



Parasitosis Intestinal en el Distrito de Chomes, Provincia de Puntarenas

José Pablo Marín¹ y Marlen Campos²

Introducción

La frecuencia mundial de las distintas parasitosis intestinales es alta, en especial en zonas geográficas donde las condiciones ecológicas favorecen la persistencia de los parásitos, además de las características socioeconómicas, como la pobreza, la ignorancia y la deficiente infraestructura; factores que comparten los países en vías de desarrollo y que, lamentablemente, en América Latina no han presentado modificaciones importantes en los últimos 50 años (2,5,6,11).

En Costa Rica, las dos últimas encuestas nacionales sobre parasitismo intestinal se realizaron en los años 1982 y 1996 y estuvieron a cargo del Ministerio de Salud y la Universidad de Costa Rica (9). Estas encuestas demostraron un descenso del parasitismo intestinal a menos de un 5% para 1982 y menos de un 3% para 1996. Sin embargo, este cambio no se ha evidenciado en las zonas urbano-marginales y rurales del país, donde no existe acceso a muchos de los recursos de otras comunidades y donde persisten deficiencias en los hábitos higiénicos de la población (1,4).

El Distrito de Chomes está ubicado en la costa del océano Pacífico, en la provincia de Puntarenas, a 11 kilómetros al norte de la ciudad de Puntarenas. Es una zona donde los habitantes son de escasos recursos en su mayoría, las fuentes de trabajo son escasas y gran parte de la población se dedica a la pesca artesanal, otros pocos a la zafra y la agricultura. La Clínica de Chomes de la CCSS atiende la población de este distrito, además de las consultas de dos poblaciones aledañas, que corresponde a Monteverde (Guacimal) y Las juntas de Abangares (Pozo Azul), con un total aproximado de 16 000 personas.

El propósito de este trabajo es presentar los hallazgos de los análisis parasitológicos de las muestras de heces recibidas en el Laboratorio Clínico de la Clínica de Chomes.

Materiales y métodos

Se realizó un análisis retrospectivo de los parásitos intestinales encontrados de enero del 2004 a diciembre del 2006, en 8346 muestras de heces recibidas en el Laboratorio Clínico de la Clínica de Chomes, como parte del control de

1 Clínica de Chomes, Caja Costarricense de Seguro Social.

2 Laboratorio Clínico Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera", Caja Costarricense de Seguro Social. Correo electrónico: mcamposc@hnn.sa.cr



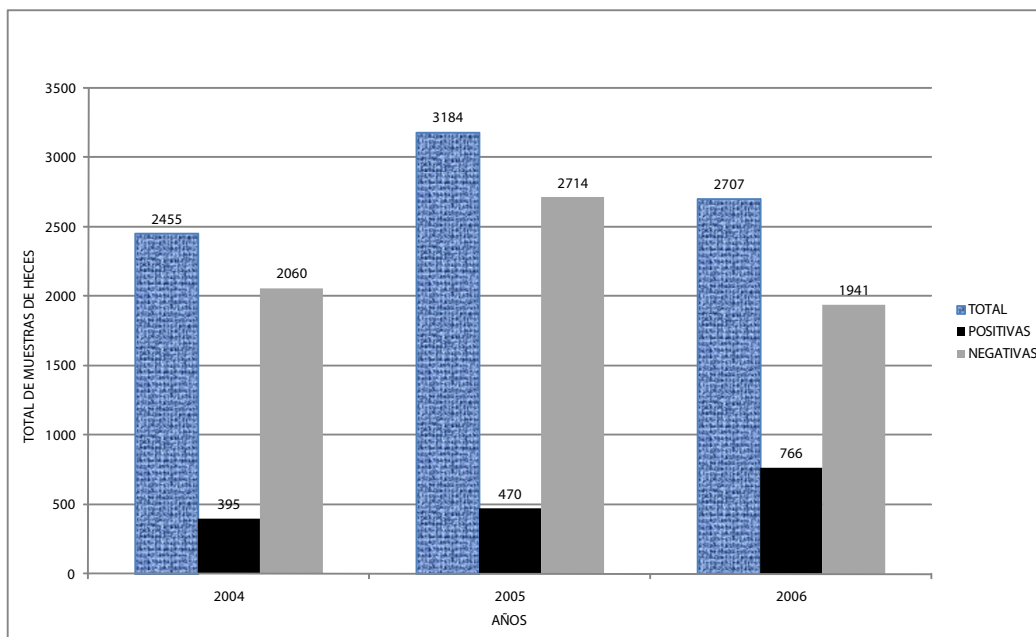


salud de los pacientes de la zona y a las cuales se les realizó un examen al fresco y observación con lugol. Los resultados se ingresaron diariamente en una base de datos de Excel, anotando el nombre completo del paciente, expediente, edad, procedencia y resultado del análisis de heces.

Resultados

Como se observa en la figura 1, se analizaron un total de 8346 muestras de heces: 2455 en el año 2004, 3184 en el 2005 y 2707 en el 2006. En 1631 (19,5%) de estas muestras se reportó uno o más parásitos.

Figura N° 1
Total de muestras de heces: positivas y negativas analizadas en el Laboratorio Clínico de la Clínica de Chomes entre los años 2004 y 2006



Fuente: Laboratorio Clínico Chomes 2004-2006.

En el cuadro N° 1 se observan los datos de prevalencia obtenidos. Los parásitos intestinales más frecuentemente reportados fueron *Endolimax nana*, con un 32%, y *Entamoeba coli*, con 23,3%. Mientras que de los helmintos se reportó 0,7% para *Strongyloides stercoralis*, 0,6% de uncinarias, 0,5% de *Ascaris lumbricoides* y 0,3% de *Trichocephalus trichiuris*. Los resultados según edad se resumen en la figura 2. De las 1631 muestras de heces positivas: 297 (18,2%)





corresponden a pacientes menores de 7 años, 229 (14%) a mayores de 7 años y menores de 13 años, 107 (6,6%) a pacientes mayores de 13 pero menores de 18 años, 787 (48,3%) a mayores de 18 años y menores de 60 y 211 (12,9%) con 60 o más años.

Cuadro N° 1
Prevalencia de protozoarios y helmintos intestinales, reportados en las heces analizadas en el Laboratorio Clínico de la Clínica de Chomes durante los años 2004 a 2006

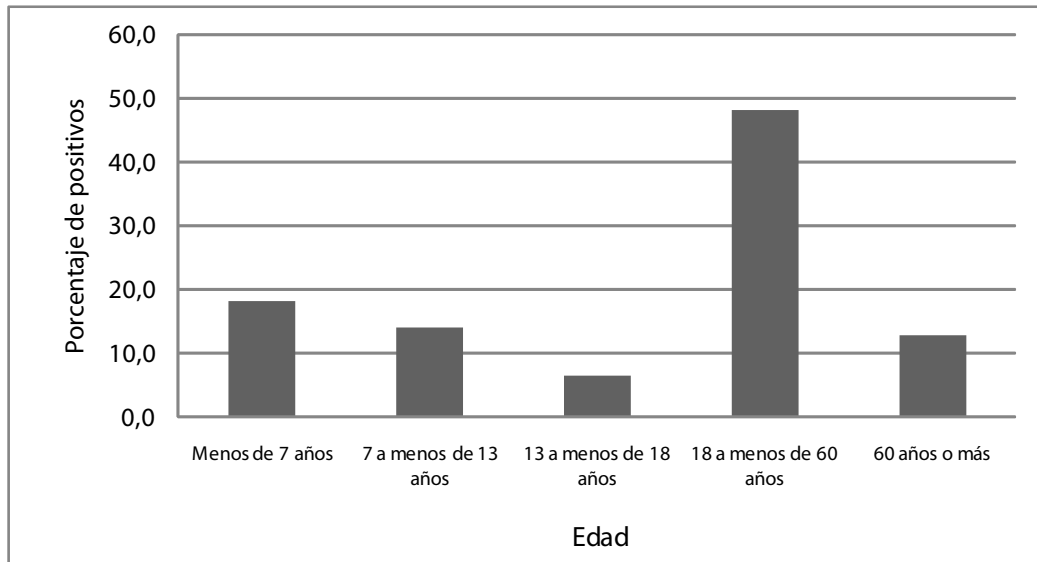
Parásito	Prevalencia (%)
Uncinarias	0,6
Ascaris lumbricoides	0,5
Blastocistys hominis	0,7
Chilomastix mesnili	0,5
Endolimax nana	32,0
Entamoeba coli	23,3
Entamoeba histolytica	10,3
Iodamoeba butschlii	12,4
Lambia intestinalis	18,7
Strongyloides stercoralis	0,7
Trichuris trichiura	0,3

Fuente: Laboratorio Clínico Chomes, 2004-2006





Figura N° 2
Prevalencia de parásitos intestinales según edad encontrados en las muestras de heces analizadas en el laboratorio de Chomes durante los años 2004 a 2006



Fuente: Laboratorio Clínico Chomes 2004-2006.

Discusión

Las últimas encuestas nacionales sobre parasitismo intestinal en Costa Rica encontraron una disminución de la prevalencia de estas enfermedades en el país. Sin embargo, en la última encuesta realizada en 1996, se observa una tendencia de las parasitosis a concentrarse en las zonas urbano-marginales y rurales, las cuales presentan en muchos casos severas carencias sociales y económicas (7).

Los resultados obtenidos muestran que la población atendida por la Clínica de Chomes presentó una alta prevalencia de parásitos intestinales (19,5%), especialmente en cuanto a protozoarios, con hallazgos de *E. nana*, *E. coli* y *Lambia intestinalis* en un 32%, 23,3% y 18,7% de las muestras positivas respectivamente.

Un hallazgo importante de los datos recopilados es que *Trichuris* y *Ascaris* se reportaron únicamente en 0,3% y 0,5% de las muestras positivas, lo cual contrasta con estudios similares realizados anteriormente en Costa Rica, donde se reporta alrededor de 18% y 16% respectivamente para estos helmintos (1,3).

La alta prevalencia de parásitos intestinales en este estudio puede explicarse debido a la condición rural-marginal de esta población, porque sus habitantes





viven en precarias condiciones higiénicas, escaso control del agua para consumo humano, uso de pozos privados sin control y existencia de hogares sin servicio sanitario (uso de letrinas) (8,10).

Bibliografía

1. Abrahams E., Solano M. & Rodríguez B. Prevalencia de parásitos intestinales en escolares de Limón centro, Costa Rica. *Rev. Cos. Cien. Med.* 26: No. 1 y 2, 2005.
2. González J., Barbadillo F., Merino J. & Sánchez J. Parasitosis Intestinales. Protocolo Diagnóstico-Terapéutico. *Boletín de la Sociedad de Pediatría de Asturias.* 39: 106, 1999.
3. Hernández F., León D., Brenes A. & Robinson C. Parasitosis Intestinal en un precario de San José, Costa Rica. *Rev. Cost. Cien. Med.* 19: No. 3 y 4, 1998.
4. Hernández F. & Matamoros M. Parásitos intestinales en una comunidad Amerindia. *Parasitología latinoamericana* 60: 182, 2005.
5. Huertas A. *Fundamentos de Parasitología Clínica.* Editorial UNED. Primera Edición. San José. Costa Rica. 1984.
6. López B., Beltrán R. & Rosel A. Parasitosis intestinal. *Guías Clínicas Chókwè.* Giza. Mozambique. 5: 44, 2005.
7. Mata L., Hernández F. & Pardo V. Encuesta Nacional de Nutrición: Fascículo Helminthos Intestinales. Ministerio de Salud de Costa Rica, Departamento de Nutrición, 1998.
8. Mendoza D., Nuñez F., Escobedo A., et al. Parasitosis Intestinales en 4 círculos infantiles de San Miguel del Padrón, Ciudad de la Habana, 1998. *Rev. Cub. Med. Trop.* 2001. 53: 3, 201, 2001
9. Pardo V. & Hernández F. Prevalencia de parásitos Intestinales en una población atendida en la Clínica de Hatillo del Ministerio de Salud, 1995-1996. *Rev. Cost. Cien. Med.* 18: No. 2, 1997.
10. Parasitosis intestinales, Dr. Juan Carlos Weitz VattuoneC. En: http://www.sacgastro.cl/imágenes/diag_sep/parasitosis_intestine. Visitado el 31 de mayo de 2007.
11. Sánchez J., Tay-Zavala J., Robert-Guerrero L., et al. Frecuencia de Parasitosis Intestinales en Asentamientos Humanos Irregulares. *Revista Facultad de Medicina UNAM* 43: 3, 2000.

