

# Parasitosis en Puntarenas

(Estudio de Parasitosis según personas que visitaron la  
Clínica San Rafael de Puntarenas;  
Octubre y Noviembre de 1979)

Magda Castro R.\*

Ana Virginia Azuola Q.\*\*

## INTRODUCCION

La Parasitosis es uno de los problemas que más se ha presentado y se sigue presentando en nuestro país, aunque los servicios médicos sean buenos, existen condiciones por las cuales no se ha podido erradicar. El área de atracción de la Clínica comprende lugares como Lepanto, Paquera, Jicaral, Guacimal, Pitahaya, Costa de Pájaros, Cerro Negro, Barranca, islas del Golfo de Nicoya (Chira, Venado, Caballo, San Lucas) y Puntarenas centro. Algunas de las causas por las que el individuo continúa parasitado son: hacinamiento, aguas contaminadas, poca higiene y falta de educación sanitaria que en estos lugares se presenta. El presente estudio así lo demuestra, pues el número de muestras positivas es mayor que las negativas.

## MATERIAL Y METODOS

Se utilizaron las muestras de heces llevadas por los pacientes a la Clínica durante los meses de octubre y noviembre de 1979. El método empleado fue el directo, que utiliza el lugol doble, el cual es un preparado de yodo, yoduro de potasio y agua destilada, además se utilizó la solución salina y la solución de eosina al 1%.

## RESULTADOS

Un total de 1 215 muestras fueron estudiadas, cuyos detalles se presentan en los cuadros y gráficos a continuación.

\* Directora del Laboratorio Clínico, Clínica San Rafael de Puntarenas.

\*\* Laboratorio Hospital México.

## CUADRO 1

DISTRIBUCION DE MUESTRAS POR EDAD Y SEXO

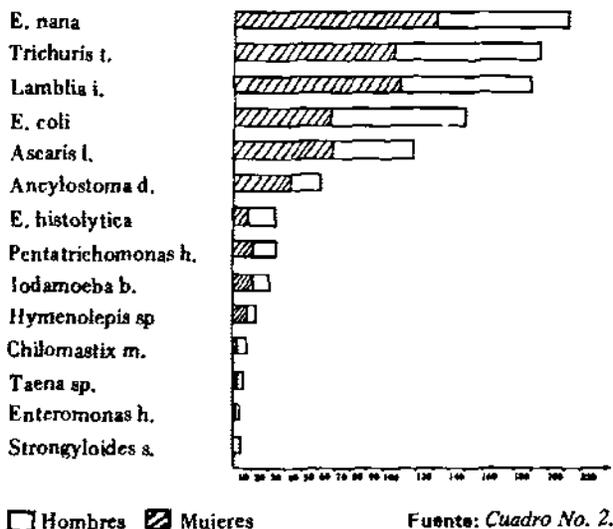
EDAD (Años)	MUJERES	HOMBRES
1-10	143	159
11-20	146	115
21-30	129	86
31-40	97	55
41-50	65	44
51-60	67	29
61-70	42	38
TOTAL	689	526

## CUADRO 2

DISTRIBUCION DE MUESTRAS POSITIVAS POR SEXO Y PARASITO

PARASITO	Mujeres	Hombres	Totales
Endolimax nana	130	80	210
Trichuris trichura	102	90	192
Lambliia intestinalis	64	82	146
Entamoeba coli	108	78	186
Ascaris lumbricoides	67	47	114
Ancylostoma duodenale	38	18	56
Entamoeba histolytica	12	17	29
Pentatrichomonas hominis	16	13	29
Iodamoeba butschlii	15	9	24
Hymenolepis sp	11	4	15
Chilomastix mesnili	4	7	11
Taenia sp	2	3	5
Enteromonas hominis	1	2	3
Strongyloides stercoralis	0	3	3

**DISTRIBUCION DE MUESTRAS POSITIVAS  
POR SEXO Y PARASITO  
OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 1979**

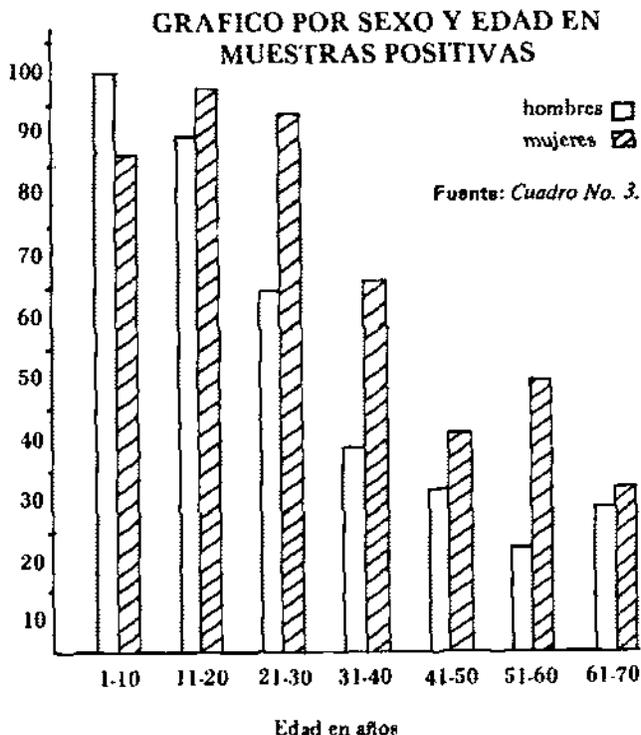


Fuente: Cuadro No. 2.

**CUADRO 3**

**MUESTRAS POSITIVAS POR EDAD Y SEXO**

EDADES (Años)	HOMBRES	MUJERES
1-10	93	80
11-20	82	90
21-30	58	86
31-40	33	60
41-50	26	36
51-60	18	44
61-70	24	27

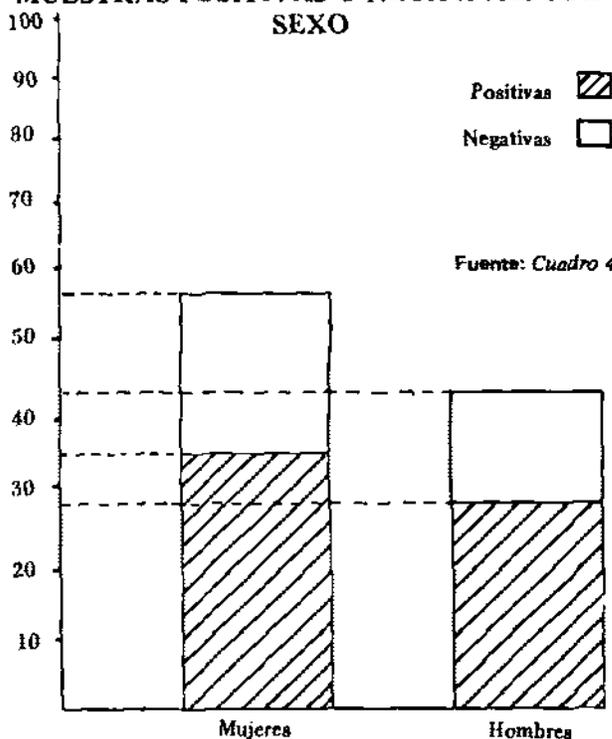


Fuente: Cuadro No. 3.

**CUADRO 4  
MUESTRAS (%) POSITIVAS Y NEGATIVAS POR SEXO**

MUESTRAS	HOMBRES	MUJERES
POSITIVAS	27%	35%
NEGATIVAS	15%	22%
TOTALES	42%	57%

**MUESTRAS POSITIVAS Y NEGATIVAS POR SEXO**



Fuente: Cuadro 4

**CONCLUSIONES**

De las 1.215 muestras recibidas, resultaron positivas por parásitos 757, equivalente al 62% del total de muestras. El número de muestras recogidas fue mayor en mujeres que hombres, y en niños que en adultos, ya que las mujeres llevan sus niños; y a su vez aprovechan ellas para ir a consulta. Las muestras positivas fueron mayores en niños que en adultos. En *Enterobius* y *Balantidium* no aparecieron muestras positivas, pues en el primero la mejor técnica es la de Graham, y en el segundo su frecuencia es muy baja, por lo que en este estudio no apareció ninguna muestra positiva por ellos. El parásito más encontrado fue el *Trichuris trichura*, siguiéndole la *Endolimax nana*, los menos frecuentes fueron *Strongyloides stercoralis* y *Enteromonas hominis*. Como medidas preventivas es importante una desparasitación masiva con cierta frecuencia, además de la educación sanitaria, tratamiento de aguas y erradicación de moscas que son una plaga en estos lugares.

## AGRADECIMIENTO

Al personal del Laboratorio Clínico de la Clínica San Rafael de Puntarenas, en especial al señor Saúl Montero Araya, y a Analistas Consultores S.A., por su colaboración prestada para la realización de este trabajo.

## RESUMEN

Se hizo un estudio de los análisis de 1.215 muestras de heces de pacientes que asistieron a la Clínica San Rafael de Puntarenas, durante los meses de octubre y noviembre de 1979, tomándose en cuenta el tipo de parásito encontrado, sexo y edad de los pacientes.

## BIBLIOGRAFIA

1. BRENES, MADRIGAL; MONGE OCAMPO. Curso Helmintología Médica Humana, Manual Teórico-Práctico. Universidad de Costa Rica, 1975.
2. BROWN, HAROLD W. Parasitología Clínica, Nueva Editorial Interamericana S.A., N. York, Tercera edición, 1970.
3. CHANDLER, ASAC. Introducción a la Parasitología, Ediciones Omega, N. York. 10a. edición, 1965.
4. CHINCHILLA C., MISAEL. Manual de Laboratorio, Depto. de Parasitología, Facultad de Microbiología, 1974.
5. GALLEGOS BERENGUER, J. Atlas de Parasitología, Ediciones Joven, Barcelona, 1968.
6. PARASITOSIS INTESTINALES, San José, Costa Rica, C.C.S.S., M.S.P., 1977.