UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

BREVE ESTUDIO SOBRE PARASITISMO INTESTINAL

BIBLIOTECA CENTRAL
COLECCION HONDUREÑA

TESIS

De Doctoramiento en

Medicina y Cirugía

Presentada Por

Mauricio Carías Delgado

610.96
C27
c.2.

Tegucigalpa, D. C., Honduras, C. A., Julio de 1962

BREVE ESTUDIO SOBRE

PARASITISMO INTESTINAL

BIBLIOTECA CENTRAL
COLECCION HONDUREÑA

PRESENTADO COMO

TESIS DE DOCTORAMIENTO

EN

MEDICINA Y CIRUGIA

POR

MAURICIO CARIAS DELGADO

Universidad Nacional Autónoma de Honduras

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

Rector por la ley	Ing. Arturo Quezada
Secretario	Lic. Roberto Suazo Tomé

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Decano por la ley	Dr. Shibli Canahuati
Secretario	Dr. César A. Zúniga
Pro-Secretario	Dr. Silvio R. Zúñiga
Vocal	Dra. Sulema Canales
Vocal	Dr. Enrique Aguilar Paz
Vocal	Br. Dagoberto Espinoza
Vocal	Br. Arturo Maradiaga
Vocal	Br. Ernesto A. Pinto
Vocal	Br. Salvador Paredes

TRIBUNAL EXAMINADOR

Dr. Joaquin Reyes Soto
Dr. Hector Laínes M.
Dr. Carlos M. Galvez

PADRINOS

Dr. Ramón Custodio
Lic. Rafael Paz Paredes

A mi PADRE

por su acertada
y honrada dirigencia

Apasionadamente a
mi ESPOSA y al fruto
de ese amor
NUESTROS HIJOS

I N T R O D U C C I O N

El presente trabajo es producto de la experiencia personal en uno de los tantos problemas sanitarios que afligen a la población de Santa Rosa de Copán y comunidades dependientes de ella. Experiencia vivida desde el mes de Agosto de 1961 al mes de Julio de 1962, por los que nos permite enjuiciar tal problema en forma objetiva.-

El problema expuesto es uno de los que más llamó nuestra atención, dentro de todos los que a diario se nos presentaron, es este el PARASITISMO INTESTINAL.-

Nuestra intención está llena de aquella innata preocupación del médico para resolver y eliminar las causas de enfermedad, poniendo en práctica el sabio precepto de que "Prevenir equivale a curar dos veces". Sin olvidar,naturalmente, que esas tareas tienen que acondicionarse forzosamente, a la real situación económica y educacional en que se encuentra nuestro país y sus habitantes; y que por la misma razón, el llevarlas a cabo impone como condición indispensable,la solución definitiva de todos los problemas socio-económicos.-

En su exposición nos hemos visto obligados a mencionar gran número de otros problemas, pero ello tiene su explicación en el hecho de su íntima relación causal. Puesto que al hablar de un río no podemos limitarnos a describir su cauce y olvidar el agua, contaminada o no, que por él corre. Los problemas se mencionan concediéndoles su dimensión propia, sin aminorarlos con ropajes de hipocresía o agigantarlos por el prurito de una censura mal intensionada.-

Manifestado lo anterior, solamente queremos hacer resaltar, que reconocemos nuestra escasa experiencia en el ejercicio de la más noble profesión, cual es la medicina, y que además, no es en forma alguna imposible, que nuestras expresiones carezcan de hermosura y belleza literaria o gramatical; tales motivos explicarán los errores derivados de nuestra inexperiencia científica a pesar de nuestro esfuerzo para que no los haya; o bien errores por nuestra pobreza literaria, queremos sinembargo, pedir a nuestro lector que recuerde que no es frecuente encontrar médico y literatos juntos en una sola persona. Por tanto pedimos que al hacérsenos la crítica inevitable, se tome lo anterior como atenuente para que el fallo sea más benevolente; huelga decir que siempre estaremos muy agradecidos por tan noble gesto.-

CAPITULO -o- PRIMERO

PANORAMA GENERAL DEL TERRENO DE ESTUDIO

Santa Rosa de Copán es una ciudad de mucha importancia en la República, con una población de 7800 habitantes, aproximadamente, en sus límites urbanos; se encuentra situada alrededor de unos mil cien metros sobre el nivel del mar lo que la hace tener un clima simi-templado, pero con la doble particularidad de ser variable en exceso y muy húmedo (lluvioso).-

Se encuentra sobre una meseta de superficie irregular, cruzada en tres direcciones por quebradas de poca profundidad, por las que corre constantemente agua de nacimientos, aumentadas por las aguas negras, pues en ellas drenan las cloacas privadas, y las aguas lluvias; pero las corrientes son débiles; la profundidad de las quebradas no pasa de 5 metros y por la abundante vegetación que crece en sus cauces la corriente es interrumpida, produciéndose estancamientos.-

La ciudad carece de alcantarillado colectivo y por esta razón la disposición de excretas se hace de 3 maneras principales:

1) En un 50%, aproximadamente, a campo libre en los patios de las casas o terrenos valdíos.-
2) En un 30% por cloacas independientes para cada casa, de propiedad privada, y son las que arriba mencionamos como tributarias de las quebradas.-
3) Y última forma, que corresponde a un 20%, es la que pertenece a un sistema de letrinas. Sistema este últi-

mo que pierde gran parte de su eficacia porque aproximadamente el 30% de las letrinas se encuentran en mal estado de funcionamiento.(ver cuadros #s 1 y 2, y gráficos 1 y 2)

Encuestas de casas, sobre disposición de excretas
Centro de Salud de Santa Rosa de Copán
Honduras C.A.
Marzo de 1962

CONCEPTOS	NUMERO	%
Casas con alcantarillado	286	33.2
" " Letrinas	167	19.4
" Aire Libre	409	47.4
Total casas encuestadas	862	100.0

Tabla # 1

Estado de las letrinas según encuesta
Centro de Salud de Santa Rosa de Copán
Honduras,C.A. Marzo de 1962

L E T R I N A S	NUMERO	%
En buen estado	110	6610
En mal estado	57	34.0
Total	167	100.0

Tabla #2

La ciudad cuenta con una red de cañería para agua potable, pero sólo el 28% de las casas tienen conecciones a la red; hay que hacer notar que las casas conectadas, las únicas que reciben todos los beneficios del servicio, debido a la débil presión del agua, son aquellas que se encuentran en los lugares bajos de la ciudad; las casas que quedan en los lugares altos, practicamente no reciben nunca agua de esta cañería. Los habitantes de las demás casas se abastecen de llaves públicas, o como en su mayor parte, de pozos o de vertientes naturales, sin protección alguna contra c contaminaciones.-

PORCENTAJE DE CASAS CON ALCANTARILLADO PROPIO,
LETRINAS Y AIRE LIBRE, SEGUN 862 CASAS ENCUESTADAS
SANTA ROSA DE COPAN, HONDURAS C.A.
MARZO DE 1962

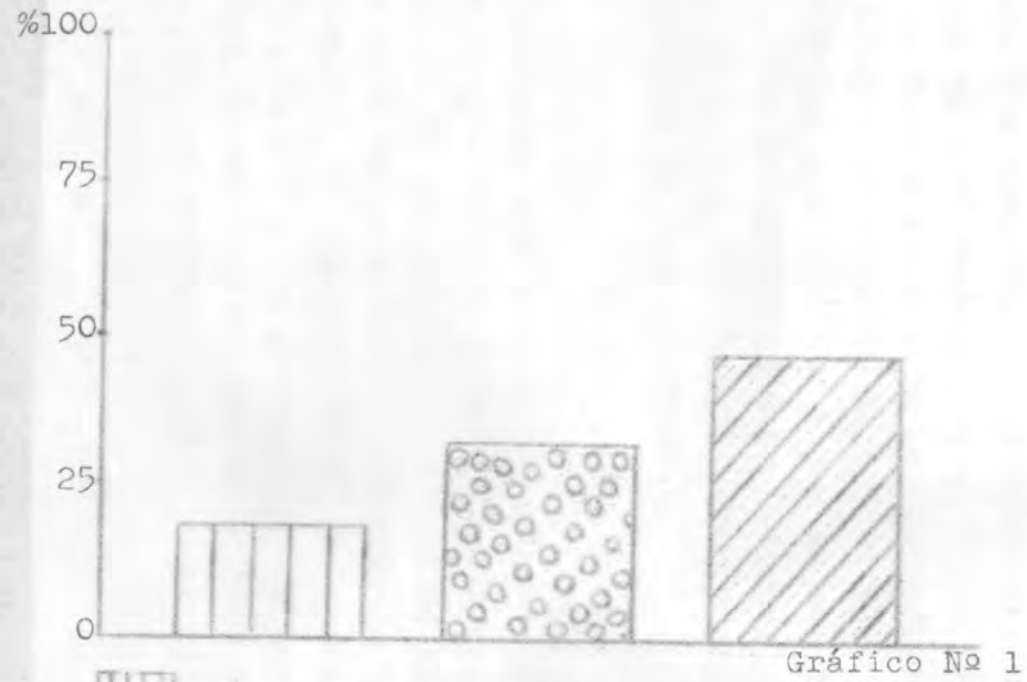


Gráfico Nº 1

Casas con letrinas

Casas con alcantarillado privado

ESTADO DE 167 LETRINAS SEGUN ENCUESTA
SANTA ROSA DE COPAN, HONDURAS C.A.
MARZO DE 1962

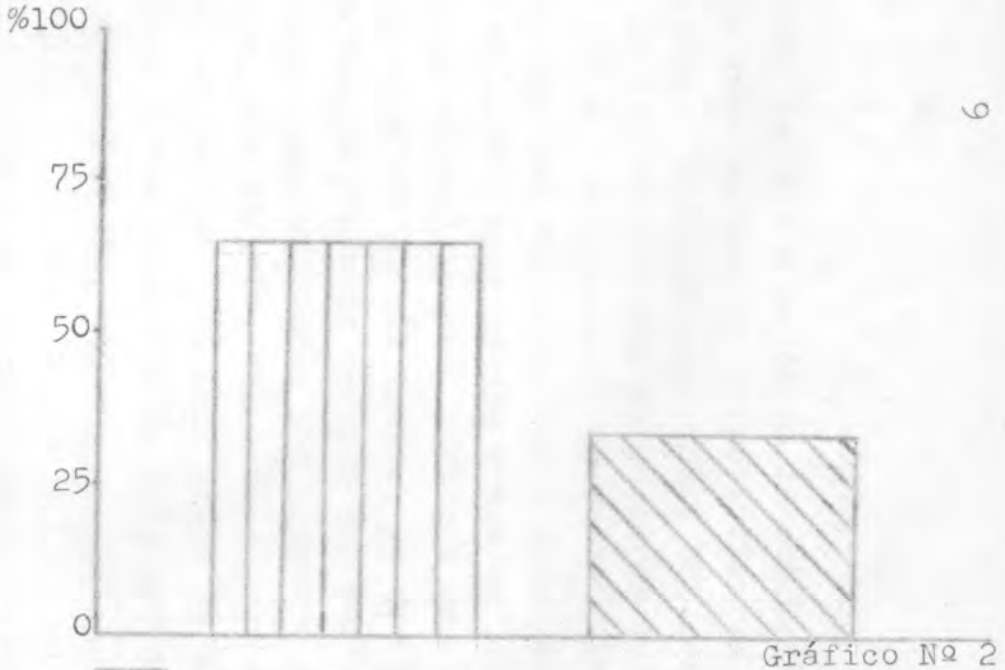


Gráfico Nº 2

Letrinas en buen estado

Letrinas en mal estado

Todas estas dificultades sumadas a la falta de educación sanitaria que tiene la gran mayoría de la población en todos los niveles sociales, y el clima casi frío, han convertido a la mayoría de los habitantes, en personas que no practican diariamente el aseo personal en su totalidad, a manera de baño, sino que una vez cada ocho a diéz días en el mejor de los casos. Pero esto es más grave en las clases menos favorecidas economicamente, debido a que la educación en todos los aspectos es más escasa, lo que trae como consecuencia que tengan profundo arraigo una serie innumerable de creencias y superticiones con respecto al uso y práctica del baño, por ejemplo: "El baño diario provoca hinchazón en todo el cuerpo" "Con luna llena es malo el baño" "Si el lactante tiene calentura,es malo que se bañe la madre que lo amamanta" etc. etc.-

Otro factor importante que contribuye a la existencia del problema que es objeto de este trabajo, es el hecho de que la ciudad carece de un buen sistema para la disposición de basuras, la que a falta de un medio mejor, se hace en forma domiciliar. Práctica que está muy lejos de ser un genuino sistema sanitario de eliminación de basuras, pues se limita a lanzarla en patios, terrenos baldíos y uno que otro lugar en las márgenes de las quebradas.-

Por último hay que mencionar que la gran mayoría de las casas tienen el piso de ladrillo de barro o de tierra, material que no permite ni la más mínima seguridad de aseo; súmese a esto que la gran mayoría de la población es descalza y su escasa economía no les permite adquirir toda la ropa que necesitan; la única que poséen, que no logra cubrir toda su miseria, puede decirse que no se lava casi nunca y se usa a la vez como vestido diario y como pijama.-

En resumen, nos encontramos en un terreno abonado con todas las condiciones para no poder llevar una vida más o menos excenta de contaminaciones de todo tipo,y en consecuencia los habitantes se encuentran en continuo contacto y asimilación de material contaminado.Esto conduce a una incidencia enorme de una diversidad de afecciones, siendo naturalmente más numerosas aquellas que tienen por causa la falta de condiciones higiénicas elementales; entre tales afècciones tenemos en primer lugar el parasitismo de todo tipo, pero el que a nuestra atención ha impresionado con más fuerza, ha sido el PARASITISMO INTESTINAL. Razón por la que nos sentimos, practicamente obligados para tranquilizar nuestra conciencia, a elavorar un estudio sobre este aspecto, conel fin de contribuir en pequeña parte a su solución, la cual se hace más deseada al conocer lo enorme que es el núcleo trabajador afectado.-

CAPITULO SEGUNDO

MATERIAL HUMANO Y METODO DE ESTUDIO

El material humano sobre el que hemos verificado nuestras observaciones pertenece a la clase media baja y a la clase pobre; escogencia impuesta porque el trabajo lo verificamos con la clientela que asiste al consultorio general en el Centro de Salud de la localidad ya mencionada.-

Debido a que la motivación principal de este estudio es encontrar la incidencia de parasitismo en la población perteneciente a los niveles económicos mencionados, de los que no puede negarse que son a los que pertenece la mayoría de los habitantes de Santa Rosa de Copán y aún más los del resto de la República; nos parece que el presente estudio puede dar conclusiones que bien pudieran ser aplicadas en sus aspecto global, en todas aquellas comunidades de la República que presenten una situación similar a la que existe en Santa Rosa de Copán.-

El método que se siguió fué el de comprobar por medio del examen de heces al fresco, la presencia de huevos de parásitos o la excreción de estos. Naturalmente que hay que agregar que solamente se practicó un examen en fresco a cada paciente y por tanto vale recordar que el resultado negativo, practicamente no prueba la ausencia de parasitismo.-

Se practicaron los exámenes en todas aquellas personas

que tuvieren la facilidad de poder llevar al Centro las muestras, y por ese motivo solamente se tomaron los habitantes urbanos.-

Las pruebas y exámenes se ordenaron haciendo caso omiso de la sintomatología; así tenemos entonces que el estudio se realizó sinlimitación alguna y que por tanto el trabajo cubre una muestra de población no seleccionada revelando así la incidencia de parasitismo intestinal en esas clases de la sociedad de Santa Rosa de Copán.-

En cuanto a la clasificación o a la incidencia de las diferentes clases de parásitos, nuestra exposición no intentará ser una cosa perfecta, pero sí haremos las anotaciones más importantes al respecto, en busca de encontrar si fuere posible, todas las causas que motiven la mayor o menor incidencia de una u otra clase de parásitos; sobre todo en aquella clase de parásitos difíciles de diagnosticar, para el caso Oxiuros y Tenias, los cuales sólo pueden tener un diagnóstico exacto con exámenes seriados, métodos especiales de concentración, o siempre y cuando el paciente sea lo suficientemente acusioso y para el momento de recoger las muestras recogiera un proglótide; de lo contrario aunque manifestara categoricamente estar sufriendo o expulsando tal clase de parásitos, el diagnóstico no puede tener una firme base científica; por esto también aquí haremos la observación de que honradamente creemos que en nuestra investigación existe una falla en cuanto a la incidencia de esta clase de parásitos.-

CAPITULO TERCERO

PARASITISMO INTESTINAL COMO PROBLEMA MEDICO Y SOCIAL

Se ha dichotanto ya acerca de los paises y pueblos subdesarrollados en cuanto se habla de la situación económica y social, mucho más cuando se analiza la situación de dependencia de estos pueblos de los otros grandes, ricos y bien desarrollados paises que se encuentran marcando el paso en todos los campos de la actividad humana; que nos encontramos en la situación de hacer solamente la observación, de que el tema que se desarrolla en este trabajo siendo como es un problema casi exclusivo del campo de la medicina preventiva, en su existencia habla tan claro que no es necesario, tan siquiera, mencionar el lugar que le corresponde a un país como el nuestro, en la clasificación de desarrolla económico-social de todos los pueblos de la tierra.-

Bien sabido es que el tema en estudio, se presenta como problema sólo y cuando el ser humano y su conglomerado social se mantienen en un nivel educacional, en primer lugar, y económico, en segundo, muy bajo, tan bajo que se pueda decir que existe ignorancia absoluta y pobreza extrema; desgraciadamente tenemos que confesar que esta es practicamente la real situación en que se encuentra la población sobre la que se verificó el estudio, para fundamentar un poco las conclusiones a que en él se llegan.-

Hablar de parasitismo intestinal significa decir cuál es el estado cultural de un pueblo, cuál su situación en el campo de la medicina preventiva, cuál su situación económica y finalmente decribir la potencialidad del ser humano y su rendimiento en las tareas diarias de trabajo; y un poco romanticamente, qué grado de felicidad tiene un pueblo.-

Lo anterior expresa en forma objetiva y concreta porqu'e razón y cuan justa es esta para considerar el parasitismo intestinal, como verdadero y alarmante problema social; por si esto no fuera suficiente, veamos porqué al decir que existe parasitismo intestinal, significa decir falta de cultura o de conocimientos; puesto que una persona educada basicamente debe de guardar constantemente todo tipo de reglas de higiene como aseo de sus manos aseo corporal, cuidado de alimentos y del ambiente familiar como sería disposición de excretas, basuras etc.etc. y en el ambiente social en general, significa preocupación constante tanto de las autoridades como del conglomerado, en lo que respecta a un buen servicio de aguas, alcantarillado etc. Por tanto una buena educación y buena higiene, traen como resultado naturalk,la ausencia de parasitismo.-

Decimos que la presencia de parasitismo demuestra la riqueza mal desarrollada o inexistente de un pueblo, porque si se tuvieran los medios económicos, se tendrían con ellos todos los elementos necesarios para evitarlo; por tanto como estamos seguros que ningún páis es verdaderamente pobre, sino que todos los subdesarrollados, aparentan serlo y lo que se tiene es un errado desarrollo de sus riquezas, de inmediato se concluye que la solución de los problemas higienistas es de índole social.-

Decimos también que la presencia de parasitismo demuestra la baja potencialidad y rendimiento humano en el trabajo, porque sabemos que si a un motor le llenamos el tanque de combustible, teniendo el tanque agujeresado, y lo hechamos a andar, el trabajo y energía que rinde será menor debido al combustible no aprovechado que se pierde por los orificios; esto es esencialmente lo que sucede en un organismo infestado de parásitos; y si el parasitismo causa esa pérdida de energía y rendimiento en el tesoro social cual es el trabajo, es también por esto un problema social.-

Y la Felicidad? Se encuentra en una persona que no trabaja? NO - Se encontrará en una que no tiene comodidades como agua potable, habitaciones limpias y ventiladas, buenos servicios sanitarios y abundante ropa? NO - Se encontrará en un organismo enfermiso, débil, desnutrido y anémico? NO - Se encontrará en una persona cronicamente desesperada por el hambre y constantemente arrebatada de sus escasas sustancias nutritivas por miles de miles de organismos parásitos de toda índole y más de los intestinales? NO - Entonces por esto también la situación aquí contemplada significa, problema social.-

Por último decimos que la presencia de parasitismo intestinal enseña el estado en que se encuentra la Medicina Preventiva en un país porque su ausencia o escaso número demuestra que ésta se encuentra bien organizada, con una orientación exacta y el aspecto social se presenta en el polo opuesto de lo manifestado en los anteriores párrafos.-

En el campo exclusivamente científico hay que recordar que cuando se trata de diagnosticar con toda precisión el parasitismo intestinal o de cualquier otra índole, los estudios deben de ser cuidadosos, y si esto es así, mucho más cuidadosa e insistente deberá ser la conducta a seguir cuando se prescribe un tratamiento con el que se desea eliminar por completo el parasitismo.-

Por todo lo anterior el parasitismo de todo tipo y más el intestinal, por su frecuencia, se presenta como un inmenso problema de índole médico y social. Pero hay que hacer notar que por los mismos conceptos vertidos anteriormente reconocemos que para solucionarse, la más importante lucha debe de librarse en el campo social, puesto que resueltos aquellos problemas, como consecuencia lógica se verán resueltos los últimos.-

CAPITULO CUARTO

DESARROLLO Y EXPOSICION DEL TRABAJO

Anteriormente dijimos que todas las personas que se escogieron para realizar el trabajo, se tomaron de los habitantes urbanos, por la condición favorable que esa particularidad presentaba para obtener una mejor colaboración y para conseguir que las muestras fueran lo más frescas posibles, puesto que nuestro trabajo se haría solamente con exámenes al fresco. Recordamos que solamente se practicó un examen a cada persona; que no se tomó en cuenta sintomatología de ninguna clase, la única exigencia que se tuvo fué la condición de que fuese un residente urbano; hacemos la observación de que no se hiso ninguna particularización en cuanto a sexo o edad del grupo de personas examinadas. La población estudiada se encuentra entre las edades límites de 6 meses y 60 años.-

A pesar de que solamente se practicó un examen a cada una de las personas, los resultados se presentan en un porcentaje enorme, cosa que se tendrá que apreciar de acuerdo a nuestra técnica seguida; pero si se hubiesen realizado mayor número, acada persona, o empleado mejores técnicas, la positividad habría sido mayor sin discusión ninguna.-(ver tabla #3 y gráfico #3)

Las clases de parásitos encontrados, son aquellas que se desarrollan con más facilidad aprovechando, en primer lugar, las condiciones climatéricas que presenta Santa Rosa de Copán; como son el clima con una temperatura promedio de 68.70 F., una precipitación promedio de agua(para el año 1961) de 5.33 pulgadas. En segundo lugar las deficientes y tan primitivas condi-

ciones higiénicas que se presentan en esta ciudad, aumentado por la practicamente nula educación en el sentido sanitario, que tiene la gran mayoría de la población.-

Exámenes de heces según positividad
Centro de Salud-Santa Rosa de Copán

Honduras C.A.

EXAMENES	NUMERO	%
Positivos	237	94.8
Negativos	13	5.2
Total	250	100.0

Tabla #3

Las clases de parásitos identificados se presentaron en el siguiente orden de frecuencia: Ascárides, Tricocéfalos, Giardia, Uncinaria, Strongiloides E., Tricomona hominis, E.histolítica, Oxiuros y Tenias (ver tabla #4 y gráfico #4) Es de apreciarse que el parásito que ocupa el primer lugar en frecuencia es el Ascaris lumbricoides, el mismo que se cita como el de mayor incidencia en el mundo.-

Ya advertimos anteriormente que para encontrar una información más exacta, sobre todo de las clases de parásitos que ocupan los últimos lugares en los datos dados anteriormente, es necesario seguir métodos más precisos como exámenes seriados, uso de laxantes, pruebas como la de la cinta adhesiva transparente, métodos de concentración y algunas veces hasta cultivos; sinembargo los parásitos que se encuentran ocupando los últimos lugares, en cuanto a frecuencia, son los que generalmente se citan como menos frecuentes en muchos otros estudios más acusiosos que el nuestro.-

ciones higiénicas que se presentan en esta ciudad, aumentado por la practicamente nula educación en el sentido sanitario, que tiene la gran mayoría de la población.-

Exámenes de heces según positividad
Centro de Salud-Santa Rosa de Copán

Honduras C.A.

EXAMENES	NUMERO	%
Positivos	237	94.8
Negativos	13	5.2
Total	250	100.0

Tabla #3

Las clases de parásitos identificados se presentaron en el siguiente orden de frecuencia: Ascárides, Tricocéfalos, Giardia, Uncinaria, Strongiloides E., Tricomona hominis, E.histolítica, Oxiuros y Tenias (ver tabla #4 y gráfico #4) Es de apreciarse que el parásito que ocupa el primer lugar en frecuencia es el Ascaris lumbricoides, el mismo que se cita como el de mayor incidencia en el mundo.-

Ya advertimos anteriormente que para encontrar una información más exacta, sobre todo de las clases de parásitos que ocupan los últimos lugares en los datos dados anteriormente, es necesario seguir métodos más precisos como exámenes seriados, uso de laxantes, pruebas como la de la cinta adhesiva transparente, métodos de concentración y algunas veces hasta cultivos; sinembargo los parásitos que se encuentran ocupando los últimos lugares, en cuanto a frecuencia, son los que generalmente se citan como menos frecuentes en muchos otros estudios más acusiosos que el nuestro.-

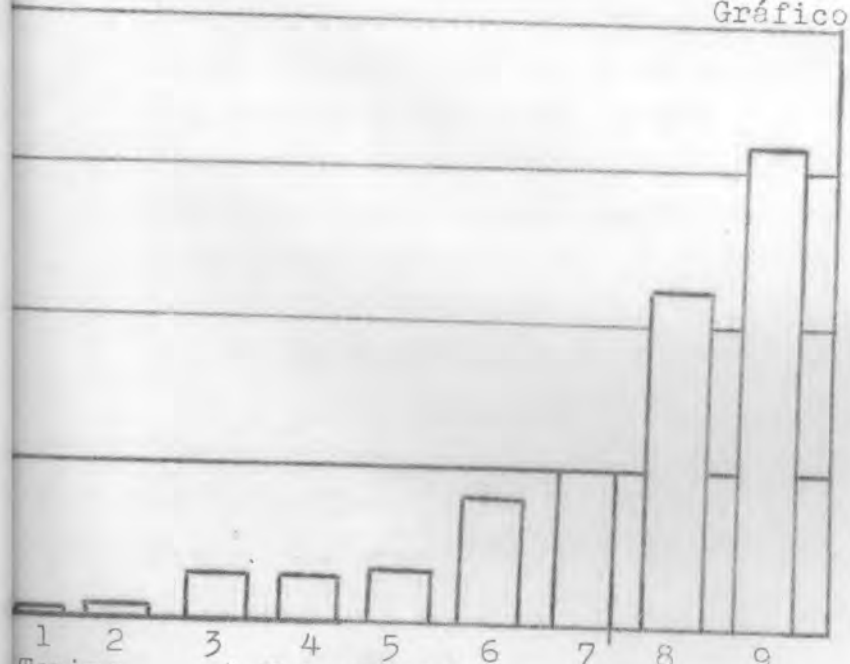
Número y porcentaje de parásitos encontrados en 250 muestras de heces

Tipo de parásitos	Número	%
Ascárides	197	78.8
Tricocéfalos	124	49.6
Giardia lamblia	26	10.4
Uncinariasis	24	9.6
A. histolítica	11	4.4
Estrongiloides	10	4.0
Tricomonas	10	4.0
Oxiuros	2	0.8
Tenias	1	0.4

Tabla # 4

PORCENTAJE DE POSITIVIDAD DE PARASITOS ENCONTRADOS EN 250 EXAMENES DE MUESTRAS DE HECES

Gráfico #4



Nosotros presentamos un 4.4% de frecuencia en todos los exámenes, a la E.histolítica; pero concientemente creemos que la cifra es tan baja debido al procedimiento, por cierto muy elemental, seguido en nuestro estudio y estamos seguros que de hacerse una concienzuda investigación para hallar la frecuencia de esta, con absoluta certeza se encontraría que es mucho mayor que nuestro dato; puesto que "en las zonas desprovistas por completod de elementos sanitarios suelen estar infestados más del 50% de los habitantes"(Cecil & Loëb); y si para E.U.de A. se han calculado que un 10% de la población sufre de esta infestación, cómo no será entre nosotros?

Lo mismo puede decirse de la oxiuriasis y teniasis, y nos sentimos seguros de afirmar que la frecuencia es más alta debido a las condiciones sanitarias ya mencionadas y la falta absoluta de un buen control de carnes.-

Aunque anteriormente manifestamos que en el desarrollo de nuestro trabajo ne se buscaba con especial interés estudiar grupos de edad, de todas nuestras pruebas pueden sacarse dos grupos que nos han de dar una ayuda para sacar útiles conclusiones en este aspecto; los grupos que podemos sacar son: Los comprendidos entre los 6 meses y los 15 años; el otro grupo es el comprendido entre los 15 y 60 años. Los porcentajes que se presentan en ambos grupos son muy similares (ver gráfico #5) y por ellos se comprueba lo contrario de lo que se afirma en muchos estudios, cual es el hecho de que en los adultos es menor la frecuencia, si vemos que en nuestros datos no hay limitación o x respeto alguno en cuanto a la edad.-

PORCENTAJE DE POSITIVIDAD POR PARASITOS

POR GRUPOS DE EDAD

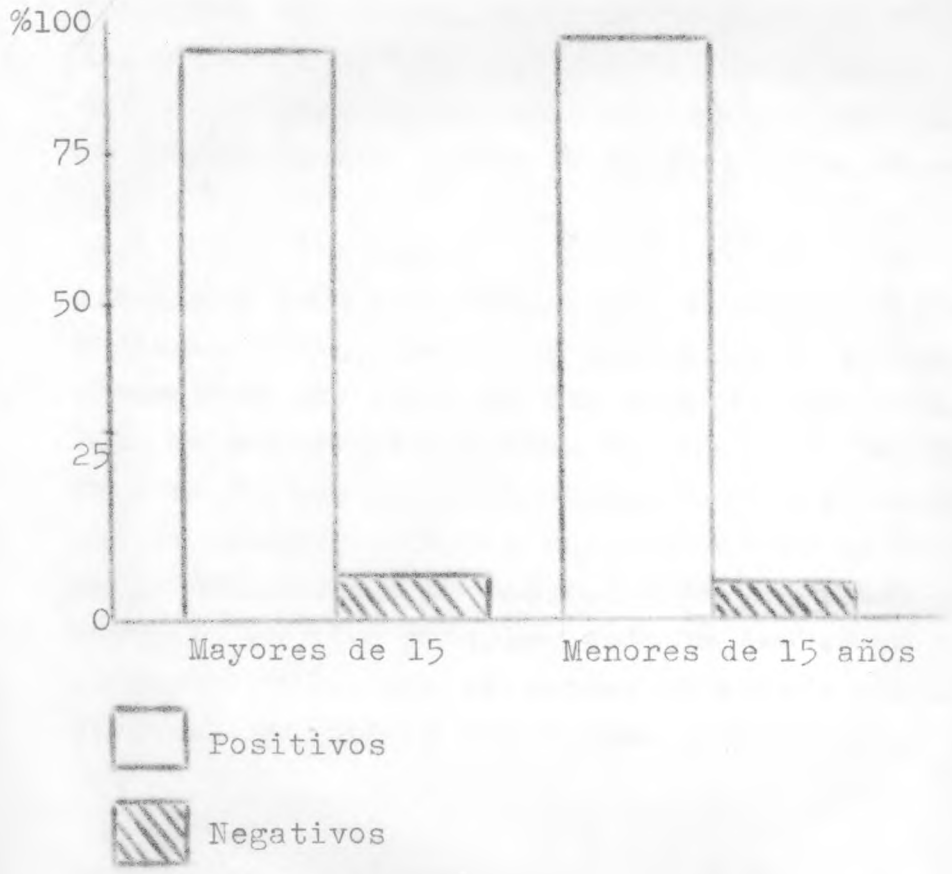


Gráfico #5

CAPITULO QUINTO

A) CONCLUSIONES:

Se ha demostrado en nuestro breve estudio que el parasitismo intestinal se presenta como un enorme problema, debido a su alta incidencia, tanto en la niñéz como en las personas adultas pertenecientes a las capas de población más densas de Santa Rosa de Copán.-

Señalamos como principal causa el hecho de que las condiciones sanitarias de la población en su conjunto se encuentran muy lejos de ser tenidas como satisfactorias. Esto lo prueban los hechos de que en un 50% las casas carecen de los más elementales servicios sanitarios, de que la población carece en absoluto de un servicio para la eliminación de basuras y de una buena red para servicio de agua potable; todo lo que se ve agravado en mayor grado, por la escasa cultura y miserables condiciones económicas del sector mencionado.-

Casi estamos seguros de que las condiciones de infestación de las capas más favorecidas de la población, se encuentran no muy lejos de ser parecidas , debido a que comparten en común las difíciles condiciones higiénicas en el ambito general, razón por la que muy difícilmente pueden evitar la infestación.-

Estamos seguros de que al momento de realizarse una más amplia investigación, en la que se usen mejores técnicas de estudio, los resultados que se obtendrían darían datos más alarmantes.-

Sabemos que la cantidad de exámenes realizados no son lo suficiente numerosos para que se puedan tomar como un índice que permita dar conclusiones más aproximadas a la real situación; pero creemos que sí son suficientes para dar un dato de lo que esta sería; por lo que nos sentimos bien apoyados en sus resultados para poder hacer las siguientes

B) RECOMENDACIONES:

Habiéndose demostrado que las precarias condiciones sanitarias de un conglomerado, son causa casi fundamental en la presencia de parasitismo intestinal, la primera de nuestras recomendaciones la dirigimos a las autoridades estatales haciéndoles ver que deben de tomar como medida de urgencia; un planeamiento de tareas factibles y más adaptadas a nuestras realidades, evitando gastos superfluos e innecesarios para dedicar todas las energías a dotar de todos los servicios públicos de higiene a la ciudad de Santa Rosa de Copán.-

Se ha comprobado que tanto la miseria como la ignorancia son de los factores más importantes que contribuyen al mantenimiento de una alta incidencia de parasitismo; por lo que es recomendable indicar a los organismos respectivos y más a los gobernantes, que la política del país debe dirigirse en primer lugar a conseguir una elevación en el poder adquisitivo de la gran mayoría del pueblo, y en segundo lugar, al establecimiento de más escuelas, junto con la mejora técnica de la educación para brindar una serie de conocimientos básicos de capital importancia para lograr una mejor aceptación de todas las medidas higiénicas que sean recomendables.-

Se ha presentado el problema que en cuanto a servicios sanitarios tiene la ciudad mencionada; por lo que creemos de suma importancia hacer la recomendación de que debe de llevarse a cabo una amplia campaña de letrinización, dando las autoridades sanitarias, la mejor buena colaboración posible en tal sentido y las autoridades locales el apollo intenso que tal campaña se merece.-

Recomendamos que deben de llevarse a cabo grandes campañas de educación sanitaria por todos los medios posibles y sugerimos que no sólo deben de hacerse tales campañas en la ciudad tantas veces aludida, sino que también en todas aquellas que presenten sus condiciones parecidas a las de esta.-

Habiéndose comprobado por el presente trabajo la mencionada incidencia tanto en niños como en adultos, especialmente en la clientela que asiste a los centros de Salud, nunca será de más hacerle a las autoridades sanitarias la recomendación de que se establezca como norma permanente en todo consultorio de sanidad, que a toda persona que llegue a consultar, sea cual sea la causa de su consulta y siempre que no exista ninguna situación que lo dificulte, se le instituya tratamiento antiparasitario y entonces agregamos la recomendación de que deben de mantenerse bien aperadas las farmacias de tales Centro con los medicamentos específicos.-

Deben de instalarse mejor equipados laboratorios para que las investigaciones, tanto en el aspecto que presenta este trabajo, como en todas las otras clases de pruebas, sean más precisas. Para que se llene a caba-

lidad la anterior recomendación, es necesario que se prepare y entrene técnicos laboratoristas, sobre todo con estudios universitarios.-

Sabemos que todo lo anterior tiene algunas cosas facilmente realizables en tiempo inmediato, pero lo ideal sería que todas ellas se realizaran, aunque estamos seguros de que no es posible lograrlo sino en largo tiempo y por eso proponemos como solución de espera, el tratamiento sistemático permanente, propuesto en párrafo anterior, y además la realización, anual, de una intensa campaña contra el parasitismo, en forma de brigadas rurales y gran activación urbana.-

RESUMEN

SE DESARROLLA EL TEMA DE PARASITISMO INTESTINAL

SE HACE LA DESCRIPCION DEL TERRENO DE ESTUDIO SIENDO ESTE EL MEDIO URBANO DE SANTA ROSA DE COPAN

EL TRABAJO SE REALIZO EN EL SECTOR DE POBLACION QUE ASISTE AL CENTRO DE SALUD DE ESA LOCALIDAD Y QUE PERTENECE A LA CLASE MEDIA BAJA Y CLASE POBRE

SE MANIFIESTA NUESTRO PUNTO DE VISTA EN CUANTO AL ENFOQUE DEL PARASITISMO INTESTINAL COMO PROBLEMA MEDICO Y SOCIAL

SE DESCRIBE EL METODO USADO PARA LLEVAR A CABO EL TRABAJO

SE PRESENTAN LAS FRECUENCIAS DE LAS CLASES DE PARASITOS EL INDICE DE INCIDENCIA EN LA POBLACION, LO MISMO QUE EN NIÑOS Y ADULTOS

SE DAN LAS CONCLUSIONES EN BASE A LOS RESULTADOS OBTENIDOS

SE HACEN LAS RECOMENDACIONES QUE SE CONCIDERAN COMO VIAS DE SOLUCION