

PARASITISMO INTESTINAL

TRATAMIENTO MODERNO

Dr. Jorge A. Pacheco R. ()*

CONSIDERACIONES GENERALES:

- 1.—El medicamento ideal es el menos tóxico, más barato y más efectivo.
- 2.—No es aconsejable administrar ni tiabendazole ni tetracloroetileno si hay *Ascaris Lumbricoides* porque facilitan su migración.
- 3.—Deben tomarse en cuenta las contraindicaciones y las enfermedades concomitantes que faciliten su absorción.
- 4.—Debe dominarse el medicamento de elección en cuanto a los efectos secundarios y las contraindicaciones y debe reunir las condiciones del numeral 1.

ASCARIS LUMBRICOIDES.

PIPERAZINA: Hexahidrato. (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8).

Dosis: — de 30 Lbs. = 1 a 1.5 gm.

30 a 60 Lbs. = 2 a 2.5 gm.

+ de 60 Lbs. = 3 a 3.5 gm.

Dosis única en la noche: un día, al siguiente y 7 días después.

Curación: 100% (2).

Efectos secundarios: náuseas, vómitos, dolor abdominal, urticaria, debilidad muscular, visión borrosa, cefalea, incoordinación y convulsiones. Como la droga no afecta a la larva, el tratamiento debe repetirse si a las 2 semanas aparecen huevos (1).

El contenido de piperazina es variable según las sales:

Hexahidrato	100%
Fosfato.....	96%
Citrato	91%
Adipato	84%
Tartrato	82%

PAMOATO DE PYRANTEL. Frascos de 15 ce. 1 ce. = 50 mg. (9).

Dosis: única.

6 meses a 2 años: 2-5 ce.

2 años a -6 años: 5 ce.

6 años a 12 años: 10 ce.

más de 12 años: 15 ce.

(*) Médico Jefe de un Servicio de Medicina, Hospital General de Tegucigalpa.
Profesor de Medicina Interna, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad
Nacional Autónoma de Honduras.

Efectos secundarios: vómitos, diarrea. Contraindicado en el embarazo.

TIABENDAZOLE: (1, 3). Frascos de 15 ce. de 3 gm.

Dosis: 25 mg K/P dos veces al día, sin sobrepasar los 3 gm. Se obtienen curas del 55 al 85% (2).

Efectos secundarios: anorexia, náuseas, vómitos, dolor epigástrico, cefalea, tinnitus, mareo, bradicardia, hipotensión, xantopsia, urticaria, edema angioneurótico, fiebre, prurito, escalofríos, conjuntivitis, cristaluria, linfadenopatía, aumento de la transaminasa glutámica oxalacética, vértigo. Contraindicado en pacientes que requieren actividad mental y debe darse con cuidado si hay hepatopatía. Los efectos colaterales se presentan en el 5 al 30%.

TRICHURIS TRICHIURA.

BEXILRESORCINOL (1, 2, 3, 4, 5, 7, 8).

En forma de enema: 500 ce. de mucílago con hexilresorcinol al 2 o 3%; 1 a 1.5 gm. El enema debe ser de retención, precedido de un enema corriente de limpieza la noche anterior. Se cubre la piel del ano con petrolato y se pone por la mañana. Terminado el enema se deja al paciente en decúbito lateral derecho 5 a 10 minutos, boca arriba 5 a 10 minutos, en decúbito lateral izquierdo 5 a 10 minutos.

En forma rectal no tiene efectos colaterales.

DITIAZANINA (5, 6, 7). Tabletas de 50 y 100 mg.

No debe tratarse la infestación leve.

Dosis: 200 mg. 3 veces al día durante 5-10-14 días.

Curación: 80%.

Debe suspenderse si aparece tinción de la piel, mucosas u orina.

Efectos colaterales: náuseas, vómitos, diarrea, calambres, colapsos, uremia.

Contraindicaciones: ulceración intestinal, mal absorción, estreñimiento intenso e insuficiencia renal.

TIABENDAZOLE (1, 2, 4, 6).

Dosis: 2,5 mg. K/P dos veces al día, sin sobrepasar 3 gm. Curación 30% (2).

ENTEROBIUS VERMICULARIS.

Deben tomarse las medidas siguientes:

- 1.—Tratar otros miembros de la familia si están parasitados.
- 2.—Lavarse las manos después de cada evacuación.
- 3.—Lavar el ano cada mañana para extraer los huevos.
- 4.—Cortar las uñas.
- 5.—Usar pomada anestésica en el ano.
- 6.—Dormir con calzoncillos apretados y guantes en los niños.

El criterio de curación, se satisface con 2 o 3 exámenes en celofán negativos.

PIPERAZINA (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7) Dosis única en la noche.

Dosis: — de 15 Lbs. = 250 mg.

15 a 30 Lbs. = 0.5 a 0.75 gm.

30 a 60 Lbs. — 1 a 1.25 gm.

-f de 60 Lbs. = 1.5 a 1.75 gm.

Durante 7 noches. .

Curación mayor del 80%.

PAMOATO DE PIRVINIO (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8). Frascos de 60 ce. que contienen 5 ce. = 50 mg. (1 ce. = 10 mg).

Dosis: 5 mg K/P o 50 mg. (5 ce.) por cada 10 K/P.

1 dosis cura el 80-95% por lo que conviene repetirlo a la semana.

Efectos secundarios; náuseas, vómitos, cólicos, diarrea y fotosensibilidad. Tiñe las heces y la ropa (indeleblemente).

PIPERAZINA + PAMOATO DE PIRVINIO (10).

La suspensión contiene en 1 ce. 150 mg de piperazina y 5 mg. de pamoato de pirvinio.

Dosis: 0.5 ce. K/P. Dosis única cada día durante 2.

TIABENDAZOLE (1, 2, 4)

Dosis: 25 mg K/P dos veces al día, durante 1 día, sin sobrepasar los 3 gm. Curación 95%. Este porcentaje aumenta si se da durante 2 días (2).

PAMOATO DE PYRANTEL (9). Dosis: igual esquema de *A. Lumbricoides*.

NECATOR AMERICANUS.

t) *TETRACLOROETILENO* (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) Se provee, en perlas de 1 ce y en frascos de 12 perlas y en solución. Las perlas y la solución constituyen la dosis del adulto. Las perlas se toman en ayunas después de una cena ligera. 2 a 4 horas después se tomará un purgante salino, pero no es necesario. El paciente puede comer en cuanto le haga el purgante. No ingerirá alcohol 24 horas antes y 48 horas después. Ningún grado de anemia contraindica su uso. Dosis: 0.1 ce. K/P, sin sobrepasar 5 ce Curación 90% con un tratamiento. Debe repetirse 7-14 días después.

Efectos secundarios: vómito, ardor epigástrico, cólicos, cefalea, vértigo, pérdida de la conciencia, colapso cuando se da purgante y hay anemia severa.

Precaución: No alcohol ni grasas absorbibles.

Contraindicación: enfermedad hepática.

PAMOATO DE PYRANTEL (9).

Dosis: igual que en el *A. Lumbricoides*.

Si hay más de 4.000 huevos por gramo de heces: La dosis es doble y durante 1 a 3 días.

DIISOTIOCIANATO DE FENILENO (11) Frascos de 6 cápsulas. 50 mg. c/u. No deben abrirse ni masticarse. Debe tomarse con las comidas. No debe tomarse café ni alcohol.

Dosis: 5 a 9 años 50 mg. cada 12 horas, dos dosis.

10 a 14 años 100 mg. cada 12 horas, dos dosis.

-(- de 15 años 100 mg. cada 12 horas, tres dosis.

El tratamiento debe repetirse 8 semanas después.

Efectos secundarios: náuseas, vómitos, diarrea, mareos, cefalea, cólicos, vértigo, tendencia al colapso y eosinofilia.

Contraindicaciones: embarazo, niños menores de 5 años.

TIABENDAZOLE (1, 2, 4).

Dosis: 25 mg K/P dos veces al día, sin sobrepasar 3 gm. Curación: 55%.

ANCYLOSTOMA DUODENALE:

HIDROXINAFTOATO DE BEFENWM (1, 2, 3, 4, 5, 7, 8).

Se presenta en sobres de 5 gm. con 2.5 de base. Puede tomarse con agua, jugos o leche en ayunas o después de una comida. No necesita preparación.

Dosis: 5 gm. de base (2 sobres) al día durante 3.

Curación 50%, pero disminuye la población parasitaria un 90%.

Dosis (1): 50 mg. K P dos veces al día, durante 1 a 3.

Efectos secundarios: náuseas, vómitos, diarrea.

Pueden darse hasta 6 tratamientos para una curación total.

PAMOATO DE PYRANTEL (9).

DIISOTIOCIANATO DE FENILENO (11).

STRONGYLOIDES STERCORALIS;

TIABENDAZOLE: (1, 2, 3, 4, 6).

Dosis: 25 mg. K/P dos veces al día, durante 1 a 2 días, sin sobrepasar 3 gm. Puede repetirse en 7-14 días. Curación 95% (2).

DITIAZANINA (5, ó, 7, 8).

Dosis: Adulto y niño de más de 30 kilos: 100 mg. 3 veces al día. durante 14-21 días. Menores de 30 kilos: 10 mg K/P, dividida en 3 tomas.

Están contraindicados los esteroides en presencia de esta infestación. Se han informado muertes, probablemente por provocar mayor invasión y destrucción tisular (2).

TAENIA SAGINATA - T. SOLWM - H. NANA - H. DIMINUTA - D. CANINVM - D. LATUM

Preparación: Dieta pobre en residuos las 24-48 horas previas.

Si se administra metoquina debe acompañarse cada dosis con bicarbonato de sodio o antiácido y debe darse un sedante. Si se trata de *T. solium* debe evitarse el vómito con un derivado de la fenotiazina. La regurgitación por el vómito puede producir cisticercosis. Puede suceder lo mismo con el difentano y la niclosamida porque disuelven el parásito (8, 4).

Criterio de curación: ausencia de segmentos o de huevos durante 6 meses.

METOQUINA: (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8). Sinónimos: quinacrina, atabrina, mepacrina, acriquina. Tabletas de 100 mg. El tratamiento puede ser oral con curación del 80% (2) o por intubación duodenal y curación de más del 90% (2).

Dosis: 1 gm. Tomar 1 a 2 tabletas cada 5 a 10 minutos.

2 horas después un purgante salino.

Efectos secundarios: náuseas, vómitos, debilidad, incoordinación, pigmentación amarilla de piel y mucosas que puede desaparecer hasta en 6 meses.

DICLOROFEN O DIFENTANO: (1, 2, 4, 6, 8) Tabletas de 0.5 gm.

Dosis: única. Disuelve el parásito. No necesita preparación ni purgante.

70 mg K/P sin sobrepasar 5 gm. En ayunas. Curación 80% (2). Efectos secundarios: náuseas, vómitos, cólicos, diarrea, astenia, urticaria.

Debe darse con precaución en el embarazo, enfermedad hepática e insuficiencia cardíaca severa.

NICLOSAMIDA OCLOROSALICILAMIDA (2, 3, 4, 5, 6, 8). Sobres de 4 tabletas de 0.5 gm. Debe tomarse en ayunas, en una sola toma o en dos tomas separadas por dos horas. Disueltas o masticadas.

Dosis: — de 2 años: 0.5 gm. (dosis total)
2 a 6 años: 1.0 gm. (dosis total)
-f de 6 años: 2.0 gm. (dosis total).

Efectos secundarios: no tiene.

Contraindicaciones: no tiene.

Dosis en la *Hymenolepis nana*:

— de 2 años = 0.250 gm. día durante 6.
2 a 6 años = 0.5 gm. día durante 6.
+ de 6 años = 1.0 gm. día durante 6.

BALANTIDIUM COLI.

OXITETRACICLINA (1, 2, 3, 5, 6, 7).

Dosis: 25 mg. K/P al día, en 3 dosis, durante 10 días.

CARBARSONA (2, 6, 7).

Dosis: 250 mg. 2 a 3 veces al día, durante 7 a 10 días.

DHODOHIDROXIQUINOLEÍNA (2, 5, 6, 7, 8).

Dosis: 650 mg. (1 tableta), dos o tres veces al día, durante 21 días.

GIARDIA LAMBÍA.

METOQUINA (3, 2, 3, 5, 6, 7) Tabletas de 100 mg.

Dosis: 100 mg. 3 veces al día durante 5-7-10 días.

Puede repetirse a los 7-14 días.

Pueden necesitarse hasta 3 tratamientos.

Curación: 70-90% con 2 tratamientos (2).

Efectos secundarios: náuseas, vómitos, debilidad, incoordinación, pigmentación de piel y mucosas, psicosis.

Contraindicaciones: psicosis, psoriasis y embarazo.

METRONIDAZOLE (3, 6). Tabletas de 250 mg.

Dosis: 250 mg. dos a 3 veces al día, durante 5 a 10 días.

Curación: 75-a 80% (2, 6) con un curso de tratamiento.

Efectos secundarios: náuseas, vómitos, diarrea, glositis, sabor metálico, cefalea, incoordinación, ataxia, parestesias, urticaria, oleadas de calor, disuria, cistitis, presión hipogástrica. sequedad de boca, leucopenia reversible.

Contraindicaciones: primer trimestre del embarazo, madre lactante.

Debe usarse con cuidado si hay discrasia sanguínea o enfermedad del sistema nervioso central.

HIDROXICLORAQUINA (2). Tabletas de 300 mg. base.

Dosis: 1 tableta (300 mg.) dos veces al día, durante 5 días.

Efectos secundarios: a estas dosis sólo se presentan náuseas, vómitos.

Pueden usarse también como tratamiento alternante Eritromicina y Paromomicina (2), a dosis convencionales durante 5 a 7 días.

TRICHOMONAS HOMINIS.

METRONIDAZOLE: (5, 8).

Dosis: 250 mg. dos o tres días, durante 5-10 día/s.

CARBARSONA: (2).

Dosis: 250 mg. 3 veces al día, durante 10 días.

TETRACICLINA: (2).

Dosis: 250 mg. 4 veces al día, durante 7-10 días.

DIENTAMOEBA FRAGILIS.

CARBARZONA: (2, 5).

Dosis: 250 mg. 2 o 3 veces al día, durante 7 días.

DUODOHWROXIQVIN OLEÍNA: (2,5).

Dosis: 650 mg. 3 o 4 veces al día, durante 10 días.

TETRACICLINA: (2).

Dosis: 250 mg. 4 veces al día, durante 7 días.

La dosis de todos los medicamentos indicados corresponden a pacientes adultos, salvo que se indique lo contrario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.—CONN, H. F.: Current Therapy. Philadelphia, London and Toronto 1969. W. B. Saunders Co. Pág. 33.
- 2.—MODELL, W.: Drugs of Choice. Saint Louis. 1970-1971. The C. V. Mosby Co. Pág. 328.
- 3.—CONN, H. F.: Current Therapy. Philadelphia, London and Toronto. 1970. W. B. Saunders Co. Pág. 30.
- 4.—BROWN, H. W.: Parasitología Clínica. 3^a Ed. México 1970. Editorial Interamericana, S. A. Pág. 112.
- 5.—HAIG, H. N.: Parasitología Médica. México 1969. Editorial Interamericana, S. A. Pág. 61.
- 6.—CECIL-LOEB: Tratado de Medicina Interna, I Tomo. México. 1968. Editorial Interamericana, S. A. Pág. 353, 395.
- 7.—BOCKUS, H. L.: Gastroenterología, III Tomo. Barcelona 1968. Salvat Editores S. A. Pág. 42.
- 8.—GOODMAN, L. S. y GILMAN, A.: The Pharmacological Basis of Therapeutics. Cuarta Ed. London and Toronto. 1970. The MacMillan Co. Pág. 1.067.
- 9.—Literatura comercial.
- 10.—Literatura comercial.
- 11.—Literatura comercial.