

PARASITISMO EXÓTICO EN BECARIOS EXTRANJEROS

Miguel Gómez Vital,¹ Jorge Luis Orihuela de la Cal² y Norma Fernández Cárdenas³

RESUMEN: Se realiza una exposición de los casos notificados como parasitismo exótico en becarios extranjeros, radicados en la provincia de Villa Clara, en el período comprendido entre 1992 y 1997. Los casos positivos son varones en su mayoría; los parásitos más frecuentes fueron el *Schistosoma haematobium*, el *Schistosoma mansoni* y la *Filaria loa-loa*. Se mantiene el pesquijaje de estas afecciones y otras que pudieran presentarse para evitar su propagación en el país.

Descriptores DeCS: BECAS; SCHISTOSOMA MANSONI/parasitología; SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM/parasitología; LOA/parasitología; FILARIASIS/parasitología.

El término de enfermedades exóticas se emplea para definir aquellas entidades que nunca han existido en un país, o han sido erradicadas en ese país.¹⁻³

El surgimiento y desarrollo de las relaciones bilaterales sostenidas por Cuba con otras naciones, ha propiciado la entrada continua de personal foráneo a la isla, siendo éstos portadores de afecciones no existentes aquí.

Nuestras características geográficas y ecológicas como son el clima, el régimen de lluvias, la flora y la fauna, así como la presencia de posibles hospederos intermedios, vectores mecánicos y biológicos, constituyen un peligro potencial para la introducción y propagación de algunas de estas entidades.^{1,2,4}

Por lo importante del asunto nos propusimos presentar el comportamiento del

parasitismo exótico en la provincia más central de Cuba durante los últimos 6 años.

Métodos

Desarrollamos un estudio retrospectivo que permite exponer las notificaciones de parasitismo exótico de estudiantes extranjeros, becados en instituciones educativas de la provincia de Villa Clara, entre los años 1992 y 1997. A estas personas se les realiza un chequeo médico al llegar al país, y luego cada 6 meses pesquijando estas afecciones. Los casos positivos se registran en las tarjetas de enfermedades de declaración obligatoria y cumplen el tratamiento respectivo.

Los datos fueron recogidos en el departamento de estadísticas del Centro Provincial de Higiene y Epidemiología (CPHE);

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral.

² Especialista de I Grado en Medicina General Integral.

³ Especialista de I Grado en Parasitología. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología, Villa Clara.

nos auxiliamos de la estadística descriptiva para el procesamiento de los datos, los que expusimos en tablas.

Resultados

Durante los últimos 6 años se diagnosticaron 90 casos de parasitismo exótico, más entre los hombres. Predominó el *Schistosoma haematobium* con 51,9 % en el sexo masculino y 38,5 % en el femenino. El *Schistosoma mansoni* incidió en el 45,5 % en los hombres y 53,8 % en las mujeres; mientras la *Microfilaria loa-loa* exhibió un 2,6 % en ellos y un 7,7 % entre ellas (tabla 1).

La mayor cantidad se detectó en 1992, sobre todo el *haematobium* con 19 casos; después en 1995 con 12 afectados por el *mansoni*, 8 casos con el *haematobium* y 1 caso de *Microfilaria loa-loa*. El último año fue el de más baja incidencia con sólo 6 enfermos, 5 con el *mansoni* y 1 con el *haematobium* (tabla 2).

TABLA 1. Total de casos según parásitos y sexo

Parásitos exóticos	Masculino		Femenino	
	No.	%	No.	%
<i>Schistosoma haematobium</i>	40	51,9	5	38,5
<i>Schistosoma mansoni</i>	35	45,5	7	53,8
<i>Microfilaria loa-loa</i>	2	2,6	1	7,7
Total	77	100	13	100

Fuente: Estadísticas CPHE.

Los pacientes parasitados con el *Schistosoma haematobium* procedían en su mayoría de Angola con 26 casos y Mozambique con 11. El *Schistosoma mansoni* se observó en becados de Angola, Yemen y Mozambique, fundamentalmente. Con *Microfilaria loa loa* hubo un caso de Angola, Mozambique y otro de Ghana (tabla 3).

TABLA 2. Casos por años y tipo de parásitos

Años	<i>Haematobium</i>	<i>Mansoni</i>	<i>Loa-Loa</i>	Total
1992	19	5	0	24
1993	6	10	1	17
1994	3	6	1	10
1995	8	12	1	21
1996	8	4	0	12
1997	1	5	0	6
Total	45	42	3	90

Fuente: Estadísticas CPHE.

TABLA 3. Procedencia de afectados según parásitos

Países	<i>Haematobium</i>	<i>Mansoni</i>	<i>Loa-Loa</i>
Angola	26	12	1
Mozambique	11	11	1
Yemen	0	12	0
Guinea	5	1	0
Ghana	2	1	1
Malí	1	1	0
Otros	0	4	0

Fuente: Estadísticas CPHE.

Discusión

El *Schistosoma* es el germen causante de la esquistosomiasis; existen 6 especies entre ellas el *mansoni* y el *haematobium*. El primero citado es endémico en 53 países, que van desde la península arábiga y África, hasta el continente americano. Se diagnostica fácilmente empleando el examen parasitológico de las heces utilizando el método de *Kato-Katz*, que permite visualizar los huevos.^{1,4,5}

El *Schistosoma haematobium* es endémico en múltiples países de África y del Mediterráneo Oriental. Es el tremátodo sanguíneo de la vejiga que produce la esquistosomiasis vesical, se diagnostica al observar los huevos en la orina. En Cuba existe el caracol *Biomphalaria havanensis* que sirve como huésped intermediario, de ahí que es posible que se complete el ciclo de la parasitosis; por ello es muy importante y urgente el diagnóstico y tratamiento de los casos detectados.^{2,3}

La *Microfilaria loa-loa* es una de las especies que provoca la filariasis; fue im-

portada de África a América y el hombre es el hospedero definitivo. La vía de infección es la piel, y el mecanismo de transmisión es a través de la picadura. El diagnóstico se basa en su presencia en la sangre.^{1,2,6,7}

En estudios revisados se citan a millones de personas infectadas con estos parásitos en todo el mundo. La sintomatología es variada provocando una disminución del estado de salud e incluso la muerte.^{1,2,3}

Conclusiones

En la provincia de Villa Clara se han detectado 3 tipos de parásitos exóticos, predominando el *Schistosoma* con 2 de sus especies, detectadas en todos los años estudiados.

La *Microfilaria loa-loa* ha tenido muy baja incidencia.

Los afectados son de origen africano, fundamentalmente.

Se necesita continuar con el pesquisaje de estos y otros gérmenes exóticos para un mejor control, evitando la propagación en el país.

SUMMARY: The cases of the foreign fellow holders with exotic parasitism in the province of Villa Clara that were reported from 1992 to 1997 are presented. Most of the positive cases are males. The commonest parasites were *Schistosoma haematobium*, *Schistosoma mansoni* and *Filaria loa-loa*. The screening of these affections and others that may appear is maintained to prevent their spreading in the country.

Subject headings: FELLOWSHIPS AND SCHOLARSHIPS; SCHISTOSOMA MANSONI/parasitology; SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM/parasitology; LOA/parasitology; FILARIASIS/parasitology.

Referencias Bibliográficas

1. Atias A. Parasitología clínica. 3ed. Santiago de Chile: Editorial Mediterráneo, 1994:21-3, 112-9, 296-302, 319-30.
2. Chester P, Cilfton R, Wayne E. Parasitología clínica. 2ed. México DF: Editorial Promotora, 1992:3-6, 379-423, 449-79.
3. Traoré M. Requisitos para un control sostenible de la esquistosomiasis. Foro Mund Salud 1996;17(2):172-95.
4. Fonseca R. Esquistosomiasis. Rev Cubana Enferm 1996;7(1):39-43.
5. Katsha S. La lucha contra la esquistosomiasis en los centros rurales de salud. Foro Mund Salud 1995;16(3):286-9.

6. Colectivo de autores. La filiarisis linfática: su diagnóstico y patogenia. Bol Of Sanit Panam 1994;116(6):217-25.
7. Panicher K, Dhanda V. Participación de la comunidad en la lucha contra la filiarisis. Foro Mund Salud 1992;13(2):177-81.

Recibido: 13 de enero de 1999. Aprobado: 17 de febrero de 1999.

Dr. *Miguel Gómez Vital*. Policlínico "XX Aniversario". Calle Ira. # 7 e/ C y Río. Reparto Santa Catalina, Santa Clara, Villa Clara, Cuba.