

---

# Parasitismo Intestinal en diferentes Poblaciones de Honduras

## *Intestinal parasites in Different Population in Honduras*

---

Rina Girard de Kaminsky\*, M.Sc.

---

Se llevaron a cabo dos encuestas en años diferentes sobre la prevalencia de parásitos intestinales de uno de los 12 barrios marginales que atiende el CESAMO "La Sagrada Familia", denominado La Alemania. La población de La Alemania es de unos 2,000 habitantes y esta situado en la salida a la carretera de Olancho. La primera encuesta en 1993, enfocó una población infantil de 24 meses a 10 años de edad para determinar la prevalencia de *Ascaris lumbricoides* y la segunda en 1997, que será publicada después, determinó la prevalencia de helmintos intestinales en mujeres adultas como parte de otro estudio sobre micronutrientes. En esta comunicación se detallan los resultados de 1993, sobre ascariasis en niños, que se espera enriquezcan las estadísticas necesarias al Ministerio de Salud Pública en la implementación del Protocolo Estandarizado de Prevención de Infecciones por Geohelmintos en Niños (as), PEPIN.

Esta encuesta tuvo lugar en agosto-septiembre de 1993, parte de la práctica y enseñanza de parasitología del Grupo Apolo V, integrado por 7 alumnos de V año de la Facultad de Ciencias Médicas. Se tomó 1, a veces 2 niños, para un total de 100 individuos, entre 80 casas escogidas al azar de un total de 336 viviendas distribuidas en 21 bloques. Se solicitó a la madre de cada niño una muestra de heces, que fue examina-

da por el método de Kato-Katz con estimación de la intensidad de la infección, ejecutado por los estudiantes previo adiestramiento y con control de calidad<sup>(1,2)</sup>. Se llenó un cuestionario con datos demográficos básicos de cada participante.

La encuesta mostró que muchas familias compran agua, ya que sólo había cuatro llaves de agua potable para abastecer a esta población, pero el 98% de las casas tenía letrina, aunque no existía un sistema para aguas negras y no se determinó si la letrina era utilizada por todos los miembros de una casa incluyendo niños pequeños, ni el estado de limpieza de la misma ni la contaminación por huevos de *Ascaris* en el suelo de su entorno.

En el Cuadro se presentan los resultados del diagnóstico de infecciones por *Ascaris lumbricoides* en 55 niñas y 45 niños (se anularon dos), divididos en grupos etarios arbitrarios.

De un total de 38 (38.7%) infecciones por *A. lumbricoides*, 25 tenían menos de 10,000 huevos por gramo (hpg) de heces y 13 (34.2%) mas de 10,000 hpg. En 60 niños no se detectó el parásito. Considerando el número de infecciones entre los niños (as) de cada grupo etario, se observó que aproximadamente el 33% del grupo etario entre 24 a 48 meses estuvo parasitado por *A. lumbricoides*; así como el 48.2% del grupo de 5 a 7 años y 38% del grupo de 8 a 10 años.

---

Universidad Nacional Autónoma de Honduras y Hospital Escuela. Tegucigalpa, Honduras.

Casi en todas las infecciones por helmintos existe una distinción marcada entre infección y enfermedad, ya que la última es determinada por el número de gusanos y no por su presencia únicamente<sup>(3)</sup>. En infecciones por *Ascaris*, cualquier cantidad es importante, por la peculiaridad del parásito de migrar a sitios extra-intestinales y causar patología; cuando son numerosos, por las bien conocidas complicaciones quirúrgicas como obstrucción intestinal y biliar, pero más impactante aun, por la malnutrición y retraso en el crecimiento que causan en niños (as) en áreas endémicas<sup>(34)</sup>.

El estimar la intensidad de estas infecciones es entonces de un enorme interés clínico y de salud pública y el laboratorio debe proveer tal información, sea solicitada o no. Se conocen tres métodos estandarizados - directo en 2 mg. de heces, dilución y frote grueso; lo importante es entender el propósito y escoger la técnica en base a necesidades específicas<sup>(3)</sup>. El frote grueso o Kato-Katz ha sido recomendado por la Organización Mundial de la Salud como método estándar para estimados de la intensidad de la infección y se consideró adecuado para este ejercicio de enseñanza práctica, aunque no es del todo satisfactorio por ejemplo, en infecciones severas, en infecciones por uncinaria del humano, en heces diarréicas y en aquellas que contengan mucha fibra<sup>(1,3)</sup>.

La distribución de *Ascaris* en los niños (as) de esta encuesta mantiene un patrón disperso, con muchos individuos con infecciones leves y unos pocos individuos con muchos parásitos<sup>(5)</sup>. En esta minoría de personas con infecciones más intensas están los individuos que más contaminan el suelo en la comunidad y que además son los que posiblemente experimenten mayor morbilidad<sup>(5)</sup>.

Los datos sobre parasitismo intestinal en Honduras son escasos y fragmentados<sup>(6)</sup>. Sería recomendable implementar una encuesta nacional sobre aspectos de interés de estas infecciones, sin cuyos datos no es posible completar con éxito programas de control.

CUADRO. Prevalencia de ascariasis en 98 niños de La Alemania, divididos en grupos etarios arbitrarios.

Grupos etarios	Total niños	Total Al.(%)	Huevos por gramo		Sin infección(%)
			<10,000	>10,000	
12-23 m	9	3(33)*	1	2	6(66.6)
24-48 m	31	10(34.4)*	7	3	21(67.7)
5 - 7 a	29	14(47.2)*	10	4	15(51.7)
8- 10 a	29	11(38.0)*	7	4	18 (62)
Total(%)	98	38(38.7)	25(25.5)	13(13)	60(61)

\*= porcentaje en base al total de niños por grupo etario, m= meses, a= años, Al= *Ascaris lumbricoides*.

## REFERENCIAS

1. *Parasitosis intestinales. Protocolo estandarizado PEPIN. Programa de Enfermedades Transmisibles, Organización Panamericana de la Salud / organización Mundial de la Salud, 1995.*
2. Kaminsky, R.G. *Manual de Parasitología. Técnicas para laboratorios de Atención Primaria de Salud. Organización Panamericana de la Salud/Honduras, 1996.*
3. Beaver, P.C. *Biology of soil-transmitted Helminths: The massive infection. Health Laboratory Science 1975, 12:116-125.*
4. Stephenson, L, Latham, M., Kinoti, S. y Brigham, H. *Treatment with single dose of albendazole improves growth in kenyan school children with Hookworm, Trichuris trichiura and Ascaris lumbricoides. American Journal of Tropical Medicine and Hygiene 1989, 41:78-87.*
5. Bundy, D.A.P., Hall, A., Medley, G. and Savioli, L. *Evaluating measures to control intestinal parasitic infections. World Health Statistics Quarterly 1992, 45:168-179.*
6. Kaminsky, R.G. *El parasitismo en Honduras. Serie de Informes Técnicos No. 14, Organización Panamericana de la Salud / honduras, 1997.*