

12:30 - 13:30

SALONES I, II, III

CONFERENCIA

EL ESTADO DE LA PARASITOLOGÍA AL INICIO DEL SIGLO XXI

Dr. Adolfo Martínez Palomo

México

15:00 - 16:30

SALÓN I

FASCIOLOSIS Y PARAGONIMOSIS

Presidente: DR. JOSÉ GARIBO HERNÁNDEZ

Coordinador: DR. HÉCTOR QUIROZ ROMERO

- Epidemiología de la Fasciolosis animal y humana Dr. Santiago Mas Coma..... España
- Reconocimiento y manejo de la Fasciolosis humana Dr. Werner Apt Chile
- Quimioterapia Dr. Froylán Ibarra..... México
- Control de la Fasciolosis Dr. Héctor Quiroz Romero..... México
- Situación actual de la Paragonimosis Dr. Cesar Náquira..... Perú

SALÓN II

NITAZOXANIDA CREA EL CAMBIO

Presidente: QBP. ROBERTO HUANTE MAGAÑA

Coordinador: DRA. HILDA HIDALGO LOPERENA

- Experiencia en México en parasitosis intestinal Dra. Rosa María Bernal Redondo México
- Actividad en el trofozoito Dr. Roberto Cedillo México
- Experiencia en parasitosis intestinal..... Dr. Luis Sánchez Hurtado Perú
- Dr. Humberto Álvarez Perú
- Experiencia en cryptosporidiosis en pacientes hondureños Dra. Rina Girard de Kaminsky Honduras
- Dr. Tito Alvarado Honduras
- Nitazoxanida un nuevo antiparasitario de amplio espectro..... Dr. Luis Eguiza Salomón..... México



XIV CONGRESO LATINOAMERICANO DE PARASITOLOGIA

Acapulco, Gro.

Octubre 1999

A IMPORTANCIA DA DISCIPLINA DE PARASITOLOGIA NA GRADE CURRICULAR DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA - ESTADO DO RIO DE JANEIRO - BRASIL

¹José Tadeu Madeira de Oliveira; ²Nicolau Maués da Serra Freire;

³Clélia Christina Mello Silva; ⁴Paula Morisco de Sá & ⁵Rômulo de Oliveira Machado;

¹Coordenador de Graduação em Fisioterapia da UNIG, Mestrando em Ciências Biológicas - Doenças Parasitárias da UNIG, ²Pesquisador do Departamento de Entomologia/IOC/Fiocruz, RJ; ³Professora de Parasitologia da Graduação em Fisioterapia da UNIG; ⁴*** Iniciação científica

O colegiado do curso de graduação em fisioterapia, em conjunto com a disciplina de parasitologia da Universidade Iguaçu - UNIG-, desenvolveu um projeto de pesquisa com a participação dos discentes em iniciação científica do curso de graduação em fisioterapia, com a finalidade de verificar a importância deste conhecimento na formação geral do fisioterapeuta, pois são básicos para atuação preventiva em doenças consideradas de ocorrência relevante pela Organização Mundial de Saúde (OMS). O trabalho identifica a presença da disciplina de parasitologia e ou do conhecimento específico nas grades curriculares das Instituições de Ensino Superior do estado do Rio de Janeiro, que oferecem o curso de graduação em fisioterapia. METODOLOGIA - Analisou-se as grades curriculares de doze Instituições de Ensino Superior, no período de agosto a dezembro de 1998, observando-se a carga horária e o conteúdo programático especificamente da disciplina de parasitologia e outras disciplinas afins. RESULTADOS - Verificou-se que 25% das Instituições de Ensino Superior oferecem os conhecimentos em parasitologia em suas grades curriculares, sendo que apenas 8.3% apresentam a disciplina com denominação específica de parasitologia e 16.6% aglutinadas em disciplinas com outras denominações. A carga horária e o conteúdo programático são compatíveis inter-institucionalmente. CONCLUSÃO - Conclui-se que as Instituições de Ensino Superior do estado do Rio de Janeiro que ministram o curso de graduação em fisioterapia não despertaram para a importância desta disciplina na formação geral do fisioterapeuta. Cabe aos colegiados de cursos em fisioterapia em conjunto com os seus docentes, promoverem a inclusão dos conhecimentos em parasitologia na grade curricular da formação do fisioterapeuta, aplicá-los na pesquisa experimental, e principalmente melhorar a qualidade de ensino/aprendizagem do discente e consequentemente a qualidade de vida do ser humano.

FACTORES ASOCIADOS A LA PARASITOSIS INTESTINAL Y SU TRATAMIENTO EN EL EJIDO FRANCISCO I. MADERO.

Crispín Herrera, Yolanda Scholtfeldt, Fernando Domínguez. Universidad Autónoma de Chiapas. Facultad de Ciencias Químicas. Km. 2 Carretera a Pto. Madero, Tapachula; Chis. Tel. y fax: 01 (962) 5-15-55. E-mail: cherrera@montebello.unach.mx

El objetivo del presente trabajo fue determinar los factores socioeconómicos y ambientales que influyen en la parasitosis intestinal y valorar la eficacia de un tratamiento antiparasitario en el Ejido Francisco I. Madero del Municipio de Tapachula; Chis. Se analizaron 133 muestras de heces fecales de pacientes con edades comprendidas de 2 a 60 años de la comunidad del Ejido Francisco I. Madero, del municipio de Tapachula, Chis. Dadas las características de la población se hizo un estudio coproparasitológico de dos muestras, una antes de un tratamiento antiparasitario con mebendazol y otra diez días después del mismo; para una búsqueda intencionada de helmintos mediante las técnicas de Frote directo y Flotación por el Método de Faust. Además se aplicó una encuesta de 40 preguntas con el fin de identificar algunos factores que condicionaran a la parasitosis. De las 133 muestras, 92 (69.17%) resultaron positivas; observándose que de estas, 48.12% resultaron con parasitosis única y 21.05% con parasitosis mixta de dos o mas especies. En el caso de las primeras se encontraron en orden de importancia a *A. lumbricoides*, *Hymenolepis nana* y *T. trichiura*. Además tratando de identificar los factores asociados a la helmintiasis se relacionaron los casos positivos con las variables del cuestionario aplicado; encontrándose más afectado el grupo de niños menores de 16 años en relación a los adultos, además no se encontró diferencia significativa entre ambos sexos. Considerando al número de habitantes por vivienda, se encontró que el hacinamiento es un factor de riesgo siendo estadísticamente significativo ($p < 0.05$), igual situación se dio para las viviendas con piso de tierra ($p < 0.005$). En cuanto a la eliminación de excretas también se encontró diferencia significativa ($p < 0.005$) ya que la mayoría de viviendas no cuentan con drenaje y, por la práctica del fecalismo al aire libre. En el caso de la educación de la madre aunque no resultó significativa, si se observó una tendencia de mayor positividad en los casos en que la madre tuvo un bajo grado de escolaridad. Por otra parte, diez días después de la administración del tratamiento con mebendazol, se dio una inversión del patrón original de parasitosis, obteniéndose 31.58% de positividad; sin embargo algunas personas positivas antes del tratamiento, particularmente adultos y algunos niños continuaban igual después de este, debido posiblemente a que los adultos masculinos no tomaron el tratamiento, por lo que ellos mismos reinfestaban a su familia. Se encontró una prevalencia elevada de parasitosis en la población de estudio, que después del tratamiento mejoró ostensiblemente.

INHIBICION DEL DESENUQUISTAMIENTO DE *Giardia muris* POR INHIBIDORES DE PROTEASAS.

ALVARADO L.A.¹, McKERROW J.H.². ¹Unidad de investigación Médica en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, Hospital de Pediatría, CMN SXXI, y ²Departamento de Patología, Universidad de California, San Francisco, Cal.

ANTECEDENTES: El ciclo de vida de *Giardia* incluye la forma de quiste que protege al trofozoito de las condiciones adversas del medio ambiente. El quiste, se encuentra rodeado por una pared que está formada por un complejo de proteínas-carbohidratos que debe romperse para que el trofozoito emerja de él y se establezca en el intestino delgado del hospedero. Este evento es clave para el inicio de la infección, por lo que es de interés estudiarlo. OBJETIVO: Determinar la participación de las cistein proteasas en el proceso de desenquistamiento de *Giardia muris*. MATERIAL Y METODOS: Se colectaron quistes de heces de ratones Nu-Nu infectados crónicamente y se purificaron empleando un colchón de sacarosa 1M. El desenquistamiento se indujo incubando los quistes en una solución de fosfato de potasio 0.1M pH 7.0 y bicarbonato de sodio 0.3M por 30 min a 37°C. El efecto de diferentes inhibidores específicos para cistein proteasas sobre el desenquistamiento del parásito se evaluó incubando los quistes con L-trans-epoxisuccinil-L-leucilamido-(4-guandino)-butano (E-64) (10-150 µM) y con dipeptidos derivados de fluorometil cetona como fenil alanina-fluorometil cetona (100 µM), fenil-fenil-fluorometil cetona (100 µM) y morfolino-tirosino (O-metil)-homofenil alanina-fluorometil cetona (Mu-Tyr(Ome)-hPhe-FMK (7-100 µM). El inhibidor se agregó durante todo el proceso de desenquistamiento del parásito incluyendo: la fase de inducción, en el PBS empleado para los lavados y en el medio de cultivo (TYI-S-33) por 1.5 h a 37°C. RESULTADOS: La cuantificación de células desenquistadas mostró que los inhibidores E-64 así como los tres dipeptidos derivados de los fluorometil cetona inhibieron el desenquistamiento del parásito de 50% a 90% a una concentración del inhibidor de 100 µM. Una inhibición del desenquistamiento de manera dosis-dependiente se observó cuando los quistes se incubaron con el inhibidor Mu-Tyr(Ome)-hPhe-FMK en concentraciones de 7 µM a 100 µM. La incubación de quistes con los solventes de los inhibidores (DMSO y ETOH) empleados como control, no afectaron el mecanismo de desenquistamiento del parásito. CONCLUSIONES: Los resultados indican que la actividad de cistein proteasas es importante en el desenquistamiento de *Giardia muris*.

ENSAYO TERAPÉUTICO CON NITAZOXANIDA EN PACIENTES CON SIDA Y ENTERITIS POR APICOMPLEXA?

EFICACIA DE NTZ (NITAZOXANIDA EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON SIDA Y ENTERITIS POR APICOMPLEXA?

Kamisky, R.C., T. Cruz, J. e Hidalgo, H.

RESUMEN:

Problema. No se conoce hasta el presente una droga efectiva contra enteritis asociada a *Cryptosporidium parvum*. Objetivos. Ensayar la eficacia de Nitazoxanida (NTZ) en pacientes con SIDA y enteritis por apicomplexa intestinales, principalmente *Cryptosporidium parvum*. Población y metodología. Se tomaron pacientes con SIDA y enteritis por *C. parvum* de la consulta de Infectología del Hospital Mano Catarino Rivas de San Pedro Sula, Honduras que desearon participar en el estudio. Además de exámenes clínicos hematológicos, inmunológicos y bioquímicos de inicio, se hicieron exámenes de heces al inicio y cada 3 días en aquellos pacientes positivos por parásitos utilizando 4 métodos: frote directo, Baermann modificado, formalina-acetato de etilo y coloración ácido resistente modificada. Se administró a los participantes positivos un gramo de NTZ al día durante 14 días; se mantuvieron con 500 mg. de NTZ diarios como mínimo dos meses para estudiar prevención de recurrencias. Resultados. Al momento de presentar este resumen, se habían examinado 71 pacientes con SIDA, 40 hombres y 31 mujeres, entre los 20 y 57 años de edad. Cincuenta por ciento tenía tuberculosis, asociada a una gama clínica de otras infecciones. Se encontraron 28 (38.8%) infecciones por *Isospora belli*, 15 (21%) por *C. parvum* y 4 (5.6%) por *Cyclospora cayentensis*. Diez y nueve pacientes (26.7%) tenían larvas de *Strongyloides stercoralis*, solas o en asociación con infecciones por apicomplexa. A la dosis de un gramo diario, hubo una mejoría clínica notable en pacientes con enteritis y apicomplexa, demostrable por la menor frecuencia de las evacuaciones (de 8 o más diarreas o líquidas a 1-2 tomadas por día). Sin embargo, no se logró la eliminación del parásito ya que continuó apareciendo en heces durante 14 días y todo el período de prevención de recurrencia. Se decidió incrementar la dosis de NTZ a dos gramos diarios. Estas observaciones no habían sido completadas al momento de escribir este resumen, pero lo estarán y se discutirán durante la presentación en el Congreso FLAP. Palabras clave: Nitazoxanida, NTZ; apicomplexa intestinales, enteritis, SIDA