

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

EVALUACION CLINICA DEL ANTHOL EN PACIENTES PEDIATRICOS

tesis

Presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad
de San Carlos de Guatemala

por

ALONZO RENE PORTILLO PAIZ

En el Acto de su Investidura de

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, noviembre de 1968

PLAN DE TESIS

- I Introducción
- II Antecedentes
- III Objetivos
- IV Material y Objetivos
- V Resultados obtenidos
- VI Discusión y tratamientos antiparasitarios
- VII Conclusiones.

INTRODUCCION

El parasitismo intestinal ha sido siempre preocupación de las Autoridades Sanitarias para erradicarlo ya que es considerado como la primera causa de morbilidad y la quinta causa de mortalidad infantil en Guatemala.

El organismo que está infectado de parásitos ocasiona pérdida de hierro y por consiguiente lo lleva a una anemia ferropénica cuando se trata de anquilostomas y trastornos de asimilación proteína al tratarse de ascaris y anquilostomas; la pérdida de sangre provocada por los anquilostomas - disminuye la cantidad de proteínas de que dispone el enfermo y esta disminución contribuye a reducir anormalmente la producción de glóbulos rojos.

Por lo que se hace necesario combatir no solo loscosos ya descubiertos, sino crear medidas de tipo sanitario que eviten la diseminación y por lo

tanto evitar la creación de nuevos casos de pacientes parasitados.

El Dr. Francisco J. Aguilar en su trabajo "CONSIDERACIONES SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN GUATEMALA, IMPORTANCIA SOCIAL", enumera medidas higiénicas:

I Educación Sanitaria Popular

II Saneamiento del suelo por instalación de letrinas sanitarias.

III Abaratamiento del calzado.

IV Mejoramiento de agua de bebida en medios urbanos y extraurbanos.

V Facilidad de diagnóstico coprológico, instalando laboratorios en las unidades sanitarias y

VI Tratamiento de parasitados.

Pero debido que la mayoría de los habitantes de nuestra población son de bajo nivel cultural hacen caso omiso de las recomendaciones de nuestros

sanitaristas y no se preocupan, ni acatan las recomendaciones que se les hacen.

En cierta ocasión tuve la oportunidad de asistir a una Jornada Médica al Departamento del Petén y visitamos un Municipio donde se dió tratamiento antiparasitario a niños de 2 a 12 años, y se impartió pláticas, tanto a los padres de familia como a los niños haciéndoles ver la forma como era que adquiría el parasitismo y cuales eran las medidas higiénicas para evitarlos. Cuál fue nuestra sorpresa ver que al día siguiente bebían el agua de un yacimiento a orillas de la selva donde también lo hacían las aves de corral, cerdos, vacas, etc. Nos dimos cuenta que lo que habíamos querido mostrar había sido inútil; y así sucede en todos los demás departamentos y algunas zonas de la capital, principalmente los que habitan las cercanías por donde corren las aguas negras.

De allí se deduce que el parasitismo intestinal es un problema de gran envergadura, que requiere crear programas que tiendan a cambiar las costumbres de nuestros pueblos.

Por todo ésto, me propuse a manera de experimentación, usar el producto Anthol, para demostrar hasta donde su efectividad pueda combatir los parásitos y así colaborar en esta forma en la solución de este problema, como es el tratamiento, ya que hasta la fecha no ha sido posible encontrar un medicamento de amplio espectro, que combata los parásitos que más abundan en nuestro medio.

ANTECEDENTES

Desde épocas inmemoriales se ha tratado de encontrar medicamentos antiparasitarios que ataquen a los parásitos con el objeto de eliminarlos; tratando que la substancia de que esté compuesto el medicamento, sea tóxica para el parásito y no para el enfermo, es decir que no le cause ninguna

molestia. Los medicamentos antiparasitarios, por ejemplo la piperacina actúan paralizando a los ascaris, produciendo una interrupción neuromuscular que facilita de esa manera su expulsión.

Por lo que ha sido preocupación encontrar un medicamento antiparasitario de amplio espectro que combata a los parásitos más frecuentes en nuestro medio como lo son: Ascaris, Tricocéfalos y Uncinaria.

OBJETIVOS

Hemos hecho este modesto trabajo para valorar un medicamento de amplio espectro como es el Anthol que ataca la mayoría de los parásitos que infectan la población infantil encontrando en orden de frecuencia así:

(1) Ascaris lumbricoides (2) Irichuris trichiura (3) Necator americanus y Ancylostoma duodenale.

Causa mucha impresión la mayoría de los pacientes que acuden a la consulta externa de Pediatría niños

en muy malas condiciones generales y que al hacerles examen coprológico nos lo informan con los parásitos enunciados anteriormente; para combatirlos tendrá que darse diversos medicamentos por separado, ya que hasta la fecha son pocos los que podrían darse de una sola vez y que tuvieran eficacia para los tres parásitos más frecuentes y con menor toxicidad.

Por lo que me interesé por este Antiparasitario que hoy presento para determinar hasta donde puede ser efectivo sin causar molestias al enfermo y sin producirle efectos tóxicos.

Observando que su toxicidad es mínima recurrió a la Consulta Externa de Pediatría del Hospital General en busca de pacientes parasitados, con el objeto de emplearlo. Fue dura la tarea, ya que las madres no recurrián a las citas, pese haberles explicado el objeto de nuestro estudio o llegaban a una cita y no regresaban a los controles posteriores, por lo

que fue necesario localizarlas en sus domicilios donde las visitaba y les recogía las muestras de los niños, administrándoles la medicina. Fue así como pude reunir a 30 pacientes que dispuse controlarlos. De estos 30 enfermos, 22 eran de la Consulta Externa y 8 de Servicios Internos de Pediatría; lo ideal hubiera sido tomar solo pacientes hospitalizados, pero había que retenerlos, por 1 días por lo menos; entonces opté tomar solo 8 pacientes y calculando que iba a estar el tiempo necesario para recoger las muestras de heces. De las papeletas que revisé en la Consulta Externa de Pediatría encontré que el 90% eran positivos sus exámenes de heces para parásitos, solo un 10% eran negativos, comprobando que estos niños procedían de hogares donde ya reunían....

ciertas condiciones sanitarias y estaban informados del daño que ocasiona en el organismo el parasitismo. Del 90%, la mayoría se les veía decaídos, con astenia y adinamia, otros llegaban con el abdomen timpánico siendo ingresados a los servicios internos para su tratamiento.

Hubo casos de pacientes que hacían obstrucción quirúrgicamente, encontrando en toda la luz del intestino gran número de parásitos que eran los causantes de la obstrucción; hubo casos que morían con otro padecimiento sobre agregado y el hallazgo de autopsia era gran número de parásitos en la luz del intestino.

MATERIAL Y METODOS

Se administró Anthol a 30 pacientes en la siguiente forma:

3 - 5 años	2 comprimidos
5 - 8 años	4 comprimidos
8 - 12 años	4 comprimidos (Dosis del adulto).

Este medicamento de espectro amplio está exento de toxicidad, al extremo que los pacientes de este trabajo han sido tratados ambulatoriamente. Se llegó a comprobar que las lesiones secundarias son nulas y además son innecesarios los laxantes tan corrientes en la mayoría de los antivermífugos. En el presente trabajo como recomendaciones importantes se les indicó a las madres que el día antes del tratamiento una cena ligera de alimentos blandos, fácilmente digeribles, se insistió que era necesaria tal medida. A la mañana siguiente en ayunas y por una

sola dosis emplear el medicamento según tabla anterior; no debía tomar ningun alimento durante 5 horas, a efecto de dejar actuar al medicamento y beber agua suficiente, las veces que sea necesario. Pasado 5 horas, se permitirá tomar alimentos. Es preciso que los comprimidos sean tomados y tragados, sin masticarlos ya que produce lesiones de quemaduras en la boca. Previo a tomar el medicamento se hizo un examen coprológico para comprobar positividad del examen, luego control a los ocho y quince días después del tratamiento, se hizo conteo de huevos por el método Stoll y para sacar conclusiones se tomó comparación entre el primer examen antes del tratamiento y el control a los quince días.

Qué es el Anthol?

El Anthol es un antihelmíntico de amplio espectro cada comprimido contiene:

4 Hexilbencina 1-3 diol
Acetfenolixatina

250 mgm
2.5 mgm

METODO USADO:

EL METODO DE STOLL:

1. Pesar por diferencia 3 gramos de heces en un tubo de 45 centímetros cúbicos. La pesada por diferencia es segura y rápida, pero últimamente se ha ideado una manera por la cual no es necesario el uso de balanza, sustituyéndola por una medida de capacidad consistente en un llamado frasco de anquilostoma, que no es más que un frasco de Erlenmayer de 50 c.c. con dos marcas en su cuello: a 56 y a 60 cms.
 2. Verter sosa caustica en solución décimonormal, hasta la marca 45 del tubo ó 56 del frasco, y agregar este mismo una cantidad suficiente de heces para que el líquido suba hasta el límite 60.
 3. En lugar de la solución salina o del agua simple emplear sosa por la ventaja de saponificar las grasas y aclarar la suspensión, sin disolver la envoltura de los huevos.
- Efectuar un completo despedazamiento, que es suma-

mente importante; para esto se introducen pedazos o cuentas de vidrio de 3.m.m., se obtura el orificio con un tapón de goma y se agita vigorosamente de arriba abajo, sin formar remolinos durante un minuto. La suspensión se obtendrá más fácilmente dejando remojar previamente la solución.

4. Como los huevos se sedimentan rápidamente, es indispensable hacer lo más pronto posible la toma de 0.15 c.c. del centro del líquido, con el objeto de disminuir las causas de error debidas a la sedimentación. La toma se obtiene con mayor exactitud con pipetas de 1.5 a 2m.m de diámetro marcando la señal de 0.15 con una lima. Chandler emplea pipetas con bulbo de hule.

5. Llevar la cantidad de 0.15 m.m. de la dilución al 1/15 a una lámina de dos por tres pulgadas, cubriendola con una laminilla de 22 por 40 m.m.

RESUMEN DE LOS CASOS DE ASCARIS

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	forma	días	Examen Previo	15 días
					Administración	Tratamiento		
1	L.I.	4	12 K	M	2 comprimidos	1	2900	1800
2	Y.M	4	13 K	F	2 comprimidos	1	2800	2800
3	A.R	6	15 K	M	4 comprimidos	1	1400	neg
4	S.C.	5	13 K	F	2 comprimidos	1	800	neg.
5	Y.S	8	20 K	F	4 comprimidos	1	1700	neg
6	S.C.	5	14 K	F	2 comprimidos	1	3200	neg
7	E.R.	6	21 K	F	4 comprimidos	1	6700	600
8	E.H	5	15 K	M	2 comprimidos	1	1700	1300
9	A.C.	4	14 K	M	2 comprimidos	1	3900	neg
10	L.M.	6	18 K	F	4 comprimidos	1	2900	neg.
					TOTAL		28,100	6500

RESUMEN DE LOS CASOS DE ASCARIS

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	Forma Administración	días Tratamiento	Examen	Previo	15 días
1	A.C.	4	14 K	M	2 comprimidos	1	14400	neg	
2	N.P.	9	19 K	F	4 comprimidos	1	2200	1500	
3	E.S.	5	19 K	M	2 comprimidos	1	1200	neg	
4	A.P.	11	30 K	M	4 comprimidos	1	7500	2700	
TOTAL							25,300	4200	

RESUMEN DE LOS CASOS DE TRICOCEFALOS

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	Forma Administración	días Tratamiento	Examen	Previo	15 días
1	C.M	7	26 K	F	4 comprimidos	1	5800	1100	
2	S.C.	5	14 K	F	2 comprimidos	1	3200	neg.	
3	Y.S.	8	20 K	F	4 comprimidos	1	2100	300	
4	S.C.	4	13 K	F	2 comprimidos	1	2100	neg.	
5	E.R.	3	10 K	F	2 comprimidos	1	1100	neg.	
TOTAL							12,200	1400.	

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	Administración	Tratamiento	Examen Previo	15 días
1	E.H	5	15 K	M	2 comprimidos	1	2500	800
2	H.A.	6	16 K	M	4 comprimidos	1	1200	neg.
3	A.C.	6	17 K	M	4 comprimidos	1	2400	neg.
4	L.M	3	10 K	F	2 comprimidos	1	3100	1400
5	A.C.	4	14 K	M	2 comprimidos	1	2700	neg.
6	T.M.	10	32 K	F	4 comprimidos	1	700	neg.
7	A.A.	8	25 K	F	4 comprimidos	1	1100	neg.
8	O.R.	7	19 K	F	4 comprimidos	1	1300	neg.
9	Y.M.	4	13 K	F	2 comprimidos	1	3600	4300
10	E.H	5	15 K	F	2 comprimidos	1	3500	700
TOTAL							20,500	7,200

RESUMEN DE LOS CASOS DE TRI
Forma I

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	Administración	Trat
1	M.P	9	19 K	F	4 comprimidos	
2	L.M.	3	10 K	F	2 comprimidos	
3	S.C.	5	14 K	F	2 comprimidos	
4	A.P.	11	30 K	M	4 comprimidos	
5	J.O.	7	18 K	M	4 comprimidos	
6	E.H	6	21 K	M	4 comprimidos	
7	J.M	8	20 K	M	4 comprimidos	
8	O.M.	7	19 K	M	4 comprimidos	
9	R.A.	7	15 K	F	4 comprimidos	
10	S.P.	6	68 K	M	4 comprimidos	

TOTAL

RESUMEN DE LOS CASOS DE UNCINARIAS

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	Forma Administración	Días Tratamiento	Examen Previo	15 días
1	S.M	7	26 K	F	4 comprimidos	1	5800	1100
2	S.C.	5	14 K	F	2 comprimidos	1	1100	neg
3	Y.S.	8	20 K	F	4 comprimidos	1	2400	800
4	E.R.	3	13 K	F	2 comprimidos	1	2500	neg
5	M.P	9	19 K	F	4 comprimidos	1	6100	6100
6	S.P.	6	18 K	M	4 comprimidos	1	200	neg
7	A.A.	8	25 K	F	4 comprimidos	1	1100	neg.
TOTAL							19,200	3,000

RESUMEN DE DOS CASOS DE HYMENOLEPIS NANA

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	Administración	Forma	Días	Examen	Previo	15 días
										15 días
1	R.M.	12	18	K	F	4 comprimidos	1	1800		neg.
2	C.A.	5	17	K	F	2 comprimidos	1	5200		400

RESUMEN DE DOS CASOS DE STRONGYLOIDES STERCORALIS

No.	Nombre	Edad	Peso	Sexo	Administración	Forma	Días	Examen	Previo	15 días
										15 días
1	C.A.	5	17	K	F	2 comprimidos	1	1400		neg.
2	Y.S.	8	20	K	F	4 comprimidos	1	18500		800

TOTAL

19,900

800

Esta técnica da la cuenta de huevos contenida en una cantidad de heces diluída en solución décimonormal de sosa, de manera que el número de huevos encontrados, multiplicado por un factor constante 100 dan la cantidad de huevos por gramo.

EFFECTOS COLATERALES:

En la mayoría de los niños hubo buena tolerancia, solo en unos pocos hubo dolor abdominal; en otros sensación de nausea sin llegar al vómito y en otros postración. Pero por la tarde ya después de haber comido se les veía más activos y no referían ninguna molestia. Un niño de 3 años que no podía tomar el medicamento, la madre se lo dío deshecho en agua produciéndole quemadura en los labios y - lengua, por lo que se recomienda que debe ser tomado y tragado.

1. R.B. - 12 años - peso 38 kilos - Sexo Femenino - Forma de administración - 4 comprimidos de adulto - días tratamiento 1 día.

Hymenolepis nana

Examen previo al tratamiento:	1800
Después de 8 días	1800
Después de 15 días	neg.
Porcentaje de Reducción:	100%
-----0-----	

2. A.P. - 11 años - peso 42 kilos - Sexo masculino-forma de administración 4 comprimidos de adulto-días de tratamiento: 1 día.

	Ascaris	Tricocé
Examen previo al Tratamiento:	Lumbricoides	falos.
	7500	0
Después de 8 días	520	400
Después de 15 días	370	neg.
Porcentaje de Reducción:	Tricocéfalos: 100% Ascaris: 64%	
-----0-----		

3. L.I. - años - peso 26 kilos - sexo masculino- forma de administración 4 comprimidos de adulto-días tratamiento 1 día

	Ascaris
Examen previo al tratamiento:	Lumbricoides
	290
Después de 8 días	1200
Después de 15 días	1200
Porcentaje de reducción	37,94%
-----0-----	

4. E.H. - 6 años - peso 21 kilos - sexo masculino -forma de administración 4 comprimidos de

adulto - días de tratamiento:	1 día
Trichuris trichuira	
Examen previo al tratamiento:	1300
Después de 8 días	300
Después de 15 días	neg.

Porcentaje de Reducción: 100%
-----0-----

5. J.M. 8 años - peso 20 kilos - sexo masculino forma de administración 4 comprimidos de adulto-días de tratamiento: 1 día

Trichuris trichuira	
Examen previo al tratamiento:	5200
Después de 8 días	800
Después de 15 días	200

Porcentaje de Reducción: 96,16%
-----0-----

6. O.M. - 7 años - peso 19 kilos- sexo masculino forma de administración 4 comprimidos-días tratamiento: 1 día

Trichuris Trichuira	
Examen previo al tratamiento:	300
Después de 8 días	300
Después de 15 días	neg.

Porcentaje de reducción: 100%
-----0-----

7. E.S. 5 años - peso 19 kilos - sexo masculino forma de administración 2 comprimidos-días tratamiento: 1 día.

Áscaris	
Lumbricoides	
Examen previo al tratamiento:	1200
Después de 8 días	neg.
Después de 15 días	neg.

Porcentaje de reducción: 100%

-----0-----

8. C.A. - 5 años - 15 kilos - sexo femenino - forma de administración 2 comprimidos - días tratamiento: 1 día

	Necator americanus	Strongyloides Stercoralis
Examen previo al tratamiento.	neg.	1400
Después de 8 días	neg.	2500
Después de 15 días	500	neg.

Porcentaje de reducción: 100% 100%

-----0-----

9. L.M. - 3 años - peso 10 kilos - sexo femenino- forma de administración 2 comprimidos- días de tratamiento:1 día.

Trichuris trichiura

Examen previo al tratamiento:	2300
Después de 8 días	400
Después de 15 días	300

Porcentaje de reducción: 86.96%

-----0-----

10. J.O. - 7 años - peso 18 kilos - sexo masculino - forma de administración 4 comprimidos- días de tratamiento: 1 día.

Trichuris trichiura

Examen previo al tratamiento:	1200
Después de 8 días	200
Después de 15 días	neg.

Porcentaje de reducción:100%

-----0-----

11. A.Y. - 4 años - peso 14 kilos - sexo masculino- forma de administración 2 comprimidos- días tratamiento: 1 día

	Ascaris Lumbricooides	Trichuris trichiura
Examen previo al tratamiento:	14400	2700
Después de 8 días	4300	400
Después de 15 días	neg.	neg.

Porcentaje de reducción: 100%

-----0-----

12. T.M. - 10 años- peso 32 kilos - sexo femenino- forma de administración 4 comprimidos - días tratamiento: 1 día

Trichuris trichiura

Examen previo al tratamiento:	700
Después de 8 días	neg
Después de 15 días	neg.

Porcentaje de reducción:100%.

-----0-----

13. A.A.- 8 años-peso 25 kilos - sexo femenino - forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Trichuris trichiura	Necator Americanus
Examen previo al tratamiento:	1600	1100
Después de 8 días	200	200
Después de 15 días	neg	neg.

Porcentaje de reducción:100%

-----0-----

14. M.P. - 9 años - peso 19 kilos - sexo femenino-forma de administración 4 comprimidos-días tratamiento:1 día

	Ascaris	Trichu ris Tri lumbricoides	Necator America chiura
Examen previo			
tratamiento	2200	13300	6100
Después de 8 días	1200	11200	3100
Después de 15 días	1500	13700	6100

Porcentaje de Reducción: 22.18% 00% 00%
-----0-----

15. E.H.-5 años-peso 15 kilos-sexo femenino-forma de administración 2 comprimidos-días de tratamiento: 1 día.

	Ascaris	Trichuris
Examen previo al	Lumbricoides	trichiura
tratamiento	1700	
Después de 8 días	8100	2500
Después de 15 días	1300	800

Porcentaje de reducción:

Ascaris: 23.53%
Trichuris: 65.22%
-----0-----

16. H.A. - 6 años-peso 17 kilos-sexo masculino-forma de administración 4 comprimidos-días tratamiento: 1 día

	Trichuris
Examen previo al tratamiento:	1200
Después de 8 días	neg
Después de 15 días	neg.

Porcentaje de reducción: 100%.
-----0-----

17. A.Y.- 6 años-peso 17 kilos-sexo masculino-forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Ascaris	Trichuris
Examen previo al	lumbricoides	trichiura
tratamiento.	3900	2400
Después de 8 días	neg	500
Después de 15 días	500	neg.

86.45%
Porcentaje de reducción: 100%
-----0-----

18. L.M.-6 años-peso 18 kilos-sexo femenino-forma de administración 4 comprimidos-días tratamiento: 1 día.

	Ascaris	Trichuris
Examen previo al	lumbricoides	trichiura
tratamiento	2900	3100
Después de 8 días	neg.	1500
Después de 15 días	neg.	1400

Porcentaje de reducción: 100% 95.47%
-----0-----

19. E.R.- 3 años-peso 10 kilos-sexo femenino-forma de administración 2 comprimidos-días tratamiento: 1 día

	Ascaris	Trichu ris tri lumbri coides	Necator America chiura	Strongylo des Sterco ralis.
Examen Previo al Tratamiento:				
	6700	1100	2500	8100
Después de				
8 días	800	neg	neg.	neg.
Después de				
15 días	600	neg.	neg.	neg.
Porcentaje de				
Reducción: 91.05%	100%	100%	100%	100%

20. R.A.-7 años-peso 15 kilos-sexo femenino-forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento: 1 día;

	Trichuris trichiura
Examen previo al tratamiento:	1300
Después de 8 días	1200
Después de 15 días	neg.

Porcentaje de reducción: 100%

----0----

21. S.P.-6 años-peso 18 kilos-sexo masculino-forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Trichuris trichiura	Necator Americanus
Examen previo al tratamiento:	3000	200
Después de 8 días	5400	1600
Después de 15 días	500	neg

Porcentaje de reducción: 84.00% 100%

----0----

22. S.C.-5 años-peso 14 kilos-sexo femenino-forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Ascaris lumbri-	Trichu- ris Tri- chiura	Necator Americanus
Examen previo al tratamiento:	800	3200	1100
Después 8 días	10700	3900	2300
Después 15 días	neg.	neg.	neg.

Porcentaje de reducción. 100% 100% 100%

----0----

23. Y.S.-8a ñoas-peso 20 kilos-sexo femenino-forma de administración 4 comprimidos-días tratamiento: 1 día.

	Ascaris lumbri-	Trichu- ris tri- chiura	Necator Americanus	Strongyloides stercolaris.
Examen pre- vio al tra- tamiento.	1700		2400	18000
Después 8 días	700	1500	neg	neg.
Después 15 días.	neg	neg	500	neg.
Porcentaje de reducción:	100%	100%	66.67%	100%.
	----0----			

24. S.C.-4 años-sexo femenino-peso 13 kilos-forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Ascaris lumbricoides	Necator Americanus
Examen previo al tratamiento:	3200	2100
Después 8 días	neg	800
Después 15 días	neg	300

Porcentaje de reducción: 100% 85.74%

----0----

25. C.M.-7 años-peso 26 kilos-sexo femenino-forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Trichuris trichiura	Necator Americanus
Examen previo al tratamiento:	6100	5800
Después 8 días	2900	2100
Después 15 días	2100	1100
	61.58%	86.70%

Porcentaje de reducción: 65.58% 81.70%
-----0-----

26. S.C. edad 4 años-peso 13 kilos-sexo femenino-forma de administración 2 comprimidos-días de tratamiento 1 día.

	Ascaris	Trichuris
Examen previo al tratamiento:	3200	2100
Después de 8 días	neg.	800
Después de 15 días	neg	300
Porcentaje de reducción:	100%	85.74%

-----0-----

27. O.R.-4 años-peso 13 kilos-sexo femenino-forma de administración 2 comprimidos-días tratamiento: 1 día

	Trichuris	trichiura
Examen previo al tratamiento:	1300	
Después 8 días		neg.
Después de 15 días		neg.

Porcentaje de reducción: 100%

-----0-----

28. L.I.-4 años-peso 12 kilos-sexo masculino-forma de administración 2 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Ascaris	lumbricoides
Examen previo al tratamiento:	2900	
Después de 8 días		1200
Después de 15 días		1800

Porcentaje de reducción: 37.34%

-----0-----

29 Y.M.-4 años-peso 13 kilos-sexo femenino-forma de administración 2 comprimidos-días de tratamiento: 1 día

	Ascaris	Trichuris
Examen previo al tratamiento:	lumbricoides	trichiura
	2800	3600

Después de 8 días 7100 18700
Después de 15 días 2800 4300
Porcentaje de reducción: 00% 00%
-----0-----

30. F.H.-7 años-peso 31 kilos-sexo femenino-forma de administración 4 comprimidos-días de tratamiento 1 día.

	Trichuris	Trichiura
Examen previo al tratamiento:		3500
Después de 8 días		neg.
Después de 15 días		700
Porcentaje de reducción:		80%.

-----0-----

DISCUSION

Los 30 pacientes que fueron tratados con Anthol tuvieron muy buena tolerancia para el medicamento, fueron mínimas las reacciones colaterales y los resultados ~~recomendables~~ todos fueron satisfactorios. No se repitió un segundo tratamiento por la dificultad de localizarlos, que creo hubiera subido más el porcentaje. Las siguientes cifras nos dan la realidad de este trabajo.

Ascaris: 77.41% de reducción

Tricocéfalos: 81.36% de reducción

Uncinarias: 63.95% de reducción

El medicamento solo se da por una sola dosis, que es muy práctico para las madres. En casos de Hymenolepis nana tuvo una reducción de 98.60% aunque solo se pudieron obtener dos casos de Strongyloides stercoralis hubo también dos casos con una reducción de 98.50%

Aunque el medicamento no haya tenido una efectividad completa, creo que puede ser usado y que es de amplio

espectro, ya que en nuestro medio es muy frecuente encontrar pacientes multiparasitados.

TRATAMIENTOS ANTIPARASITARIOS

El Timol era considerado como un trichuricida efectivo aunque no muy satisfactorio. A principios de este siglo se usó, pero fueron reportados muchos efectos colaterales y además produce lesiones tóxicas para el hígado y riñón, por lo que ha caído en desuso.

El aceite de Quenopodio, el tetracloro etileno, el tetracloruro de carbono y el Hexilresorcinol, tambien han sido usados pero los resultados no han sido muy satisfactorios.

La Piperacina ha sido empleada en Ascariasis, obteniéndose un porcentaje de reducción del 88%.

Enemas de Hexilresorcinol se han usado en casos de Trichuriasis y enterobiasis con reducción bastante satisfactoria.

Con yoduro de Dithiazanina para ascaris, tricocéfalos y uncinarias, obteniéndose reducción de 59%, 66%,

respectivamente a la dosis de 5 Mg. por kilo de peso.

Empleo de Triclorofenol-Piperacina en diversas helmintiasis, obteniéndose resultados de reducción ascaris, 55.55%, trichuriasis, 55.79% y uncinarias 18.72%.

Uso del Thiabendazole como antiparasitario de amplio espectro, se obtuvo las siguientes reducciones:

I	Estrongiloidosis	100.00%
II	Ascariasis	93.93%
III	Uncinariasis	58.34%
IV	Tricocefalosis	14.82%

CONCLUSIONES

- 1- Se obtuvo un porcentaje de reducción bastante satisfactorio, que hubiera subido más si se repite un segundo tratamiento, pero por dificultades técnicas no se hizo.
- 2- Los efectos colaterales son mínimos, no se ha reportado que produzca lesiones hepáticas.
- 3- Se administra por una sola dosis, cosa que es bastante práctico para las madres.
- 4- Es un medicamento de amplio espectro, ya que puede atacar los parásitos más frecuentes en nuestro medio como son: los Ascaris, Tricocéfalos y Uncinarias.

BIBLIOGRAFIA

1. Aguilar, Francisco J. Cifuentes C. Elizabeth. Experiencias clínicas con Thiabendazole. Boletín sanitario (Guatemala) 38 (57): 131-136, Diciembre 1957.
2. Aguilar, Francisco J. Consideraciones sobre parasitismo intestinal en Guatemala: Importancia médico social. Revista del colegio Médico de Guatemala 9 (4): 38-42, Diciembre 1958.
3. Aguilar, Francisco J. "Experiencias clínica con nuevos antihelmínticos" Boletín sanitario (Guatemala) 39 (57): 131-138, Diciembre, 1958.
4. ~~Cordón~~ Castañeda O. "Estudio de la efectividad de un nuevo vermicida" Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, noviembre 1957. pp. 28-39.
5. Kourí, Pedro y Basnuevo, José. "Lecciones de Parasitología y Medicina Tropical." Habana. Noviembre 1959, pp. 42-56.
6. Martínez Paíz, H. "Uso del Thiabendazole en Pacientes diatrícos." Tesis. Guatemala. Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas. Septiembre 1955. pp. 20-36.
7. Organización Mundial de la Salud. "Informe de un comité de expertos. no. 288. Ginebra, 1964 pp. 15-21
8. Organización Mundial de la salud. "Helmintos Transmisidos por el suelo". Informe de un comité de expertos #277. Ginebra. 1964, pp. 12-44.
9. World Health Organization. "Control of Ascaris". Report of a Who Expert Committee No. 379, Geneva. pp. 14-32.

10. Zirión, H.M.E. "Tratamiento del tricocéfalo por enemas de Hexelresorcinol ". Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas. 1957, pp. 20-39.

Vo.Bo.

Ruth R. de Amaya

Ruth R. de Amaya
Bibliotecaria

gc

Br. ALONZO RENE PORTILLO PAIZ

Dr. FRANCISCO J. AGUILAR
Asesor

Dr. VICTOR ARGUETA von KAENEL
Revisor

Dr. VICTOR ARGUETA von KAENEL
Director del Depto. de Pediatría

Dr. MANUEL ARIAS TEJADA
Secretario

Dr. GUILLERMO URRUTIA
Decano