

HOSPITAL GENERAL DOCENTE "ALEIDA FERNANDEZ CHARDIET". GÜINES, PROVINCIA HABANA

## **Estudio de la giardiasis en Güines. Informe preliminar**

*Dr. Antonio Pérez\**

*Pérez, A.: Estudio de la giardiasis en Güines. Informe preliminar.*

Se informa que la giardiasis es una enfermedad que azota al mundo desarrollado y por lo tanto, dado el alto nivel alcanzado por la Salud Pública cubana, se propuso estudiar en nuestro municipio, la frecuencia relativa de la misma, a través de métodos indirectos, y analizar los resultados de la intubación duodenal practicada a los pacientes que se consultaron en el Servicio de Pruebas Funcionales Digestivas, en Güines, en un período determinado. Se destaca que se pretendió evaluar el nivel del trabajo realizado y compararlo con otros realizados en el marco nacional. Se ejecutó estudio prospectivo que abarcó el bienio 1983-1984, desde enero hasta diciembre, ambos inclusive, procesándose un total de 6 628 intubaciones duodenales, y se clasificaron posteriormente todas las positivas por giardias. Se concluye que la frecuencia relativa es alta y la incidencia encentrada en el servicio fue del 37%, cifra similar a la registrada por otros investigadores cubanos. Se concluye que la intubación duodenal fue evaluada como método satisfactorio para el diagnóstico del flagelado.

### **INTRODUCCION**

Los procedimientos diagnósticos empleados para la giardiasis son numerosos y oscilan dentro de una amplia gama que va desde el estudio seriado de heces fecales, hasta la compleja técnica del Enterotest, descrita en fecha reciente. Durante mucho tiempo se menospreció el poder patógeno del flagelado y sólo hace algunos años se ha reconocido su capacidad productora de enfermedades gastrointestinales. Por tales razones nos preocupó conocer la problemática en Güines, municipio hasta el presente virgen de estas investigaciones.

### **OBJETIVOS**

#### **1. GENERALES:**

Conocer por métodos indirectos la frecuencia relativa de la giardiasis, diagnosticada por intubación duodenal, en el Servicio de Pruebas Funcionales Digestivas, en nuestro municipio.

Especialista de I Grado en Gastroenterología. Jefe del Servicio de Gastroenterología.

## 2. ESPECIFICOS:

Evaluar los resultados de la intubación duodenal, como proceder diagnóstico, en el área de atracción donde trabajamos.

Comparar los resultados obtenidos con otros trabajos nacionales.

## MATERIAL Y METODO

Estudiamos 6 628 intubaciones duodenales realizadas a pacientes, en un período de 24 meses, que abarcó los años 1983 y 1984, desde enero hasta diciembre, ambos inclusive. Con carácter prospectivo clasificamos las pruebas en positivas por giardias y negativas al flagelado.

En 1983 se practicaron 3 177 intubaciones duodenales, y en 1984, 3 451, tanto a los adultos como a los niños que asistieron al Laboratorio de Pruebas Funcionales Digestivas, procedentes de los Policlínicos Norte y Sur de Güines, Hospital "Aleida Fernández Chardiet", y también procedentes de Osvaldo Sánchez, El Cangre, Palos, Nueva Paz y Vegas, Catalina de Güines, San Nicolás, Melena, Madruga, Aguacate y San José de Las Lajas.

Del total de exámenes positivos por giardias encontrados, se obtuvieron las variables que sirvieron de base al trabajo, y se procesaron los datos y se consolidaron y volcaron en tablas para su análisis porcentual.

## ANALISIS DE LOS RESULTADOS

De 6 628 exámenes practicados en el bienio, el 36 % (2 380) resultaron positivos por *Giardias lamblia*s (tabla 1).

En 1983 (tabla 2), encontramos el 37 % (1 142 de positividad diagnóstica. al finalizar el período. En el año 1984, obtuvimos el 36,23 % (1 238) de pruebas con protozoarios.

La mayor positividad diagnóstica (tabla 3) en el año 1983, se registró en septiembre, para el 44 %, y le sigue octubre (42,5 %), diciembre con el 42,3 % y julio, para el 40 %. Los meses de febrero y junio mostraron los indicadores extremos más bajos, con el 25,4 y 25 % respectivamente.

En 1984 (tabla 4), agosto fue el mes que mayor por ciento de positividad demostró para el 41,2 %, y le sigue octubre y noviembre con el 39,6 % cada uno. El por ciento más bajo registrado fue en julio (30 %) y reconocemos que en términos generales, los 12 meses analizados se comportaron con mayor uniformidad en los indicadores, oscilantes siempre entre el 30 y 40 % aproximadamente.

Tabla 1. Estudio de la giardiasis en Güines según años 83-84 y por ciento promedio biennial de positividad diagnóstica. Gastroenterología. Hospital "Aleida Fernández Chardiet"

Años	Pruebas realizadas	Positivas	Promedio
1983-84	6 628	2 380	36 %

Nota: 
$$\frac{n_1 (X_1) + n_2 (X_2)}{n_1 + n_2}$$

Fuentes: Informes practicados a pacientes.

Tabla 2. Estudio de la giardiasis en Güines según años 83-84 y por ciento promedio de positividad diagnóstica por cada periodo analizado. Gastroenterología. Hospital "Aleida Fernández Chardiet"

Años	Pruebas realizadas	Positivas	Promedio
1983	3 177	1 142	37 %
1984	3 451	1 238	36,23 %

Nota: 
$$\frac{n_1 (X_1) + n_2 (X_2)}{n_1 + n_2}$$

Fuentes: Informes practicados a pacientes.

Tabla 3. Estudio de la giardiasis en Güines según meses, total de intubaciones duodenales realizadas, número de pruebas positivas por giardias y por cientos. Gastroenterología. 1983. Hospital "Aleida Fernández Chardiet"

Meses	Intubación duodenal	Giardias	%
Enero	171	57	33,3
Febrero	180	44	24,4
Marzo	185	66	36
Abril	273	96	35
Mayo	284	88	31
Junio	292	73	25
Julio	208	83	40
Agosto	301	98	32,6
Septiembre	342	151	44
Octubre	308	131	42,5
Noviembre	316	121	38,3
Diciembre	317	134	42,3

Fuentes: Informes practicados a pacientes.

Tabla 4. Estudio de la giardiasis en Güines según meses, total de intubaciones practicadas en el servicio, número de pruebas positivas por giardias y por cientos. Gastroenterología. 1984. Hospital "Aleida Fernández Chardiet"

Meses	Intubación duodenal	Giardias	%
Enero	290	111	38,3
Febrero	312	119	38,14
Marzo	304	108	35,5
Abril	360	132	36,7
Mayo	379	117	31
Junio	367	127	34,6
Julio	262	78	30
Agosto	170	70	41,2
Septiembre	232	88	38
Octubre	265	105	39,6
Noviembre	250	99	39,6
Diciembre	260	84	32,3

Fuentes: Informes practicados a pacientes.

## DISCUSION

La *Giardia lamblia* afecta la población de aquellos países con alto nivel de desarrollo en el campo de la salud, como sucede en nuestra patria. Después que un país erradica y controla los grandes azotes de la humanidad como: tuberculosis, lepra, paludismo, fiebre amarilla y malnutrición, entre otros, ejerce además adecuados niveles de atención primaria, secundaria y terciaria, pero aparecen o quedan otros problemas menores que llegan a convertirse en verdaderos dolores de cabeza para la sociedad. Tal es el caso del flagelado que nos motiva el trabajo.

La giardia tiene distribución mundial con epidemias en regiones del planeta, que han sido terreno fértil para su producción.<sup>1</sup> Este protozooario ha cautivado el interés de múltiples investigadores y la incidencia parece haber aumentado, o bien, los métodos diagnósticos han adquirido más desarrollo.<sup>2</sup>

El diagnóstico de la giardiasis no siempre resulta fácil, y en la práctica comprobamos que el cuadro clínico de este parasitismo simula otras afecciones.<sup>2</sup> Muchos pacientes con giardias no diagnosticadas oportunamente, son tratados durante largos períodos por otra dolencia, lo que lógicamente, lejos de aliviarlos, acentúan más los síntomas. Esos hechos nos obligan a revisar cada cierto tiempo, la positividad de los métodos puestos en práctica, para su descubrimiento en el curso de un proceso morboso.

La intubación duodenal es un procedimiento sencillo, para diagnóstico del flagelado en adultos y niños, utilizado con frecuencia en la práctica profesional diaria. Ella es más rápida que el drenaje biliar diagnóstico convencional. Este último demora alrededor de 3 horas y el valor que tiene hoy día, tiende a disminuir con el advenimiento del ultrasonido y otras técnicas, para las afecciones anatómicas de la vesícula, a pesar de que en ciertos estados anómalos de las vías biliares, a saber: las disquinesias, está indicado formalmente.

*Sotto Escobar y colaboradores*<sup>2</sup> en el Instituto de Gastroenterología, encontraron el 96 % de positividad diagnóstica para giardias, con el empleo del drenaje biliar convencional, y demuestran que el mayor índice se obtiene con el análisis de la bilis C, procedente de los conductos hepáticos, para el 37 %. Señalamos que la intubación duodenal permite obtener la bilis C en las cantidades que sea necesario y obvia un grupo de pasos en el método, con menos molestias para el paciente.

Posteriormente, *González Carbajal*, en el Instituto de Gastroenterología, demostró que el 40 % de todos los drenajes practicados en el centro, fueron positivos por giardias.<sup>3</sup>

En el Simposium Nacional de Giardiasis celebrado a inicios de 1983, *Sotto Escobar* informó que el tanto por ciento promedio de positividad para el flagelado, alcanzó el 25 % al nivel nacional, después de realizar encuestas en los servicios de pruebas funcionales digestivas, en gran número de provincias del país.

Nuestros resultados coincidieron con los comunicados por *González Carbajal* en el Instituto de Gastroenterología, y son más altos que la media nacional calculada. Lo anterior ofrece una medida de la calidad del trabajo técnico realizado en Güines. Reconocemos que no se trabaja igual en todos los lugares, ni existe uniformidad en cuanto a la preparación del personal; los métodos empleados pueden variar en las distintas localidades, las áreas geográficas atendidas y el nivel socioeconómico de la población no es uniforme.

A pesar que en 1984 se realizaron casi 300 pruebas más que en el año anterior, el tanto por ciento promedio de positividad se mantuvo sin grandes variaciones.

Esas cifras no permiten realizar inferencias a la población general, porque los pacientes atendidos en un servicio no son un indicador confiable, que permita generalizaciones. No obstante, son indicadores útiles, que manejados por las autoridades que atienden la Salud Pública,<sup>4</sup> les brindan la oportunidad de tomar decisiones concretas relacionadas con la higiene ambiental, medidas preventivas individuales y colectivas.

Además, los resultados expresados les permite a los administradores de salud, tener una idea aproximada cada año, de las necesidades en medicamentos a planificar, para curar esta variedad de parasitismo. Si partimos de la base que el 37 % de afectados sólo perteneciera a Güines, y el municipio contara con 55 000 habitantes, tendríamos que 20 350 necesitarían tratamiento con un agente lamblicida.

Como promedio se utilizarán 60 tabletas del producto repartidas en 2 ciclos de 30 comprimidos, separados por 10 días de intervalo. Lo expuesto equivale al consumo aproximado de 1 221 000 pastillas del producto y 40 700 paquetes serían vendidos por la farmacia.

El dominio de estos detalles en una localidad, permite una gestión administrativa más eficiente y está en correspondencia directa con la fabricación del fármaco y los gastos económicos, por lo que se evitan en la venta al público.

Como dato interesante señalamos que en febrero de 1983, a pesar de ser un mes de seca en nuestro país, se produjeron numerosas precipitaciones con vientos huracanados, alta humedad atmosférica, polución de ríos y fuentes de abastecimiento hídricas. Con todas esas condiciones ventajosas creadas para su fácil trasmisión la giardia sólo se registró en el 24 % de los pacientes.

En el propio año 83, julio, septiembre y octubre tuvieron justificados los altos índices de infección encontrada. En el mes de diciembre, con poca lluvia tradicionalmente, a excepción de la llovizna que acompaña a los frentes fríos, se registraron elevados tantos por cientos de positividad, para el flagelado, aunque vale recordar que en nuestro país el genio epidémico de las enfermedades transmisibles es más frecuente en el último trimestre, casi siempre.

En el año 1984, agosto, mes tradicional para vacaciones en Cuba, tuvo la mayor incidencia de diagnóstico positivo por giardias (41,2 %), y hubo lluvias con calor. Este hallazgo coincidió con un trabajo publicado por autores extranjeros, que señala la giardiasis como causa de la diarrea del vacacionista.<sup>5</sup>

Octubre y noviembre, a pesar de sus clásicos ciclones en el Caribe fueron meses ese año secos, y el tanto por ciento de parasitados por el protozoario elevado

Las consideraciones anteriores se ajustaron a fenómenos y realidades locales, y se registraron en el curso de la investigación esas coincidencias. Estamos convencidos que la vida es dialéctica y no siempre esas manifestaciones climatológicas se comportarán igual.

Recordar estas consideraciones puede ser de utilidad, para planificar acciones de salud en beneficio de la población; tener en cuenta esos datos, al evaluar los niveles de decisión, puede ser importante, debido a que una acción preventiva emprendida sobre la base de una asociación estadística, quizás resulte exitosa en grado extremo, aunque haya sido interpretada erróneamente desde el punto de vista científico.<sup>4</sup> Las asociaciones estudiadas en la presente investigación, permitirán el análisis futuro más exhaustivo, al tomar como premisa esos elementos.

### CONCLUSIONES

1. La frecuencia relativa de la giardiasis, en Güines, es similar a la registrada por otros servicios del país y alcanzó el 37%.
2. La intubación duodenal evaluada durante 2 años fue un método satisfactorio para diagnóstico, sencillo y que ocasiona menos molestias al paciente.
3. Los datos aportados por la presente investigación, pueden ser de utilidad para las administraciones de Salud Pública, a la hora de tomar medidas preventivas con carácter individual y colectivo.
4. Permiten también realizar un cálculo aproximado del consumo anual, de agentes antiparasitarios en la localidad.
5. Resultó interesante correlaciona la frecuencia de giardiasis diagnosticadas y los fenómenos climáticos regionales.

### SUMMARY

Pérez, A.: *Study of giardiasis in Güines. Preliminary report.*

It is reported that giardiasis is a disease which heavily strikes the developed world and therefore, because of the high level reached by Cuban Public Health, our purpose was to study relative frequency of giardiasis in our municipality by indirect methods, and to analyze duodenal intubation practiced to patients attending to the Service of Digestive Functional Tests, Güines, during a determined period. Our purpose was to evaluate the level of the work performed and to compare it with other works performed at national level. A prospective study was performed during 1983-1984, from January to December, both months included, and a total of 628 duodenal intubations were processed and, furtherly, all positive by giardias were classified. It is stated that relative frequency is high and incidence found at the Service was 37 %, similar figure to that recorded by other Cuban investigators. As conclusion, evaluation of duodenal intubation was considered as satisfactory method for the diagnosis of this flagellate.

### RÉSUMÉ

Pérez, A.: *Étude de la giardiase dans la municipalité de Güines. Rapport préliminaire.*

La giardiase est une maladie qui touche le monde développé, donc étant donné le haut niveau atteint par la santé publique cubaine, l'auteur a envisagé l'étude de sa fréquence relative dans la municipalité de Güines au moyen de méthodes indirectes, ainsi que

analyse des résultats de l'intubation duodénale pratiquée chez les malades qui ont été traités dans le Service d'Épreuves Fonctionnelles Digestives, à Güines, dans une période donnée. Il a essayé d'évaluer le niveau du travail réalisé et de le comparer avec d'autres travaux réalisés au niveau national. L'auteur a réalisé une étude prospective comprenant la période 1983-1984, depuis janvier jusqu'à décembre, et portant sur un total de 6 628 intubations duodénales qui ont ultérieurement été classifiées suivant la positivité par giardia. Il conclut que la fréquence relative est élevée; que l'incidence rencontrée dans le service a été de 37%, pourcentage similaire à ceux qui ont été rapportés par d'autres chercheurs cubains; et que l'intubation duodénale a été évaluée comme une méthode satisfaisante pour le diagnostic de ce flagellé.

#### BIBLIOGRAFIA

1. *Shaw, P. K.*: A community wide out-break of giardiasis with documentai transmission by municipal water. *Ann Inter Med* 87: 426, 1977.
2. *Sotto Escobar, A.; A. Pérez Briosó*: Diagnóstico de la Giardiasis. *Rev Cub Med Trop* 35: 1; 1983.
3. *González Carbajal, P. M.*: Comunicación personal. Instituto de Gastroenterología. 1982.
4. *Lilienfeld, A. M.*: *Chronic Diseases and Public Health*. Baltimore. Th-e John Hopkin's Press, 1966. 11 Pp. 101-111.
5. *Brandborg Lloyd, L.; R. Owen*: Giardiasis and traveler's diarrhea. *Gastroenterology* 78: 1602-1614, 1980.

Recibido: 8 de julio de 1985

Aprobado: 3 de noviembre de 1985

Dr. *Antonio Pérez*  
Hospital General Docente "Aleida Fernández Chardiet"  
Güines  
La Habana  
Cuba