los exámenes de heces que se hicieron en el Laboratorio de la Clínica del Seguro Social de este cantón los primeros siete meses de 1979, de enero a julio; además se hace una comparación con los resultados obtenidos en el año 1978, para demostrar la importancia de la muestra de heces seriada, la que eleva la posibilidad de encontrar parásitos en el paciente.

MATERIALES Y METODOS

Este estudio se hizo con los pacientes de la consulta externa de la Clínica del Seguro Social en San Ignacio de Acosta. Se compararon los

resultados obtenidos en lo que va del año 1979 con los resultados del año 1978. En 1978 se hicieron 2.948 exámenes de heces; se solicitó una muestra de heces por paciente. En siete meses de 1979 se han hecho 2.415 exámenes de heces; se han solicitado de rutina tres muestras de heces por paciente. Veremos la frecuencia de cada parásito, la distribución por edades, y la distribución por sexos. El método seguido en el diagnóstico del parásito fue: frotis directo (4) en sol. salina al 0.85% y frotis en lugol.

RESULTADOS

En 1979 se han hecho 2.414 exámenes, de estos, 1.411 muestras son positivas, lo que representa el 67%. Negativas aparecieron 802 muestras, el 33%. En 1978 de 2.948 muestras hubo 1.592 positivas lo que es un 54%, el resto negativas. En el cuadro No. 1 veremos la frecuencia de parásitos durante 1979. El helminto que aparece más frecuentemente es el *Trichocephalus trichiura*, y el protozooario más frecuente es *Lambliia intestinalis*. Ambos parásitos son muy frecuentes en niños. En el cuadro No. 2 veremos la frecuencia por edades. Claramente se ve que los niños son los más frecuentemente contaminados. El cuadro No. 3 es la distribución por sexos, no hay ninguna preferencia por ningún sexo, siendo ambos porcentajes muy parecidos. El cuadro No. 4 sirve para ver las diferencias de positividad entre los años 78 y 79 y la importancia del uso de la muestra seriada para el diagnóstico del parásito.

* Laboratorio Clínico de Acosta, C.C.S.S.

CUADRO No. 1

FRECUENCIA DE PARASITOS INTESTINALES	
Helminthos	No. muestras positivas
<i>Trichocephalus trichiura</i>	507.
<i>Ascaris lumbricoides</i>	175
<i>Ancylostoma duodenale</i>	145
<i>Hymenolepis nana</i>	53
<i>Taenia</i>	36
<i>Strongyloides stercoralis</i>	11
Protozoarios	No. muestras positivas
<i>Lamblia intestinalis</i>	504
<i>Entamoeba coli</i>	398
<i>Trichomonas hominis</i>	101
<i>Chilomastix mesnilli</i>	74
<i>Balantidium coli</i>	37
<i>Entamoeba histolytica</i>	25
<i>Enteromonas hominis</i>	24
<i>Endolimax nana</i>	11

CUADRO No. 2

DISTRIBUCION POR EDADES	
Edades	No. muestras positivas
0-10 años	694
10-20 años	438
20-30 años	82
30-40 años	76
40-50 años	83
50-78 años	38

CUADRO No. 3

DISTRIBUCION POR SEXOS	
Sexo	% positivas
Femenino	53%
Masculino	47%

CUADRO No. 4

DIFERENCIAS ENTRE 1978 y 1979		
Año	No. muestras positivas	% positividad
1978	1592	54%
1979	1411	67%

DISCUSION

El parasitismo intestinal, principalmente el infantil, es grande en este cantón y constituye su principal problema de salud pública. La frecuencia en niños² y en escolares es muy alta; esto se debe a que desconocen los hábitos de higiene y se desenvuelven en un ambiente muy contaminado y consumen agua no potable. Hay dos parásitos que se salen de esta regla; son *Entamoeba coli*, que se encuentra más frecuentemente en personas entre 20 y 40 años, y *Ancylostoma duodenale*³ que se encuentra en mayor porcentaje en ancianos, ya que estas personas o no usan zapatos o no los usaron anteriormente, cosa que facilitó el ingreso del parásito al huésped. Epidemiológicamente Acosta es un lugar donde las condiciones naturales⁵ favorecen la sobrevida y el desarrollo de los parásitos, ya que hay un clima húmedo, un suelo generalmente húmedo, arcilloso y duro en donde se desarrollan fácilmente parásitos como por ejemplo *Ascaris lumbricoides* y *Trichocephalus trichiura*. Además hay grandes facilidades para que los parásitos se diseminen y se transmitan a las personas: las principales vías de transmisión son: por el suelo³, ya que muchas personas defecan allí; por los alimentos, en donde se pueden encontrar quistes o huevecillos de parásitos, además aquí se come mucha fruta y vegetales sin lavar, lo que facilita el contagio; por el agua, ya que la gran mayoría de las personas no tienen agua potable, usando agua de ríos y pozos contaminados. Otra cosa que quiero hacer notar es la importancia de la solicitud de la muestra de heces seriada. En el año 1978 la positividad fue de un 54%, en este año la positividad se ha elevado a un 67%. En 1978 se le solicitaba sólo una muestra a cada paciente. En este año se solicita como mínimo dos por paciente, lo que ha permitido este incremento en la positividad. Algunos autores¹ consideran desde el punto de vista clínico que el uso de la muestra seriada y el de la concentración no tiene importancia ya que el peligro de enfermedad es casi nulo por haber muy pocos parásitos en estos pacientes; pero en esta zona donde la alimentación de los niños generalmente es deficiente, lo que hace que las personas sean débiles, lo mejor es eliminar todo parásito que se encuentre en ellas para eliminar todo riesgo de enfermedad. En cuanto a sintomatología producida por estos parásitos, las principales son: diarreas en niños producidas por *Lamblia intestinalis* y en algunos ancianos se encuentran anemias, y se les encuentra *Ancylostoma duodenale* en heces. El índice de enferme-

dad es bajo, pero hay que continuar la lucha que se ha emprendido para tratar de reducir este gran problema.

RESUMEN

En Acosta el porcentaje de parasitismo intestinal es alto, principalmente en niños. Esto se debe a que las condiciones naturales favorecen el desarrollo de los parásitos y que las condiciones económicas y los hábitos de higiene de las personas sean muy deficientes. *Trichocephalus trichiuta* y *Lamblia intestinalis* son los parásitos más frecuentemente hallados en las heces de este lugar. El sexo no tiene importancia en cuanto a frecuencia, el porcentaje es casi igual en los dos sexos. Se hace un cuadro comparativo entre los resultados del año 1978 y los de 1979 para demostrar la importancia del examen seria-

do de heces, ya que facilita el hallazgo del parásito en las heces del huésped.

BIBLIOGRAFIA

- 1) BLOCK, M. El Parasitismo Ambiental. La importancia de su correcta ubicación. Rev. Inst. Invest. Méd. 7:110-117; 1978.
- 2) BROOKE, M.M.; N. GLEASON B.; F. MONTERO. Gei. Intestinal parasites in rural community of Costa Rica. Rev. Biol. Trop. 11:46-56; 1963.
- 3) BROW, N. Parasitología Médica, tercera edición: Edit. Interamericana: 133-134; 1969.
- 4) FAUST, E.C Animal agents and vector of human diseases.. Third Edit. by Lea and Febriger, Phy, U.S.A., 1965.
- 5) MALDONADO, J.F. Helmintiasis del hombre en América, Edit. Cient. Méd., 24-25; 1965.