

## NUEVOS ENFOQUES EN EL ESTUDIO DE LAS PARASITOSIS INTESTINALES<sup>1</sup>

DR. FRANCISCO BIAGI<sup>2</sup>

Se discute en forma breve la conveniencia de impulsar el estudio integral de las parasitosis, por médicos parasitólogos que tengan oportunidad real de manejar simultáneamente los aspectos clínicos, de laboratorio y de campo, de las parasitosis intestinales.

Se señala que el estado actual de nuestros conocimientos permite al médico aprovechar la semiología de los datos clínicos y de laboratorio, especialmente el recuento de huevos, para orientar objetivamente su criterio de diagnóstico y de tratamiento.

Se llama la atención sobre el hecho de que, en vez de hacer simples encuestas de frecuencia, es necesario hacer encuestas de evaluación económica, que ofrecen una imagen más real de la importancia de las parasitosis intestinales; y que estas encuestas deben hacerse en lugares representativos de distintas áreas ecológicas.

Se menciona que además de procurar la elevación del nivel de vida de la población general, la quimioprofilaxis puede ser aprovechada con ventaja para abatir a más corto plazo el daño causado por algunas parasitosis. (GAC. MÉD. MÉX. 97: 1408, 1967).

EN NUESTRO medio las parasitosis intestinales son muy comunes, al punto de que sumando los millones de personas que albergan cada una de las distintas parasitosis, la cifra es más grande que la de la población nacional.<sup>1, 2</sup> Son tan comunes que han abrumado los laboratorios de rutina de los hospitales; esto ha inducido a preocu-

parse más por el volumen que por la calidad en el trabajo.

La mayor parte de las infecciones por parásitos intestinales tienen poca importancia patológica y esto ha inducido a muchos médicos a pensar en que no tienen importancia en la salud de sus pacientes. Muy pocos han preservado interés intelectual en este campo de la medicina.

Por lo demás, la subdivisión de la medicina que empieza a hacerse tradicional, hace que los aspectos clínicos de

<sup>1</sup> Trabajo presentado en la sesión ordinaria del 5 de octubre de 1966.

<sup>2</sup> Académico numerario, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México.

las parasitosis sean manejados por especialistas en diversas áreas; a su vez los aspectos de laboratorio son manejados por personas que frecuentemente tienen poco contacto con la clínica, y los aspectos de campo frecuentemente quedan bajo la responsabilidad de médicos que no suelen manejar las áreas antes mencionadas.

Quizá no sea grato mencionar estos hechos, pero en realidad, la organización actual de la medicina deja pocas oportunidades para hacer el estudio integral de las parasitosis, tanto en sus aspectos clínicos y de laboratorio, como de campo. Creemos que dicho estudio integral es el camino más lógico para abordar el conocimiento y plantear mejores soluciones a los problemas relacionados con ellas.

#### MANEJO DEL PACIENTE

De hace tiempo es bien conocida la migración de los parásitos en el hombre y el hecho de que en muchos de ellos el número de helmintos, representado por el número de huevos por gramo de heces, está en función directa con la importancia del cuadro patológico.

En los últimos años se han podido establecer correlaciones estadísticas entre parasitosis y sintomatología, de modo que actualmente tenemos una buena base para aceptar la relación entre ciertos síntomas y cada parasitosis.<sup>3, 4</sup> No está justificado, en buena clínica, pensar vagamente en "parasitosis intestinal", pues cada especie produce un cuadro diferenciable de las otras. El estudio clínico debe estar orientado por

el buen conocimiento de los ciclos biológicos, al punto de que seamos conscientes de la diversidad de los cuadros no sólo a nivel intestinal sino también extraintestinal.

El recuento de huevos es extremadamente útil y permite dar base formal a las estimaciones clínicas. En todo caso, la interpretación puede aprovechar el conocimiento del ciclo en lo relativo a la migración del parásito dentro del hombre, para fundamentar el diagnóstico en forma apropiada.

La valoración conjunta de los datos clínicos y del recuento de huevos, debe ser la pauta del criterio terapéutico; esto siempre será mejor que la rutina. Y el resultado terapéutico actualmente se valora mejor mediante los exámenes parasitológicos cuantitativos, que por los exámenes cualitativos tradicionales; muchas drogas antiparasitarias no logran la desparasitación completa con un solo tratamiento, aún cuando no por esto dejen de ser útiles; y al respecto sólo el examen cuantitativo puede ofrecernos una orientación objetiva.

#### EVALUACIÓN ECONÓMICA

Hace pocos años, se desarrolló un procedimiento que nos permite valorar el daño económico causado por las parasitosis intestinales en una población determinada,<sup>5</sup> que ha sido vista con gran interés por la Organización Mundial de la Salud.<sup>6</sup> Este procedimiento permite medir en forma objetiva la importancia médicosocial de las parasitosis intestinales, pues las tradicionales encuestas de frecuencia sólo han sido capaces de mostrar las grandes cifras

de personas parasitadas, que mas bien han inducido a creer que las parasitosis intestinales son casi un componente normal del hombre.

De hecho las parasitosis masivas son mucho menos frecuentes que las infecciones por parásitos; en la ascariasis, la parasitosis masiva se observa sólo en el 6% de los infectados,<sup>7</sup> y sólo en este pequeño grupo es en el que suelen observarse cuadros patológicos, algunos tan severos que requieren hospitalización e incluso causan la muerte.<sup>8, 9, 10</sup>

Mediante nuestro sistema de encuesta para la evaluación económica del daño causado por las helmintiasis intestinales, ha sido posible precisar que, en distintas localidades de la República Mexicana,<sup>11, 12, 13, 14, 15</sup> dichas parasitosis tienen tal importancia que producen enfermedad que causa pérdidas económicas en el 10 al 55% de las familias; se refiere la cifra a familias, porque habitualmente ésta es la unidad económica. Y la pérdida económica sufrida por cada familia afectada, en promedio es equivalente a los ingresos familiares de 2 semanas a 2 meses.

Lo anterior pone en relieve la gran importancia pública de las parasitosis intestinales en nuestro país. Para el mejor conocimiento del problema ojalá se dejaran de hacer simples encuestas de frecuencia, para hacer encuestas de evaluación económica en lugares representativos de las distintas regiones ecológicas de México, pues seguramente la importancia relativa de estos problemas es variable de acuerdo con las condiciones ecológicas prevalentes. Además, la estimación del costo de las pa-

rasitosis intestinales permite el planteamiento de ciertos programas de control como inversiones convenientes.

#### QUIMIOPROFILAXIS

En publicaciones recientes hemos presentado y discutido los hechos que determinan la gran frecuencia de las parasitosis intestinales en nuestro medio y originan su gran importancia económica nacional.<sup>6, 17</sup> Considerando que para abatir las parasitosis intestinales es básico que la mayor parte de la población tenga condiciones de vivienda adecuadas (que incluyan servicio intradomiciliario de agua potable), considerando la gran proporción de población nacional que se encuentra en condiciones de vivienda muy alejadas de las adecuadas, y considerando que más de dos terceras partes de la población nacional tiene ingresos inferiores a \$750.00 mensuales,<sup>17</sup> cabe suponer que el saneamiento del medio y los otros procedimientos tradicionales de control, son metas insubstituíbles cuya obtención debe proseguirse, pero que no podrán resolver los problemas en un lapso razonable.

Para evitar las pérdidas económicas causadas por las parasitosis intestinales en un plazo más corto, se ha planteado y ensayado con éxito la quimioprofilaxis. Es fundamental enfatizar que el planteamiento teórico de la quimioprofilaxis de las distintas parasitosis, debe estar cuidadosamente basado en el minucioso conocimiento del ciclo biológico de cada parásito, especialmente de aquella parte que se realiza fuera del

hombre. Y la realización de estos programas debe mantener un alto nivel intelectual, pues las rutinas o las orientaciones de otro tipo con frecuencia han dado resultados insatisfactorios, que también han contribuido a desalentar el interés en esta esfera de la medicina,

Sólo mencionaremos que en trabajos de campo, se ha demostrado que mediante la administración repetida de ciertas drogas en cantidades limitadas y bajo un programa cuidadosamente concebido, se obtuvo éxito en el control y se planteó como posible la erradicación de la ascariasis<sup>18</sup> y de la amibiasis.<sup>19</sup>

#### REFERENCIAS

- Martuscelli-Q., A., Robledo, E., Navarrete, F., Santoyo, J. y Biagi-F., F.: *Frecuencia de las parasitosis intestinales en México*. Rev. Méd. Hosp. Gen. 23: 579, 1960.
- Biagi-F., F.: *Epidemiología de la amibiasis en México*. Proc. 7o. Congr. Internat. Med. Trop. Malária, Sao Paulo, 2: 268, 1964.
- Martuscelli-Q., A. y Biagi-F., F.: *Evaluación de la sintomatología atribuible a algunas parasitosis intestinales*. Bol. Méd. Hosp. Infant. (Méx.) 17: 869, 1960.
- Biagi-F., F., López, R. y Viso, J.: *Análisis de los síntomas y signos relacionados con parasitosis intestinales en 5115 casos*. En Prensa.
- Biagi-F., F.: *Apreciación de la importancia económica de las helmintiasis intestinales*. Rev. Inst. Med. Trop. Sao Paulo 6: 247, 1964.
- World Health Organization: *Soil-transmitted helminths, Report of a who expert committee on helminthiasis*. Tech. Rep. Ser. Na. 277: 1964, p. 72.
- Robledo, E., y Biagi F., F.: *Significación de las cifras de frecuencia de la ascariasis, en relación a su importancia en Salud Pública*. Parasitología 4: 1, 1962.
- Biagi-F., F. y Gómez-M., J. R.: *Cuadro clínico de la tricocefalosis*. Bol. Hosp. Infant. (Méx.) 19: 467, 1962.
- Biagi-F., F. y Beltrán-Brown, F.: *Observaciones sobre 88 casos de complicaciones quirúrgicas de la ascariasis*. Bol. Méd. Hosp. Infant. (Méx.) 19: 447, 1962.
- Delgado y Garnica, R., Biagi-F., F. y González, C. C.: *Valoración de la sintomatología de la uncinariasis*. Med Rev. Mex. 45: 427, 1965.
- Biagi-F., F. y Stoopen, M.: *Aspectos económicos de las helmintiasis intestinales en Yancuillalpan, Puebla*. Bol. Méd. Hosp. Infant. (Méx.) 19: 497, 1962.
- Biagi-F., F. y Cazab, Z.: *Apreciación del daño económico causado por las helmintiasis intestinales en Ixtepeec, Oaxaca*. Medicina. Rev. Mex. 41: 438, 1961.
- Biagi-F., F. y Maldonado, A.: *Helmintiasis. Su evaluación económica en Altamira, Tamps*. Prensa Méd. Mex. 27: 173, 1962.
- Biagi-F., F. y Funoy, E.: *Daño socio-económico causado por las helmintiasis intestinales en Cozatlán, Ver.* En prensa.
- López, R.; González-C., C. y Biagi-F., F.: *Apreciación del daño económico causado por las helmintiasis intestinales en Chiconcuac, Edo. de Morelos, México*. Rev. Biol. Trop. 13: 85, 1965.
- Biagi-F., F.: *El problema de las parasitosis intestinales en México. Reflexiones sobre la profilaxis*. Actualidad Méd.-Quir., IX Jornada Méd Acad. Nac. Med.; San Luis Potosí, 1966, p. 305.
- Biagi-F., F.: *El papel de la persona en el control de la contaminación fecal del ambiente*. Rev. Mex. Gastroenterol. En Prensa.
- Biagi-F., F. y Rodríguez, O.: *A study of ascariasis eradication by repeated mass treatment*. Amer. J. Trop. Med. Hyg. 9: 274, 1960.
- Biagi-F., López, R.; González-C., C. y Gutiérrez, M.: *Quimioprofilaxis de la amibiasis con cle'amida en una comunidad abierta*. GAC. MÉD. MÉX. 96: 183, 1966.