

**PREVALENCIA DE PARASITISMO INTESTINAL EN MANIPULADORES DE ALIMENTOS. San Juan de Pasto - 1998**Nohora Flores Narváez, B<sup>1</sup> y Sandra Liliana Garzón R.<sup>2</sup>**RESUMEN**

Se realizó un estudio descriptivo sobre parasitismo intestinal en manipuladores de alimentos de carnes, de leches y otros, en Pasto, en el período de Enero a Diciembre de 1.998, con el propósito de estimar y analizar la prevalencia y los tipos de parásitos más frecuentes según edad, el sexo y actividad. La información se obtuvo de dos fuentes de información secundarias: el certificado médico para la expedición del carné de salud y los registros de laboratorio, encontrando que la prevalencia de parasitismo intestinal fue del 13.1% en una población de 2.523 manipuladores de alimentos en los cuales los parásitos que se presentaron con mayor frecuencia fueron: *E. histolytica* 9.8%, *E. coli* 6.5% y *E. nana* 2.4%. La población de mayor prevalencia en fue el sexo femenino 64.6%. Según la actividad se presentó mayor frecuencia de parasitismo intestinal dentro del grupo de manipuladores de "Otros Alimentos" con 85.2%. En cuanto a la variable edad, la más alta frecuencia de parasitismo intestinal se presentó en los grupos de 26 a 30 años 18.2% y de 31 a 35 años 15.6%.

**INTRODUCCIÓN**

Actualmente se conocen las características biológicas de los parásitos, los mecanismos de invasión, localización en el organismo, patología, tratamiento y medida de prevención y control. A pesar de lo anterior, las infecciones parasitarias están ampliamente difundidas y su prevalencia es en la actualidad similar, en muchas regiones del mundo, a la que existía hace 50 años o más. Las razones para esto se derivan de la complejidad de los factores epidemiológicos que los condicionan: contaminación fecal, condiciones ambientales, vida rural (ausencia de letrinas), deficiencias en higiene y educación, costumbres alimenticias, migraciones de personas de zonas endémicas a regiones no endémicas entre otras, lo cual ha permitido la diseminación de ciertas parasitosis,<sup>1,2</sup> como también de la dificultad para controlarlos o eliminarlos.

En el año de 1998, 5.117 personas requirieron tramitar su certificado médico para la expedición del

carné de salud, de los cuales 2.523 fueron manipuladores de alimentos, con edades comprendidas entre los 15 y 80 años y quienes están clasificados en 3 actividades: manipuladores de carnes, leches y otros alimentos, o sea, personal que tiene contacto directo, frecuente u ocasionalmente con ellos.

Es importante estimar la prevalencia de parasitismo intestinal en esta población de la ciudad, pues permite tomar medidas preventivas tendientes a corregir las prácticas antihigiénicas comunes, que si bien es cierto son muy fáciles de realizar, también es muy difícil desarraigarlas de la rutina diaria.

Los manipuladores de alimentos acudieron a los centros de salud del municipio de Pasto a realizar su examen coprológico como requisito para obtener su carnet de salud e independientemente de la presencia de síntomas gastrointestinales o no, se les estimó la prevalencia de parasitismo intestinal, cuyo

---

<sup>1</sup> Bacterióloga, Dirección Municipal de Salud, Pasto<sup>2</sup> Licenciada en Biología. Instituto San Francisco de Asís. Putumayo

resultado fue de un 13.1%; porcentaje que difiere enormemente del encontrado en los manipuladores de alimentos en Santafé de Bogotá el cual fue del 84.74% en el año de 1992.

### MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con base en los certificados médicos para la expedición del carné de salud y los registros de laboratorio de los manipuladores de alimentos del municipio de Pasto, en el período de enero a diciembre de 1.998.

Se tomó como muestra a toda la población de 2.523 personas manipuladoras de carnes, leches y otros alimentos que tramitaron su carné de salud en la Dirección Municipal de Seguridad Social en Salud en el municipio de Pasto.

La información de las variables edad, sexo, resultados de laboratorio, actividad, tipo de parásitos y resultado postratamiento, se obtuvo de dos fuentes secundarias: el certificado médico para la expedición del carné de salud de la oficina de supervisión de saneamiento de la Dirección Municipal y los registros de laboratorio de los manipuladores de alimentos.

La verificación de la información se realizó a través de los datos consignados en los certificados médicos para la expedición del carné de salud que se confrontaron con los registros de laboratorio.

Los resultados obtenidos se analizaron estadísticamente, empleando métodos que permitieron análisis cualitativos y cuantitativos, así como el cruce entre las diferentes variables.

### RESULTADOS

Se analizó un total de 2.523 certificados médicos para la expedición del carné de salud que corresponden a igual número de manipuladores de alimentos.

De las 2.523 personas, 1.629 corresponden al sexo femenino (64.6%) y 894 al masculino (35.4%). Al

analizar la población según las variables edad y sexo se observó que las más prevalentes están comprendidas entre los 26 y 30 años de edad con un 16.5% para el sexo femenino y el 21.5% para el masculino.

La prevalencia de parasitismo intestinal definida como la presencia de al menos un parásito patógeno o no en la población estudiada, fue del 13.1% que corresponde a 330 personas parasitadas más frecuentemente con: *E. histolytica*, *E. coli*, *E. nana*, *Giardija lambda*, *Ascaris lumbricoides* y Tricocéfalos.

Los manipuladores de alimentos con resultado positivo para parásitos intestinales recibieron tratamiento según el tipo de parásito, aunque continuaron positivos después del tratamiento el 15.5%.

El 1.2% de los pacientes con resultado coprológico positivo para parásitos intestinales presentaron quistes por *E. coli* y/o *E. nana* recibieron tratamiento a pesar de no son patógenos.

### DISCUSIÓN

Existen publicaciones a nivel mundial sobre América Latina y Colombia que indican que el parasitismo intestinal, a pesar de las medidas de prevención y control, esta ampliamente difundido y su prevalencia es en la actualidad, similar a la que existía hace cincuenta años.

En 1.984, con base en los datos de la OMS, se calculó que el 20% de la población presentaba *Ascaris lumbricoides*. Si se considera que la población aumentó de 1.500 millones a 5.000 millones de habitantes, hubo realmente un gran incremento en el número de personas parasitadas. Este ejemplo de un parásito intestinal se hace extensivo a los demás que también se transmiten por contaminación fecal.

La prevalencia de parasitismo intestinal es de apenas del 13.1% en toda la población de manipuladores (2.523). Sorprende un porcentaje tan bajo con relación a las investigaciones realizadas anteriormente en otros lugares.

La frecuencia de parasitismo intestinal según la variable sexo fue más alta en las mujeres (68.5%) que en los hombres (31.5%) debido posiblemente a que en la población, también poseen un porcentaje mayor.

Se destaca que en los diferentes estudios sobre parasitismo intestinal y donde se presentó alta prevalencia se empleó como método de diagnóstico el examen coprológico por concentración, a diferencia de los resultados del presente estudio donde todos los exámenes coprológicos fueron realizados por método directo en solución salina y lugol, por cuanto son exámenes de rutina solicitados como requisito para obtener el carné de salud de manipuladores de alimentos.

El método de concentración es más sensible que el método directo, puesto que en el primero se analiza mayor cantidad de materia fecal.

De acuerdo con la literatura, todas las drogas antiambianas actúan contra los trofozoitos de *E. histolytica* y son incapaces de penetrar en la pared de los quistes. En los casos de amibiasis intestinal, en los cuales existen quistes, la desaparición de estos después de un tratamiento, se debe al ataque de las drogas sobre las formas trofozoíticas que los originan y no por acción directa contra ellos.

En los centros de salud del municipio de Pasto todos los pacientes con quistes de *E. histolytica*, fueron tratados, a excepción de las pacientes embarazadas.

La prevalencia del parasitismo intestinal en San Juan de Pasto es del 13.1%, cifra que difiere de la encontrada en Santafé de Bogotá (84.74%). Esta diferencia se debe probablemente a que en la ciudad de Pasto se utilizó otro método para el diagnóstico y, al tiempo transcurrido entre el momento de recolección de la muestra y su lectura, entre otras. En Santafé de Bogotá el estudio se realizó por método directo y por concentración hiperosmolar (método más sensible que el directo). En Pasto el estudio fue descriptivo y el método de diagnóstico fue únicamente el examen coprológico directo.

Una de las grandes dificultades para realizar el presente estudio, fue el incorrecto diligenciamiento de los certificados médicos y la falta de unificación de los mismos en los diferentes centros de salud del municipio de Pasto, así como la ausencia de la variable sexo.

**AGRADECIMIENTOS:** Por su orientación y apoyo a: Dirección Municipal de Seguridad Social en Salud de Pasto, Centro de Estudios en Salud CES de Medellín y Universidad de Nariño

#### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. BOTERO, David y Restrepo Marco. Parasitosis humanas. Tercera Edición. CIB. Medellín 1998
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Infecciones intestinales por protozoos y helmintos. Serie Infor. Tec.No.666. Ginebra. 1.981
3. BOTERO, David y Restrepo Marco. Parasitosis humanas. Tercera Edición. CIB. Medellín 1998

