

PARASITISMO INTESTINAL

(UN ESTUDIO COMPARATIVO, EN PACIENTES DE LAS POBLACIONES DE QUEPOS Y DE PARRITA)

Orlando Calvo Calvo*
Judith Moraga Moreno**

Jorge Salazar Busquer***
Rosita Kenton Jobustan****

INTRODUCCION

Hablar de parasitismo intestinal, es un tema muy conocido en un país como el nuestro. Por que? Porque las condiciones socio-económicas, nutricionales, y educacionales, distan mucho de las que poseen países desarrollados, en los cuales el problema de la parasitosis no se presenta con la severidad como en nuestro medio. Todos sabemos, que generalmente las zonas que más padecen este problema son las de tipo rural; y Quepos, cabecera del Cantón de Aguirre y el Cantón de Parrita, no se escapan a este concepto. Nuestro interés, por ser la parasitosis intestinal un problema endémico de salud pública, es señalar la frecuencia de los parásitos, destacando cuáles de ellos son los más abundantes, según edad y su incidencia según sexo, comparando las dos comunidades de Quepos y Parrita; contribuyendo así a que su tratamiento se realice con el medicamento específico y que el mismo nunca esté ausente en el Hospital o puestos del Ministerio de Salud, de las zonas en mención. Con respecto a la epidemiología: fuentes de infección, factores ambientales que favorecen la transmisión y desarrollo de los parásitos, así como a la eficacia del tratamiento, serán estudiados en otro trabajo carácter prospectivo que se está elaborando y en un futuro cercano se va a dar a conocer.

MATERIALES Y METODOS

Este estudio se efectuó en el Laboratorio Clínico del Hospital Dr. Max Terán Valls de la C.C.S.S., con una muestra de 404 pacientes para Quepos y 218 pacientes para Parrita; además se efectuó conjuntamente con el Laboratorio Clínico del Centro de Salud de Quepos, con una muestra de 1609 pacientes para Quepos y 1312 para Parrita. Todos fueron pacientes de consulta externa, y fueron estudiados durante el año de 1983 y el mes de mayo de 1984. Se les realizó estudio coproparasitológico, solicitándoles una muestra de heces por paciente, y los métodos utilizados para el diagnóstico del parásito fueron los siguientes: examen directo en solución salina al 0.850/0 y frotis directo en lugol (1); a las muestras con resultado negativo se les practico en su totalidad, el método de concentración de éter-formol de Ritchie (2). Los pacientes fueron distribuidos en 7 grupos de acuerdo a su edad, también fueron divididos por sexo. Se determinó el grado de intensidad de la infección, y se anotó cual es el parásito más frecuente, según los datos anteriores.

RESULTADOS:

El estudio coproparasitológico nos brindo los siguientes resultados:

El cuadro No. 1 nos muestra la frecuencia de parasitosis en Quepos, en el años 1983, de un 54.90/0 en comparación con un 56.80/0 en Parrita. El cuadro No. 2 nos demuestra que en Quepos, el parásito más abundante es el protozoo flagelado, *Lambliã intestinalis*, le sigue en su orden, el rizópodos *E. Coli*, *E. nana* y en cuarto lugar el nematodo *Trichocephalus trichi-*

* M.Q.C. Hospital Max Terán Valls.
** M.Q.C. Centro de Salud de Quepos.
*** M.Q.C. Hospital de Upala.
**** M.Q.C. Hospital de Limón.

ris. A diferencia, en el Cantón de Parrita, ocupa el primer lugar la *E. coli*, le sigue en su orden, *Lambliia* intestinales, *E. nana* y en cuarto lugar, igual que en Quepos, *T. trichiuris*. El cuadro No. 3 nos muestra, cuál es el parásito más frecuente, según grupo de edad, en Quepos, y se observa que la *L. intestinales* es la más abundante en todos los grupos, con excepción de las personas entre 20 y 24 años, donde la *E. histolytica* ocupa el lugar de privilegio. En comparación, Parrita, al igual que Quepos, la *L. intestinales*, ataca a

las personas de los grupos 1, 3, 4, 5 (en Quepos anotamos que no es así) y 6. La *E. histolytica*, hace sus estragos en la población del grupo 2, 3 y 7, más abundantemente. En cuadro No. 4, veremos la incidencia de parasitismo según grupo de edad y sexo. Notamos que en Quepos al igual que en Parrita, el sexo femenino es más frecuentemente parasitado que el masculino. Además es el grupo No. 7 el más parasitado; y para corroborar estudios anteriores, las personas todas menores de 19 años son las más parasitadas.

CUADRO No. 1
FRECUENCIA DE PARASITOSIS EN LAS
LOCALIDADES DE QUEPOS Y PARRITA,
1980. (x)

Localidad	QUEPOS		PARRITA	
	No. absoluto	Porcentaje	No. absoluto	Porcentaje
Muestras Positivas	883	54.9o/o	745	56.8o/o
Muestras Negativas	726	45.1o/o	567	43.2o/o
TOTALES	1069	100.0o/o	312	100.0o/o

(x) Según Centro de Salud, Ministerio de Salud.

CUADRO No. 2
FRECUENCIA DE LOS PARASITOS ENCONTRADOS
EN LAS POBLACIONES DE QUEPOS Y PARRITA, 1983, (x)

Poblacion	QUEPOS		PARRITA	
	No. Absoluto	Porcentaje	No. Absoluto	Porcentaje
<i>E. histolytica</i>	145	10.1o/o	135	12.2o/o
<i>E. Coli</i>	243	17.0o/o	324	21.4o/o
<i>E. nana</i>	226	15.8o/o	256	16.9o/o
<i>I. buschlii</i>	123	8.6o/o	134	8.8o/o
<i>L. intestinales</i>	297	20.8o/o	252	17.3o/o
<i>Pentatrichomonas</i>	2	0.1o/o	7	0.5o/o
<i>Enteromonas h.</i>	--	--	2	0.1o/o
<i>Quilomastich m.</i>	--	--	1	0.05o/o
<i>Balantidium coli</i>	1	0.1o/o	--	--
<i>Ancylostoma o N.</i>	36	2.5o/o	56	3.7o/o
<i>Ascaris lumbric.</i>	110	7.7o/o	56	3.7o/o
<i>T. trichiura</i>	220	15.4o/o	210	13.8o/o
<i>S. stercolaris</i>	14	1.0o/o	12	0.8o/o
<i>E. vermiculares</i>	--	--	--	--
<i>Taenia sp.</i>	1	0.1o/o	3	0.2o/o
<i>H. nana</i>	11	0.8o/o	3	0.5o/o
<i>H. diminuta</i>	--	--	1	0.05o/o

(x): Según Centro de Salud, Ministerio de Salud.

CUADRO No. 3
PARASITO MAS FRECUENTE SEGUN GRUPO DE EDAD
EN LAS POBLACIONES DE QUEPOS Y PARRITA, 1984. (x)

GRUPO	QUEPOS		PARRITA	
	PARASITO	Porcentaje	PARASITO	Porcentaje
Menos de 5 años	L. intestinales	52.8o/o	L. intestinales	48.6o/o
5-9 años	L. intestinales	37.9o/o	E. histolytica y E. coli	23.8o/o
10-14 años	L. intestinales	45.5o/o	L. intest. y E. histolyt.	29.4o/o
15-19 años	L. intestinales	30.4o/o	L. intestinales	29.6o/o
20-24 años	E. histolytica	26.3o/o	L. intestinales T. trichiuris y E. coli	22.2o/o
25-29 años	L. intestinales	50.0o/o	L. intestinales	40.0o/o
30 y mas años	L. intestinales E. histolytica	28.3o/o	E. histolytica	28.9o/o

(x) Según Hospital de Quepos, C.C.S.S.

CUADRO No. 4
PORCENTAJES DE PARASITISMO SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD,
PARA LAS POBLACIONES DE QUEPOS Y PARRITA, 1984. (x)

Poblacion	QUEPOS			PARRITA		
	SEXO	Totales	SEXO	Totales		
DE EDAD	H	M	Grupo de edad	H	M	Grupo de edad
Menos de 5 años	66.7	33.3	10.8o/o	70.3	29.7	22.6o/o
5-9 años	55.2	44.8	19.1o/o	28.6	71.4	12.8o/o
10-14 años	23.3	76.7	11.8o/o	82.3	17.7	10.4o/o
15-19 años	18.2	81.8	14.5o/o	27.6	72.4	17.7o/o
20-24 años	45	55	6.6o/o	30	70	6.1o/o
25-29 años	30.8	69.2	4.3o/o	45.5	54.5	6.7o/o
30 y más años	45	55	32.9o/o	20.5	79.5	23.8o/o
Total o/o	41.8	58.2	100.0o/o	42.6	57.6	100.0o/o

56.2%
 43.8%
 63.5%
 36.5%

(x) Según Hospital de Quepos, C.C.S.S.

DISCUSION O COMENTARIO

Según los resultados obtenidos en este trabajo, la *Lamblia* intestinales es el parásito más frecuente encontrado en las comunidades de Quepos y Parrita, debido quizás a que es un parásito cosmopolita, más frecuente en niños que en adultos; y más común en los climas cálidos que en los fríos; además de que todos los estudios epidemiológicos indican que la *Lamblisis* es muy contagiosa (3). Se sabe que el contacto íntimo con sujetos infectados es el mecanismo ordinario de infección, y que las bebidas y alimentos son a veces la fuente de contagio; pero la dieta de carbohidratos, la reducida cantidad de proteínas, calorías, vitaminas, etc., o sea la inadecuada nutrición favorecen la infección amibiana y el crecimiento de protozoarios intestinales (4). Y debemos enfocar toda nuestra atención en este problema, puesto que el protozoario *Lamblia*, junto con el helminto tricocéfalo (*Trichiuris trichiura*), han sido encontrados, en un estudio de índole diarreico, como los más frecuentes (5) en las personas que padecen este problema. Es también interesante hacer notar la diferencia que existe en tre el parasitismo de un pueblo a otro; por ejemplo, en la provincia de Limón (6) la *Lamblia* ocupa el segundo lugar en prevalencia, detrás del tricocéfalo; mientras que en Atenas, Alajuela, ocupa un quinto lugar (7); siendo por orden de prevalencia la *E. Coli*, *E. nana*, *E. histolytica*, y el *T. Trichiuris*. En cambio en Guanaste, por la naturaleza del clima, el ambiente, el terreno, el Tricocéfalo vuelve a ocupar el primer lugar, le sigue la *E. histolytica* y en tercer lugar la *Lamblia* (8). En cuanto a frecuencia, nuestro estudio nos dice que el 55o/o de la población pequeña tiene parásitos intestinales; y el 57o/o en Parrita. Mientras por ejemplo, la zona de Turrialba presenta un 35o/o (9), Santo Domingo de Heredia (10), un 16.2o/o, (en niños menores de 13 años), en San Carlos, en ese mismo grupo de edad, entre 1972-74, un 11.8o/o (11), y en 1978 se elevó a 14.9o/o la incidencia parasitaria (12). Pero en Limón, el problema es mayor (6) puesto que la incidencia es de 74.3o/o. A pesar de que mencionamos que las mujeres eran las más infectadas por el problema del parasitismo, y el estudio así nos lo demuestra, creemos que se debe más que todo a que ellas se preocupan por visitar más la clínica, el Hospital o el Centro de Salud; llevan a sus hijos y velan más por su salud. Por lo general sus maridos, o compañeros, son personas que se dedican a la pesca, o al trabajo de la tierra

con muy poco tiempo para acercarse a la consulta con un médico (13). Los niños y jóvenes presentan un alto grado de parasitismo, debido más que todo a que se desenvuelven, accionan y concurren en un medio sumamente contaminado: muchos desconocen los hábitos de higiene, consumen agua no potable (13), (14) y presentan un nivel de escolaridad muy bajo.

CONCLUSION

Nuestro estudio indica que un poco más de la mitad de las poblaciones de Quepos y Parrita, presentan parásitos intestinales. De ellos el que presenta patología, y el más abundante, es la *Lamblia* intestinales. Puesto que la infección por *Lamblia* intestinales se adquiere fácilmente, se transmite sin dificultad en medio de tipo rural, producen molestias gastrointestinales y predominan en niños y gente joven; la profilaxis es fundamental y si no de manera exclusiva, es un problema educacional sobre los hábitos de higiene personal; lo cual consideramos que se le debe prestar más atención de la que en estos momentos goza.

SUMMARY

We made a study about intestinal parasites of the Quepos and Parrita population. We saw 3543 feces samples and we found 54.9o/o positive in Quepos and 56.8o/o positive in Parrita. The most frequently found parasite was the *Lamblia* intestinales, the children and the adolescents are the most affected. The women visited the doctor more and made themselves most frequently examined; logically they appear like the sex most affected. We think that the best to do is to improve the education of mothers and children for then to better norms of hygiene, and to have always the specific treatment for *Lamblia* intestinales.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Ash, J.E., Spitz, Sphie. Pathology of tropical diseases and Atlas. W.B. Saunders Co. Philadelphia and London. (1945): 103-104.
- 2.- Faust, E.C. "Animal agents and vectors of human diseases." Third ed. by Lea and Febriger, Phy., USA, 1965.
- 3.- Faust, E.C., Russell, P.F., & Jung. R.C. Pa-

- rasitología Clínica U.T.E.H.A.; México 1961 (94, 95, 96).
- 4.- Mata L., Urrutia, J.J., Cáceres, A. Guzmán, The biological environment in a Guatemalan rural community. Proc. Western Hemisphere. Nutrición Congress III.
 - 5.- Revista Médica de C.R. XLVIII (474) 41-43; 1981. Enfermedad diarreica, Hidalgo B. Manuel.
 - 6.- Revista Médica de C.R. (472) 117, 122; 1980. Parásitos en niños de Limón, Quesada Castro, Asdrúbal et al.
 - 7.- Revista Médica de X.R. XLVII (472) 91-93 1980. Encuesta parasitaria en la población escolar rural de Atenas, Alajuela. Barrantes S., Herrrán et al.
 - 8.- Revista Médica de Costa Rica XLVII (473) 163-166, 1980. Cinco especies de Parasitosis intestinales, en tres zonas: Guanacaste, San Carlos y Zona Sur. Rosabal, Rafael E., et al.
 - 9.- Salas J., Lizano, XM, Sandí L., "Parásitos intestinales más frecuentes en niños del Cantón de Turrialba." Act. Méd. Cost. 21 (4) 1978.
 - 10.- Murillo, F.E., Williams, E. "Parasitosis intestinal" Rev. Méd. de C.R. XLVI (467), 1979.
 - 11.- Murillo, F.E., Williams, E.: "Parasitosis intestinal". Rev. Méd. de C.R. XLIII (457), 1976.
 - 12.- Masfs, J.A., González, R., Murillo, F.E., "Parasitosis intestinal." Rev. Méd. de C.R. XLVI (468), 1979.
 - 13.- Presidencia de la República, Oficina de Planificación Nacional y Política económica. Indicadores económicos para la planificación regional. Junio 1980.
 - 14.- Hidalgo, M Balantidiosis humana (alta incidencia en la población de Acosta) Revista Costarricense de Ciencias Médicas. Vol. I No. 2 1981, Pág. 219-221.