

Reporte Sobre el Empleo de un Antihelmínico de Amplio Espectro en el Hospital de La Lima

Por el Dr. Benjamín Matamoros F.

Debido a la alta incidencia del parasitismo intestinal en la Costa Norte de Honduras, debemos darle a estas afecciones la importancia justificada que merecen, especialmente por el hecho que son la causa frecuente de cuadros graves y mortales producidos por diarreas agudas que vienen a agravar la desnutrición frecuente de estos pobres niños.

En los últimos años han aparecido medicamentos excelentes para la ascaridiasis, y desde los trabajos de Henry P. Carr (1) y colaboradores usando altas dosis de tetracloretileno se resolvió el problema de la un-cinariasis.

El tricocéfalo, además de diarreas frecuentes, produce entre nosotros un síndrome disintérico que si no se trata adecuada y rápidamente, puede producir la muerte de estos pequeños pacientes.

Hasta ahora no ha habido un medicamento que dé resultados satisfactorios contra la tricocefalosis.

En los últimos cinco años el tratamiento que nos ha dado mejor resultado en el Hospital de La Lima ha sido el enema de Hexylresorsinol.

En 1958 el Departamento Científico de la Casa "Lilly" gustosamente nos suministró material suficiente para hacer este trabajo de investigación.

MATERIAL Y MÉTODOS: Sólo empleamos el Yoduro de Ditiáza-nina en las helmintiasis frecuentes en nuestro medio, como puede verse en el cuadro siguiente:

Porcentaje de parasitismo intestinal en 537 niños del Hospital de La Lima^(s)

Ascárides	Uncinadas	Tricocéfalos	Tenia Sag.	Stron	Parásitos
70.8%	17.3%	66%	0.17%	0.85%	50.9%

Se trataron 58 niños de 17 meses a 14 años de edad, en los que se hizo un total de 70 tratamiento; de éstos, 47 tratamiento fueron niños hospitalizados y 23 tratamientos en pacientes de consulta externa.

Se practicó conteo de huevos, por el método de Stoll antes y después del 1º tratamiento. La mayoría de estos niños, como puede verse en los cuadros que siguen, eran desnutridos hasta de 3er. grado y con anemias marcadas hasta de dos gramos % de hemoglobina.

En ninguno de los casos hubo necesidad de tratar las anemias antes del tratamiento.

Utilizamos el esquema de cinco días de tratamiento, usando dosis de acuerdo con el peso:

De 10 a 15 kilos — 200 mg.

De 15 a 20 kilos — 300 mg.

De 20 a 25 kilos — 400 mg.

De 25 a 30 kilos - 500 mg.

la medicación fue suministrada en dos y tres tomas diarias.

Después de este trabajo ha sido recomendado un esquema de tratamiento que dura 10 días, usando la mitad de la dosis recomendada o si no usando el primer día la mitad de la dosis y de allí en adelante la dosis completa; en el presente trabajo sólo usamos el esquema de cinco días de tratamiento.

RESULTADOS: Como puede verse en el cuadro siguiente, la reducción en el porcentaje del conteo de huevos fue la siguiente:

Tricocefalos – 98%

Ascarides – 95%

Uncinarias – 89%

se observaron náuseas y diarreas suaves durante el tratamiento.

Llama la atención la diferencia del porcentaje de vómitos en los enfermos hospitalizados: 10%; y en los pacientes de consulta externa: 26%.

En ningún caso los mareos y vómitos fueron de tal intensidad que nos obligaran a suspender el tratamiento.

Después de este trabajo estamos usando el 2° esquema de tratamiento y hemos notado que la incidencia de náuseas y vómitos ha disminuido notablemente.

RESUMEN Y COMENTARIOS: Se puede decir que hasta que apareció el Yoduro de Ditiazanina, contamos con un medicamento lo suficientemente activo para producir curaciones definitivas del parasitismo intestinal, especialmente en lo que se refiere a la tricocefalosis.

El Yoduro de Ditiazanina resultó altamente efectivo para la tricocefalosis y ascariasis y en menor grado para la uncinariasis.

Con el método de tratamiento usado por nosotros todavía se observó un alto porcentaje de vómitos en los pacientes ambulatorios, pero se hace notar que este porcentaje ha disminuido notablemente usando el método de 10 días.

Las náuseas, vómitos y diarreas que se observaron nunca fueron tan severos como para obligarnos a suspender el tratamiento; se puede repetir el tratamiento con el Yoduro de Ditiazanina cuantas veces sea necesario.

RECONOCIMIENTO: Al Departamento de Investigación de la Casa "Lilly", que de inmediato atendió nuestra petición y nos suministró material suficiente para el presente trabajo.

Al personal del laboratorio del Hospital de La Lima, que con toda voluntad contribuyó a que se llevara a cabo este trabajo haciendo eficazmente el conteo de huevos.

CASOS DE UNCINARIASIS ASCARIDIASIS Y TRICOCEFALOS TRATADOS CON YODURO DE DITIAZANINA

Casos	Edad	Peso	Hgb	Dosis	Conteo de huevos por gramo antes del tratamiento			Conteo de huevos después del 1er. tratamiento			Conteo de huevos después del 2do. tratamiento			Número de tratamientos	Efectos secundarios
					Necator	Ascárides	Tricocef.	Necator	Ascárides	Tricocef.	Necator	Ascár.	Tricocef.		
1	8A	15	2	1.5	12.600		37.700	900		200				1	0
2	4A	12	5	1.5		2.400	200		100	100		0	0	2	0
3	7A	15	2.5	1.5	16.400	77.500	48.000	200	700	900	0	0	0	2	0
4	6A	14	11	1		800	90.000		0	100				1	0
5	2A	10	12	1		18.000			0					1	0
6	6A	20	8	2		81.000	5.000		0	100				1	0
7	6A	13	2	1.5	58.000	25.000	13.000	4.300	0	300				1	0
8	8A	20	12	2		18.000	2.800		400	200				1	0
9	11A	30	12	3		15.000	800		300	0				1	0
10	6A	13	9.5	2	75.000	7.000	11.000	0	0	0				1	0
11	6A	15	7.5	1.5	300	33.400	5.500	400	11.700	4.400	300	0	0	2	0
12	5A	8	6	1			70.400			3.900			0	2	0
13	4A	11	7.5	1			51.000		0	0				1	0
14	4A	11	9.5	1			55.000			0				1	0
15	2A	6	11.5	1		500	15.300		0	0				1	Vómito 1 vez
16	4A	13	5	1		300	200		0	0				1	0
17	11A	30	11	3		2.500	600		0	0				1	Vómito 3 veces 1er. día
18	18M	10	7.5	1		37.400			0					1	0
19	2A	10	10	1		8.000	4.000		0	0				1	0
20	8A	22	4	2	200	1.200	200	200	0	0				1	Vómito 1er. día
21	3A	13	11	1.5		2.000	100		100	0				1	0
22	2A	7	6	1			1.700			0				1	0
23	2A	11	0	1.5			800			0				1	0
24	2A	12	11	1.5			200			0				1	0
25	5A	12	6	1.5		200	900		0	0				1	0
26	17M	6	10	1			6.000			0				1	0
27	19M	8	11	1			400			0				1	0

Casos	Edad	Peso	Hgb	Dosis	Conteo de huevos por gramo antes del tratamiento			Conteo de huevos después del 1er. tratamiento			Conteo de huevos después de 2do. tratamiento			Número de tra- tamen- tos	Efectos secundarios
					Necator	Ascárides	Tricocef.	Necator	Ascárides	Tricocef.	Necator	Ascár.	Tricocef.		
28	3A	13	6	1.5		9.000	400		0	0			1	0	
29	4A	12	7	1.5		2.500	800		0	0			1	0	
30	4A	10	11	1		400	2.400		0	100			1	0	
31	14A	34	5	2	2.650	740		2.200		0			1	0	
32	6A	15	9	2	900	2.000	1.000	0	0	0			1	0	
33	4A	15	5	2	800	200	1.000	0	0	100	0	0	2	Vómitos	
34	13A	32	10	3		4.600	200		0	0			1	0	
35	3A	13	11	1.5		500	2.000		0	0			1	0	
36	5A	13	10	2		9.000	800		0	0			1	0	
37	5A	13	10	1.5		300	200		0	0			1	0	
38	6A	15	9	1.5	300		400	0		100			1	0	
39	5A	16	11	1.5		4.000		0	0				1	0	
40	3A	14	11	1.5	400	1.800	100	0	0	0			1	Vómitos	
41	3A	10	5	1.0	300	800	700	0	0	0			1	0	
42	2A	12	13	1			5.500		0	0			1	0	
43CE	9A	30	11	3		7.000	300		550	100	0	0	2	Vómitos	
44CE	9A	23	11	2	800	5.000	400	100	1.400	400	100	100	0	3	Vómitos
45CE	3A	14	10	1.5		9.100	3.300		800	0	0	0	2	Vómitos	
0	0	0	0	1	Vómitos			46CE	4A	20	12	2			600
0	0	0	0	1	Vómitos			47CE	7A	26	13	2			200
0	0	0	0	1	0			48CE	4A	15	11	1.5	300	10.700	1.500
0	100	100	0	1	0			49CE	5A	20	10	2		100	200
0	0	0	0	1	0			50CE	4A	15	10	1.5	200	200	300
0	0	0	0	1	0			51CE	6A	20	9	2			400
0	400	200	0	1	0			52CE	2A	10	11	1			100
0	0	200	0	2	0			53CE	2A	13	9	1	100	1.000	400
0	2.600	200	0	2	0			54CE	7A	18	11	2	700	700	5.200
0	0	0	0	2	0			55CE	8A	20	11	2		24.000	9.000
0	300	0	0	2	0			56CE	4A	16	12	1.5			1.500
0	300	200	0	2	0			57CE	9A	22	12	3	100	2.500	900
0	0	0	0	2	0			58CE	3A	16	10	1.5	200	4.500	900