

PARASITOSIS INTESTINAL EN ESMERALDAS

Dr. AUGUSTO NARANJO
Hospital Civil, Esmeraldas

La parasitosis intestinal es una enfermedad muy difundida en todos los medios, sobre todo en las zonas de clima tropical y subtropical; es una enfermedad multifacética ya que está constituida por una variedad de parásitos, los mismos que llegan al organismo por diferentes medios y viven a expensas del organismo parasitado, causándolo una serie de alteraciones locales y generales.

Este trabajo se llevó a cabo debido a la incidencia bastante alta de pacientes que consultan por presentar alteraciones de tipo digestivo, tales como anorexia, náusea, vómito, diarrea mucosanguinolenta, epigastralgia o mesogastralgia tipo retortijón, anemia, eosinofilia y en muchos casos rash cutáneo.

Material.—Se hizo un estudio estadístico durante el año 1965, en 411 pacientes de escasos recursos económicos y que concurrieron al Hospital Civil de Esmeraldas "Delfina Torres Vda. de Concha". (Véase Tabla I)

Métodos.—En todos los casos se realizó un solo examen coproparasitario.

Tabla I

MUESTRA ESTUDIADA

Pacientes que concurrieron por presentar sintomatología gastrointestinal	411	casos
Positivos encontrados	405	casos
Negativos encontrados	6	casos
Porcentaje total de casos positivos	98,5%	
Porcentaje total de casos negativos	1,5%	
TOTAL:	100 %	

Del estudio realizado se desprende que la incidencia de parásitos es según se indica en el siguiente cuadro:

Tabla II

FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE PARASITOS

Parásitos	Casos	Porcent.
1.—Ascaris lumbricoides	352	85,6%
2.—Trichiuris trichiura ..	294	71,5%
3.—Ameba histolytica	283	68,8%
4.—Chilomastis mesnilli..	191	46,4%
5.—Stroglyoides sterco- ralis	79	19,1%
6.—Uncinarias	77	18,7%
7.—Ameba coli	57	13,8%
8.—Endolimax nana	55	13,3%
9.—Giardia Lamblia	43	10,4%
10.—Trichomonas intesti- nales	40	9,6%
11.—Embadomonas intesti- nales	11	2,6%
12.—Balantidium coli	8	1,9%
13.—Blastocistis hóminis ..	3	0,7%
14.—Tenia solium	2	0,4%
15.—Enterovius vermi- culares	2	0,4%

Un dato que llama la atención es que en estos pacientes multiparasitados, la mayor incidencia corresponde a los que tienen 3, 4 y 5 clases de parásitos, llegando algunos a tener, hasta 8 clases según puede observarse en el cuadro Nº 3 que a continuación se detalla:

RESULTADOS

Hemos encontrado que de los 411 casos estudiados, los 405 fueron parasitados, lo que corresponde a un 98,5% y sólo 6 casos fueron negativos corres-

pondiendo a un 1,5%. El parásito más frecuente fue el **Ascaris Lumbricoides**, (Tabla II); luego la **Trichiuris Trichiura**, que ocupa el segundo lugar; este dato concuerda con **Limaeus 1771**, y **Blanchard 1855** que dice que el **Trichocephalus Trichiuris** ocupa el segundo lugar entre los vermes intestinales; en tercer lugar se halla la Ameba Histolytica y luego en orden decreciente una serie de 15 variedades de parásitos.

Como puede observarse en la Tabla III, la mayoría de pacientes sufrían de poliparasitismo. Apenas el 3,1% de pacientes era portador de un solo parásito.

Tabla III

INCIDENCIA DE LA PARASITOSIS

	Casos	Porcent.
1.—Con una sola clase de parásitos	13	3,1%
2.—Con dos clases de parásitos	35	8,5%
3.—Con tres clases de parásitos	108	26,2%
4.—Con cuatro clases de parásitos	132	32,1%
5.—Con cinco clases de parásitos	82	19,9%
6.—Con seis clases de parásitos	27	6,5%
7.—Con siete clases de parásitos	3	0,7%
8.—Con ocho clases de parásitos	5	1,2%
TOTAL:	405	

DISCUSION

Cabe señalar que en este tipo de enfermedades del aparato digestivo, juega un papel muy importante el factor socio-económico, pues si bien por una parte tenemos como agravante el bajo nivel cultural de la población, esto hablando de las zonas rurales y con buen porcentaje en la zona urbana de la ciudad de Esmeraldas; tenemos por otra parte, el índice económico bastante crítico en el que se desenvuelve esta población. Si a todo lo dicho añadimos la superproducción humana que es un rasgo característico en el sector al que me refiero, en donde la vivienda carece por completo de las mas elementales reglas y principios de higiene como son: aire, luz, canalización y comodidades; son familias que siendo numerosas, en 2-3 o 4 piezas disponibles realizan todos sus menesteres, en muchos casos viven más de una familia, y en la mayoría aun conviven con animales, es decir, en completo hacinamiento. Pero si esto es alarmante, alarmante también es la falta casi completa de atención de los Poderes Públicos, dando todo esto como resultado el desarrollo de una comedia trágica en donde los protagonistas son las gentes del pueblo, pues si es verdad sólo la ciudad de Esmeraldas goza de servicio de agua potable, el resto de las poblaciones realizan sus menesteres inclusive su alimentación a base de aguas lluvias y lo que es más con aguas de los ríos, aguas éstas que les sirven para su alimentación, y a donde van a parar las aguas servidas que lo vienen arrastrando de todas las poblaciones ribereñas.

Un punto de interés es el que a pesar de la poliparasitosis, a estos pacientes se los puede catalogar como portadores sanos hasta cierto grado de su evolución; pues sabido es que no existen infecciones del intestino causadas especialmente por el *áscaris*, la *ameba histilytica* el *ankilostoma* y muchos otros que se las puede considerar como asintomáticos, sin embargo llama la atención estos casos, cómo en estos individuos multiparasitados su organismo se defiende bien contra la infestación por lo menos en la fase inicial y media de su enfermedad, o es que su organismo adquirió una relativa inmunidad por anteriores infecciones intestinales o es que hay un sinergismo inicial, una simbiosis especial organismo-parásito, y que sólo dan sintomatología cuando las condiciones han cambiado, es decir cuando los gérmenes se han multiplicado, han exacerbado su virulencia, o han bajado las defensas orgánicas por la misma acción nociva de los parásitos; en estos casos conjuntamente con la sintomatología digestiva, tenemos ya síntomas por repercusión a distancia, y la primera manifestación secundaria que se encuentra es la anemia en grados variables.

Estos parásitos animales o vegetales ingresan al organismo por diferentes vehículos, siendo factores de diseminación el mismo hombre, el agua, los alimentos, etc.

Sintomatología y Complicaciones.— Depende del tipo de parásito, número, localización y virulencia; su acción es local y exfoliatriz, los síntomas digestivos más frecuentes han sido: anorexia,

flatulencia, diarrea mucosanguinolenta y dolor abdominal difuso con acentuación en hemiabdomen izquierdo; al examen físico, se encontró en estos casos, un colon transverso doloroso y espástico pero sobre todo en colon descendente y sigma; en un caso, se produjo una pseudo oclusión intestinal que al ser intervenido quirúrgicamente, se encontró que la causa fue la gran cantidad de *Ascaris*, que formando apelonamientos ocupa el ángulo hepático, transverso y parte del colon descendente.

En otro caso, el paciente hizo Edema agudo del Pulmón, la causa fue la insuficiencia cardíaca por anemia aguda, pues tenía 1'200.000 hematíes y tres gramos de Hemoglobina, todo este cuadro de desnutrición fue causado por la multiparasitosis que poseía.

Las enfermedades Hepáticas; estados cirróticos y precirróticos, no dejan de presentarse, su causa, la hipoproteïnemia y la anemia parasitaria.

La eosinofilia es un hallazgo frecuente; sus valores oscilan entre 10 y 20%, en un caso llegó al 45%. Entre los síntomas pulmonares cabe señalar las bronquitis asmátiforme, de causa alérgica y tóxica parasitaria.

Como signos comunes en estos casos fue la desnutrición y la astenia marcada.

RESUMEN

Se estudiaron 411 casos en la consulta del Hospital Civil de Esmeraldas en el año 1965, por presentar síntomas gastrointestinales; se encontraron 405 casos positivos y 6 negativos, que correspondía a un 98.5% y 1.5% respectivamente. La frecuencia de la parasitosis fue la siguiente: en primer lugar el *Ascaris Lumbricoide*; en segundo lugar la *Trichiura*; luego la *Ameba Histolytica* etc. Llama la atención la poliparasitosis, la mayoría tienen 3, 4 y 5 clases de parásitos.

SUMMARY

A group of 411 patients were studied in the Hospital Civil of Esmeraldas, during 1965. Most of them complained of gastro-intestinal disturbances. It was found that 405 patients (98, 5%) suffered from intestinal parasitosis. *Ascaris lumbricoides*, was the most frequent parasite and *T. trichiura* and *E. hystolytica* the next in order.

Polyparasitism was highly frequent.

BIBLIOGRAFIA

- LEON L. A. (1960). Cinco respuestas al cuestionario sobre amebiasis.
- SACAZAR W. E. (1965). Estudio de la enteroparasitosis en la infancia, Revista Ecuatoriana de Pediatría y Puericultura.
- LEON L. A. (1965). Los parásitos y la parasitosis en el archipiélago de Colón (Galápagos). Revista Ecuatoriana de Medicina y Ciencias Biológicas. Vol. III Quito.