

Estudio coproparasitológico escolar en Santa Lucía, Departamento de Francisco Morazán, Honduras

Ores. Jorge E. Zepeda'

Gustavo A. Barahona'

De acuerdo con los datos del Departamento de Medicina Preventiva y Social de la Facultad de Ciencias Médicas (1), Santa Lucía es una localidad situada a 19 kilómetros de la ciudad de Tegucigalpa, con una población aproximada de 866 habitantes y a una altura de 1,400 metros sobre el nivel del mar.

Tiene un clima muy agradable, con una temperatura que fluctúa entre 15^u y 25° C, siendo un poco más frío en el período de noviembre a enero.

Es de tipo colonial, con calles estrechas, empedradas e irregulares y las viviendas están colocadas en la ladera de un cerro, con lo cual se obtiene un drenaje natural en la época de lluvias.

El 86% de la población se surte de agua del abastecimiento público de la comunidad, la cual es obtenida de una fuente distante, que se ha encontrado contaminada, con alto recuento de bacterias coliformes.

El 89-5% de los habitantes practica el fecalismo al aire libre, ya que carece de un sistema de disposición de excretas. El resto de la población (10.5%) utiliza letrinas o tiene instalaciones de servicios sanitarios, con fosas sépticas construidas sin control técnico adecuado.

El principal patrimonio de sus habitantes es el cultivo de hortalizas y flores, las que son llevadas para su venta a la ciudad capital.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para el presente trabajo, se examinaron muestras fecales de los alumnos de la Escuela Mixta "José Cecilio del Valle", única en la localidad, a la cual asisten niños de todos los rumbos de la misma. La edad estaba comprendida entre 5 y 16 años, perteneciendo 74 (50%) al sexo femenino y 74 (50%) al sexo masculino., dando un total de 148 niños examinados.

La recolección de las muestras se efectuó con la colaboración del personal del Departamento de Medicina Preventiva y Social de la Facultad de Ciencias Médicas, que está desarrollando en el Municipio de Santa Lucía un programa de salud integral.

Las muestras obtenidas fueron suspendidas en solución de conservación y coloración M. I. F. (2) y aprovechando la concentración espontánea en dicho medio, fueron examinadas por el método directo, habiendo aplicado el procedimiento de concentración por centrifugación-flotación (3) en todas aquellas que resultaron inicialmente negativas. Sólo se examinó una muestra de cada niño.

Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias Médicas,
Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el cuadro 1 se presenta la prevalencia parasitaria por sexos. Se obtuvo el 86.49% de infección global, correspondiendo 85.13% al sexo femenino y 87.83% al masculino. La diferencia en los dos grupos es muy pequeña, de manera que se puede decir, que la parasitosis afecta en este caso, en forma similar a niñas y niños.

CUADRO 1
PREVALENCIA PARASITARIA POR SEXO

<i>Sexo</i>	<i>Nº de niños</i>	<i>Número</i>	<i>%</i>
Femenino	74	63	85.13
Masculino	74	65	87.83
Total	148	128	86.49

Los datos presentados en el Cuadro 2, se refieren a los tipos de parásitos encontrados. La prevalencia de helmintos fue mayor que la de protozoarios.

La frecuencia de parasitosis múltiple se muestra en cuadro 3, pudiéndose observar que de los niños positivos, más de la mitad tenían infestación por dos o más parásitos.

CUADRO 2
PREVALENCIA POR TIPOS PARASITARIOS

<i>Tipo</i>	<i>Positivos</i>	
	<i>Número</i>	<i>%</i>
Por protozoarios	21	16.41
Por helmintos	61	47.66
Mixtos (Prot.-Helm.)	46	35.93

CUADRO 3
FRECUENCIA DE PARASITOSIS MULTIPLE

<i>Niños</i>	<i>Número</i>	<i>%</i>
Negativos	20	13.51
Monoparasitados	62	41.89
Biparasitados	55	37.16
Triparasitados	8	5.41
Tetraparasitados	3	2.03
Total	148	100.00

El cuadro 4 presenta la prevalencia por especies de parásitos, siendo *Ascaris lumbricoides* de mayor incidencia, seguido por *Entamoeba histolytica* que demostró cifras altas de niños parasitados.

CUADRO 4
PREVALENCIA POR ESPECIE DE PARASITO

<i>Especie</i>	<i>Nº parasitados</i>	<i>%</i>
<i>Entamoeba histolytica</i>	57	44.53
<i>Giarda lamblia</i>	14	10.94
<i>Ascaris lumbricoides</i>	90	70.31
<i>Trichuris trichiura</i>	35	27.34
<i>Hymenolepis nana</i>	7	5.47
<i>Tenia sp.</i>	2	1.56

En los cuadros 5 y 6 se presentan los datos de prevalencia parasitaria según grupos de edad, observándose especialmente que el grupo de niños menores (5-9 años) tenía una mayor infestación por *Ascárides*. En cuanto a los otros parásitos, las diferencias no fueron muy marcadas. El grupo de 15-19 años de edad era muy pequeño para poder sacar conclusiones relativas al mismo.

No se encontraron niños parasitados con uncinaria y *Strongyloides*, lo cual era esperado, dadas las condiciones climáticas del lugar. Sin embargo, Kotcher y Col. (4) en un estudio efectuado en Costa Rica, encontraron para uncinarias, incidencias hasta de 28.7% en localidades situadas a alturas mayores de 1.000 metros. Tampoco se encontró *Trichomonas hominis*, debido a su tamaño y a que sólo presenta la forma de trofozoito, la que es muy difícil de detectar en el medio empleado.

CUADRO 5
PREVALENCIA PARASITARIA POR GRUPOS DE EDADES

<i>Grupos de edades</i>	<i>Nº de niños</i>	<i>Número</i>	<i>%</i>
5 - 9	63	52	82.54
10 - 14	80	71	88.75
15 - 19	5	5	100.00

CUADRO 6
PORCENTAJE DE POSITIVIDAD DE LOS PRINCIPALES
PARASITOS ENCONTRADOS, POR GRUPOS DE EDADES

<i>Grupos de edades</i>	<i>E. histolytica</i>	<i>G. lamblia</i>	<i>A. lumbricoides</i>	<i>T. trichiuris</i>
5 - 9	51.9	9.6	80.8	30.8
10 - 14	53.5	12.7	66.2	26.7
15 - 19	40.0	0.0	80.0	0.0

RESUMEN

El estudio de 148 niños de una Escuela Mixta de la localidad de Santa Lucía, departamento de Francisco Morazán, muestra una alta incidencia parasitaria (86.49%), prevaleciendo *Ascaris lumbricoides* (70.31%) y con un alto porcentaje de infestación por *Entamoeba histolytica* (44.53%).

Las condiciones de saneamiento de dicha localidad son muy deficientes y 89.5% de la población carece de sistema de disposición de excretas, practicando el fecalismo al aire libre, lo cual favorece la diseminación de parasitosis intestinales.

El Departamento de Medicina Preventiva y Social de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras está desarrollando un programa de salud integral y es de esperarse que en el futuro, las condiciones sanitarias de esta localidad cambien totalmente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.—Memoria 1968. Departamento de Medicina Preventiva y Social. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Publicación mimeografiada. Enero 1969.
- 2.—Hunter, G. W., Frye, W. W. y Swartzwelder, J. C.: A Manual of Tropical Medicine. Pags. 807-808. W. B. Saunders Company. Philadelphia & London. 3era. Edición. 1960.
- 3.—Craig y Faust: Parasitología Clínica. Pags. 925-26. Unión Tipográfica Editorial Hispánico-Americana. México. Segunda Edición. 1961.
- 4.—Kotcher, E.; Hunter, G. W.; Villarejos, V. M.; Swartzwelder, J. C. y Payne, F. J.: Estudios epidemiológicos sobre cuatro nemátodos intestinales transmitidos por el suelo en Costa Rica. Bol. Ofic. Sanit. Panamer. 63: 420, 1967.