



PREVALENCIA DE PARASITOS INTESTINALES Y MALNUTRICION EN MENORES DE CINCO AÑOS DE COMUNIDADES DEL CORREGIMIENTO DE CAÑAZAS, PROVINCIA DE VERAGUAS, PANAMA, 2008.

Azael Saldaña, Vanessa Pineda, Ana María Santamaría, Coridalia Wald, Carlos Justo, José E. Calzada.

Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES)

INTRODUCCION

Las infecciones parasitarias intestinales y la desnutrición son frecuentes entre la población infantil rural de Panamá. El distrito de Cañazas en la provincia de Veraguas es una de estas regiones donde las bajas condiciones socio-económicas de gran parte de sus habitantes repercuten directamente en la salud de los niños y niñas de estas comunidades. Las causas de la malnutrición en la población infantil son multifactoriales: estatus socioeconómico, mal cuidado de los infantes, una dieta pobre, servicios básicos de salud deficientes e infecciones con parásitos intestinales. En años recientes se ha sugerido que la infección, incluso asintomática, con parásitos enteropatógenos puede repercutir negativamente en el estado nutricional y con ello en el desarrollo físico y mental de los niños y niñas. En gran parte del distrito de Cañazas no se conocen los datos actuales sobre la prevalencia de parasitosis intestinal en la población infantil y su asociación con cuadros de malnutrición. El diagnóstico, tratamiento oportuno y control de los enteroparásitos podría contribuir significativamente en la lucha contra la malnutrición infantil y sus secuelas en regiones rurales de Panamá.

OBJETIVO

Determinar la prevalencia de las infecciones con parásitos intestinales y el estado nutricional en niños y niñas menores de cinco años del corregimiento de Cañazas, provincia de Veraguas.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal durante el mes de junio de 2008 en el corregimiento de Cañazas, distrito de Cañazas, provincia de Veraguas. El corregimiento de Cañazas es considerado un área de muy alta prevalencia (33.7%) de retardo en talla según el VI CENSO DE TALLA. PANAMA, 2007 (Figura 1). Luego de explicar en qué consistía el estudio, y previo consentimiento escrito de los padres o tutores, se evaluó el parasitismo intestinal y estado nutricional de 182 niños y niñas menores de cinco años. Los estudios coproparasitoscópicos se llevaron a cabo mediante la técnica de concentración con formol-acetato de etilo y una prueba comercial de ELISA (Ridascreen-Alemania) para detectar coproantígenos de *Giardia lamblia*. Los índices antropométricos: peso/edad (malnutrición), peso/talla (emaciación) y talla/edad (desmedro) fueron calculados para cada caso, luego se determinó la puntuación Z de cada observación de la mediana de la población de referencia (NCHS).

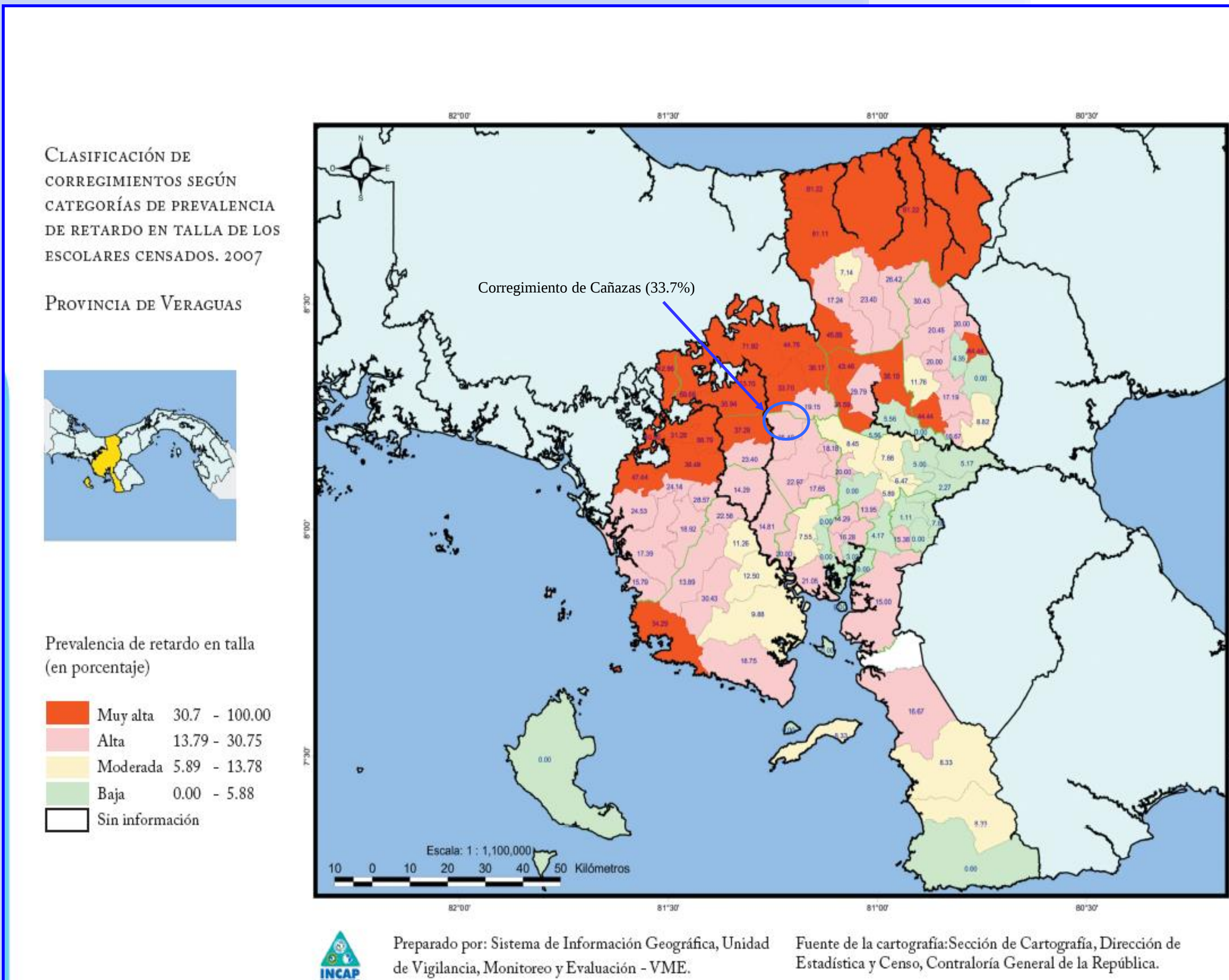


Figura N°1. Prevalencia de retardo en talla (desmedro) según corregimiento en escolares de primer grado, Provincia de Veraguas. VI censo de talla. Panamá, 2007.

RESULTADOS

La distribución por edad y género resultó muy homogénea en el grupo estudiado de 182 niños y niñas (Figura 2). Los estudios microscópicos revelaron que el 30.2% (55/182) de las muestras presentaba parásitos intestinales (Tabla I). Las prevalencias mayores fueron para la ascariasis y giardiasis con un 12.2% (22/182) y 29.2% (53/182) respectivamente (Tabla I). Mediante la técnica de ELISA fue posible determinar 53 muestras positivas a la infección con *G. lamblia*, 28 más (15.4%) que las encontradas mediante la técnica de formol-acetato de sodio. Dentro de las comunidades evaluadas sobresalen Corozal con una prevalencia de 19.4% (6/31), Calle Lourdes con 42.3% (22/52), San Javier con 46.7% (7/15) y San José con 63.6% (7/11). En cuanto al estado nutricional (Figuras N°3 y N°4) se encontró que la prevalencia de bajo peso (peso/edad) fue de 9.9% (Z<-2) y 32.4% (Z<-1), la prevalencia de emaciación (peso/talla) fue de 8.2% (Z<-2) y 36.8% (Z<-1) y la prevalencia de desmedro (talla/edad) fue de 13.7% (Z<-2) y 34.0% (Z<-1).

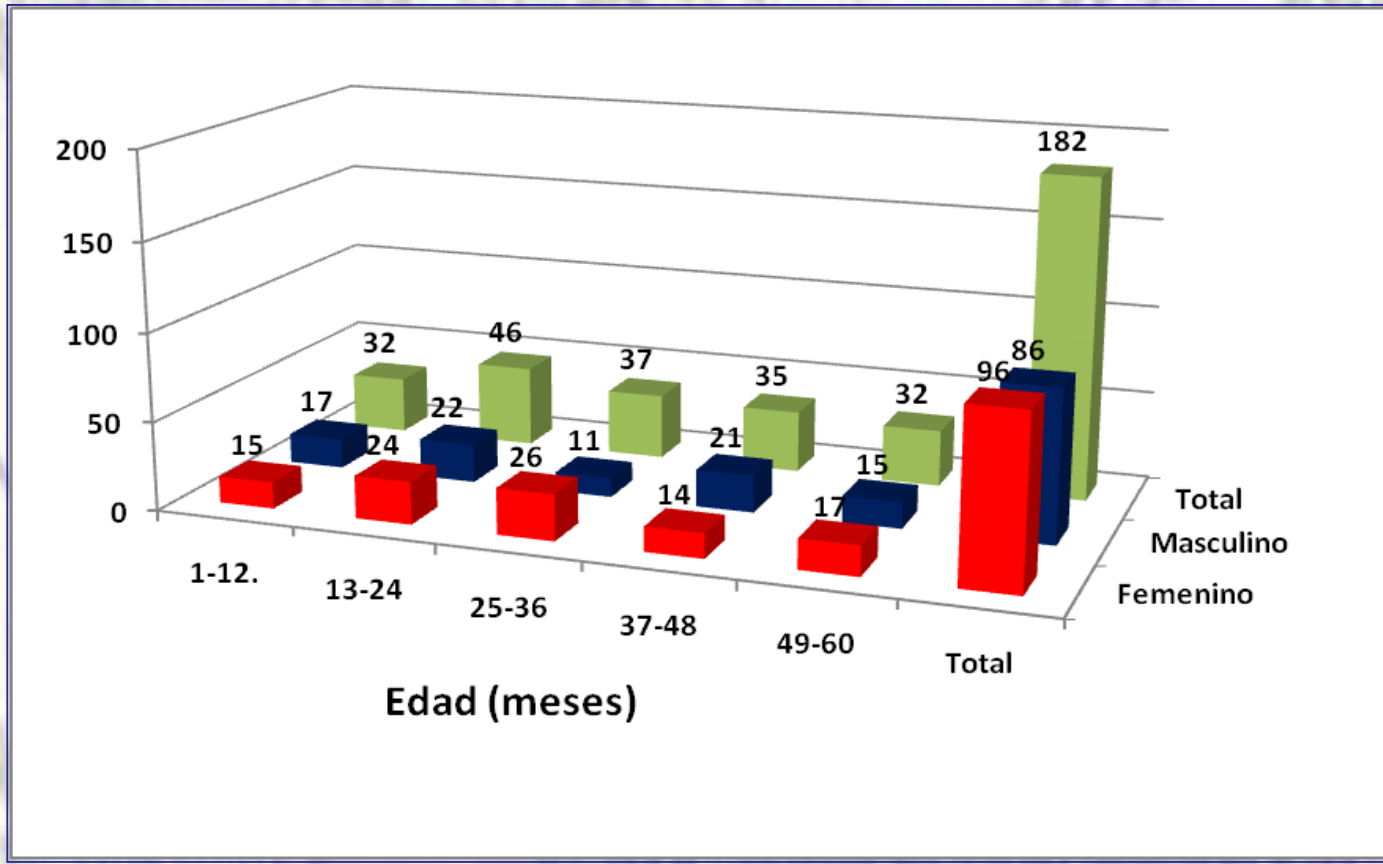


Figura N°2. Distribución por género y grupos de edades de niños menores de cinco años del corregimiento de Cañazas, provincia de Veraguas, Panamá, 2008.

Parásitos	Casos*	Frecuencia	Intensidad		
			1+	2+	3+
<i>Ascaris lumbricoides</i>	22	12.2%	12	7	3
<i>Giardia lamblia</i>	53*	29.2%	46	3	4
Uncinarias	6	3.3%	3	2	1
<i>Iodameba bütschlii</i>	4	2.2%	3	1	0
<i>Entoameba coli</i>	11	6.0%	5	4	2
<i>Trichuris trichiura</i>	4	2.2%	4	0	0
<i>Endolimax nana</i>	3	1.6%	2	1	0
<i>Chilomastix mesnili</i>	1	0.6%	1	0	0
Complejo <i>Histolytica</i> /Dispar	5	2.7%	3	0	1
<i>Strongyloides</i>	1	0.6%	1	0	0

Tabla I. Frecuencia e Intensidad de la parasitosis intestinal en niños y niñas (N=182) menores de cinco años del corregimiento de Cañazas, provincia de Veraguas, Panamá, 2008.

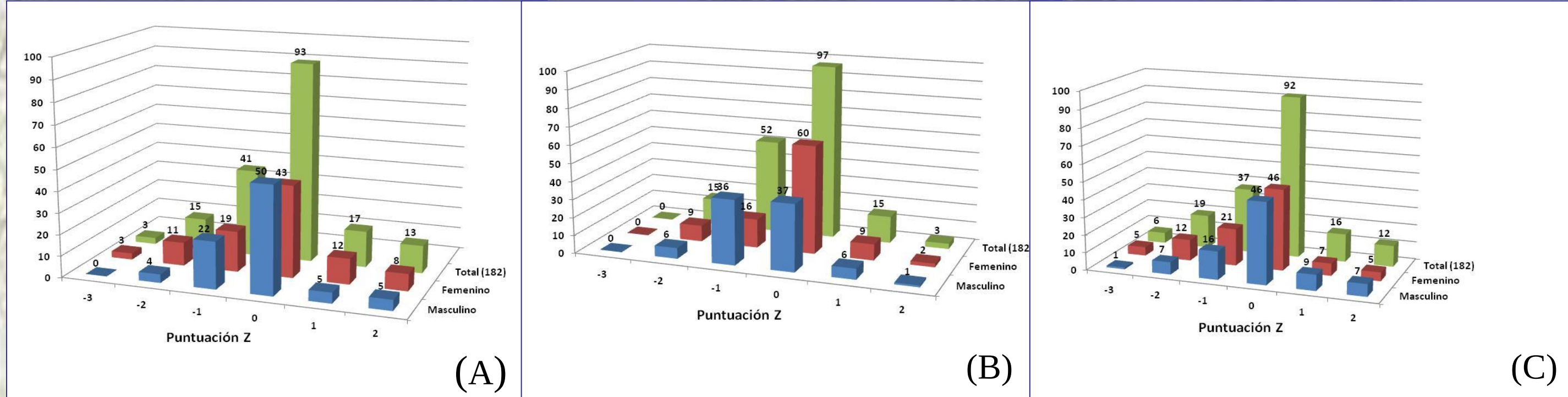


Figura N°3. Parámetros nutricionales en niños y niñas menores de cinco años del corregimiento de Cañazas, provincia de Veraguas, Panamá, 2008. Desnutrición (A), Emaciación (B) y Desmedro (C).

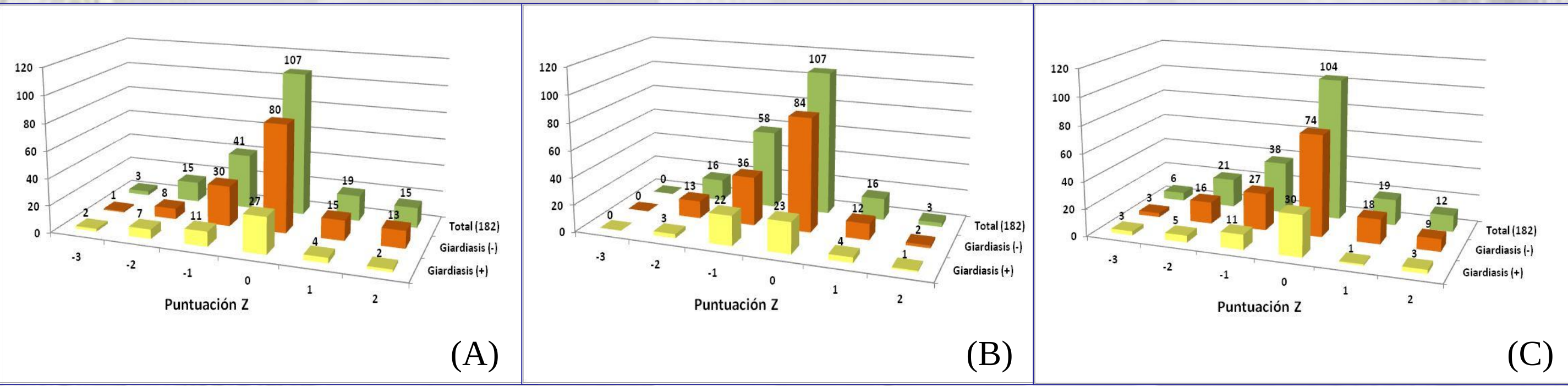


Figura N° 4. Parámetros nutricionales de niños y niñas menores de cinco años infectados con *Giardia lamblia* en el corregimiento de Veraguas, provincia de Veraguas, 2008. Desnutrición (A), Emaciación (B) y Desmedro (C).

	<i>Ascaris lumbricoides</i>		<i>Giardia lamblia</i>		Uncinarias		<i>Trichuris trichiura</i>		Complejo <i>Histolytica</i> / Dispar		<i>Strongyloides stercoralis</i>	
Variable*	Inf	Noinf	Inf	Noinf	Inf	Noinf	Inf	Noinf	Inf	Noinf	Inf	Noinf
Peso/edad	-0.318	-0.188	-0.434	-0.054	-1	-0.176	-0.75	-0.191	-1	-0.181	-1	-0.199
Peso/talla	-0.364	-0.281	-0.415	-0.313	-0.833	-0.235	-1	-0.275	-0.8	-0.277	-1	-0.287
Talla/edad	-0.318	-0.338	-0.434	-0.212	-0.333	-0.335	0	-0.343	-1.2	-0.311	0	-0.337

Tabla II. Comparación de los parámetros morfométricos (Medias de la puntuación Z) en niños menores de 5 años del corregimiento de Cañazas, Provincia de Veraguas, 2008.

CONCLUSIONES

Este estudio confirma que la parasitosis intestinal y la malnutrición son importantes padecimientos de la población infantil en el corregimiento de Cañazas, distrito de Veraguas. El parásito enteropatógeno más frecuente fue *G. lamblia*, el cual ha sido asociado en estudios previos con deficiencias en el desarrollo cognitivo aun en ausencia de diarrea. De igual manera se reportan retardos en el crecimiento de poblaciones infantiles infectadas con este protozooario. Resulta urgente que las autoridades de salud del país refuercen los programas tendientes al diagnóstico, manejo y prevención de estos problemas de salud en el distrito de Cañazas y otras regiones rurales del país.

Se agradece a la administración y funcionarios del Hospital de Cañazas por su valiosa participación en la realización de este estudio.