

PARASITISMO INTESTINAL EN LACTANTES MENORES DE UN AÑO

- * Dra. María Josefina Abréu Pujol
- * Dr. José Darío Vargas González
- * Dr. Víctor Manuel Sánchez Pérez
- ** Dr. Julio M. Rodríguez Grullón

Trabajo presentado en la XXI Convención de la Sociedad Dominicana de Pediatría.
17 al 20 de Agosto, 1983. Hotel Meliá Dominicana, Santo Domingo, R.D.

El parasitismo intestinal es una de las causas más importantes de morbilidad de nuestra población infantil.

Sabiendo que en algunas zonas del país la incidencia del parasitismo supera el 95% entre la población infantil,¹ sentíamos curiosidad por saber a qué edad se iniciaba la infestación de nuestros lactantes y con esa finalidad designamos y llevamos a cabo este estudio.

MATERIAL Y METODO

Tomamos 393 muestras de heces fecales de lactantes cuyas edades oscilaban entre 0 y 11 meses de edad. Dichas muestras fueron tomadas de niños admitidos en el hospital Juan Pablo Pina, de San Cristóbal, y residentes en el barrio de Guachupita, de Santo Domingo.

Para obtener estas muestras utilizamos un recipiente de plástico limpio y seco con cierre hermético. Las heces se tomaban directamente en este envase o hacíamos evacuar al lactante sobre un papel limpio y de ahí tomábamos la muestra. Evitábamos así la contaminación del material de estudio.

Las muestras eran procesadas dentro de las próximas 24 horas por dos métodos: el directo de Weigert que utilizábamos para observar quistes, y el Willis-Malloy para la búsqueda de huevos.

RESULTADOS

De los 393 pacientes estudiados (Cuadro No. 1), 35 de ellos resultaron positivos para una incidencia de 8.9% (Cuadro No. 2).

(*) Médicos egresados de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD).

(**) Jefe del Servicio de Pediatría Hospital Dr. Luis E. Aybar, Santo Domingo. Coordinador del Internado de Pediatría Unidad Académica Hospital Dr. Luis E. Aybar, Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD).

Cuadro No. 1
DISTRIBUCION DE LOS CASOS ESTUDIADOS
SEGUN GRUPOS DE EDADES

E D A D (EN MESES)	No. de CASOS	%
0-1	30	7.6
1	31	7.9
2	33	8.4
3	31	7.9
4	31	7.9
5	38	9.8
6	33	8.4
7	34	8.6
8	35	8.9
9	34	8.6
10	30	7.6
11	33	8.4
TOTAL	393	100

Cuadro No. 2
DISTRIBUCION DE LOS CASOS ESTUDIADOS
POSITIVOS, NEGATIVOS

CASOS ESTUDIADOS	No. de CASOS	%
POSITIVOS	35	8.9
NEGATIVOS	358	91.1
TOTAL	393	100.0

Cuadro No. 3
CASOS SEGUN SEXO,
POSITIVOS Y NEGATIVOS

SEXO	C A S O S				
	TOTAL	POSITIVO	%	NEGATIVO	%
MASCULINO	198	13	6.6	185	93.4
FEMENINO	195	22	11.3	173	88.7
TOTAL	393	35	8.9	358	91.1

Cuadro No. 4
DISTRIBUCION DE LOS CASOS POSITIVOS
SEGUN TIPOS DE PARASITOS

TIPOS DE PARASITOS	No. PARASITOS	% TOMADO DEL TOTAL
A. LUMBRICOIDES	21	5.3
T. TRICHIURA	7	1.8
UNCINARIAS	4	1.0
A. LUMBRICOIDES Y T. TRICHIURA	2	0.5
A. LUMBRICOIDES Y UNCINARIAS	1	0.3
TOTAL	35	8.9

El sexo femenino tuvo una mayor incidencia de casos, ya que de los 35 casos positivos 21 correspondieron a este sexo (Cuadro No. 3).

La distribución de los tipos de parásitos encontrados la vemos en el cuadro No. 4.

En el cuadro No. 5 vemos la incidencia del parasitismo de acuerdo con la edad de los niños y claramente observamos que a partir de los 9 meses de edad se produce un aumento significativo del parasitismo, lo cual representamos en la gráfica No. 1.

COMENTARIOS

En un trabajo presentado por el doctor Rafael González de Peña² en la convención sobre sistema único de salud efectuada en la Asociación Médica Dominicana los días 2, 3 y 5 de diciembre de 1982, éste reportó que 40% de los dominicanos defecan en el suelo. No es de extrañar por tanto que cuando nuestros lactantes empiezan a gatear se inicie en ellos la infestación parasitaria, que es lo que demuestra nuestro trabajo.

Este hecho tiene gran trascendencia para las campañas

Cuadro No. 5
CASOS POR EDAD Y TIPOS DE PARASITOS

EDAD (EN MESES)	TOTAL	TIPOS DE PARASITOS									
		A. LUMBRIC.		UNCINAR.		T. TRICH.		A. LUMBRIC.		A. LUMBRIC. UNCINAR.	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
0-1	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	31	2	6.4	-	-	-	-	-	-	-	-
2	33	1	3.0	-	-	-	-	-	-	-	-
3	31	-	-	-	-	1	3.2	-	-	-	-
4	31	-	-	1	3.2	-	-	-	-	-	-
5	38	2	5.2	-	-	-	-	-	-	-	-
6	33	1	3.0	-	-	-	-	1	3.0	-	-
7	34	1	2.9	-	-	2	5.9	-	-	-	-
8	35	2	5.7	1	2.9	-	-	-	-	-	-
9	34	6	17.6	2	5.9	1	2.9	1	2.9	-	-
10	30	5	16.7	-	-	1	3.3	-	-	-	-
11	33	-	-	-	-	2	6.0	-	-	1	3.0
TOTAL	393	21		4		7		2		1	

Gráfica No. 1



antiparasitarias de la Secretaría de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), ya que debido a la gran cantidad de huevos y parásitos que contaminan nuestra naturaleza, los niños desparasitados volverán a infestarse.

Es necesario que junto a la campaña antiparasitaria se lleve a cabo una de saneamiento ambiental que a nuestro juicio debe iniciarse con la construcción masiva de letrinas a nivel rural para evitar así la diseminación de huevos y larvas en nuestra campiña.

De no ser así, creemos que los esfuerzos oficiales no alcanzarán a producir los frutos deseados de un mejor desarrollo pondoestatural de nuestros niños.

BIBLIOGRAFIA

- (1) Morales HB, Jimenes Z y Zapata F.: Parasitosis Intestinal en dos poblaciones socioeconómicas diferentes y evaluación del Pamoato de Pyrantel. Acta Médica Dominicana, 1:207, 1979.
- (2) Memorias de la convención sobre sistema único de salud. Publicación de la Asociación Médica Dominicana, Pág. 222. Diciembre 1982.