

PARÁSITOS INTESTINALES EN PACIENTES PSIQUIÁTRICOS INSTITUCIONALIZADOS DE CIUDAD BOLÍVAR, VENEZUELA

INTESTINAL PARASITES IN INSTITUTIONALIZED PSYCHIATRIC PATIENTS OF CIUDAD BOLÍVAR, VENEZUELA

RODOLFO DEVERA, LEUDYS NORIEGA, YTALIA BLANCO, MARÍA SANDOVAL, PAOLINA BISIGNANO

*Grupo de Parasitosis Intestinales, Departamento de Parasitología y Microbiología, Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad de Oriente, Núcleo de Bolívar, estado Bolívar, Venezuela. 8001-A.
E-mail: rodolfodevera@hotmail.com*

RESUMEN

Se realizó un estudio para determinar la prevalencia de parásitos intestinales en pacientes psiquiátricos hospitalizados en el Centro de Salud de Ciudad Bolívar. El análisis de tres muestras fecales seriadas se realizó mediante las técnicas de examen directo y método de concentración de Kato. La prevalencia de parasitosis intestinales fue de 65,38% (17/26). La prevalencia de protozoarios fue elevada (80,80%), destacando *Blastocystis hominis* con 46,15%.

Palabras clave: Parásitos intestinales, prevalencia, pacientes psiquiátricos, *Blastocystis hominis*.

ABSTRACT

A study was made to determine of prevalence of intestinal parasites in hospitalized psychiatric patients from Mental Health Center of Ciudad Bolivar. The analysis of three serial stool samples was made by direct examination and Kato concentration method. Prevalence of intestinal parasitism was 65.38% (17/26). The prevalence of protozoans was high (80.80%), specially that of *Blastocystis hominis* with 46.15%.

Key words: Intestinal parasites, prevalence, psychiatric patients, *Blastocystis hominis*.

Las parasitosis intestinales constituyen un importante problema de salud por sus altas tasas de prevalencia y amplia distribución, en especial en regiones tropicales y subtropicales. Aunque pueden afectar a las personas de cualquier género y edad la población infantil sigue siendo la más afectada, debido no sólo a su inmadurez inmunológica, sino también al poco desarrollo de hábitos higiénicos. Estas enfermedades pueden llevar a consecuencias negativas tanto desde el punto de vista físico como cognitivo (Devera *et al.* 2003). En Venezuela numerosos estudios han demostrado elevadas tasas de prevalencia en diversos grupos de poblaciones, siendo particularmente frecuentes en niños (Requena-Certad *et al.* 2002, Devera *et al.* 2003). Sin embargo, existen otros grupos en los cuales no se ha evaluado el problema, como ocurre en los pacientes con enfermedades psiquiátricas. Se sabe que estos individuos tienen grandes probabilidades de padecer parasitosis intestinales debido a que en la mayoría de los casos presentan incapacidades psíquicas, sociales y laborales, que pueden provocar alteraciones del juicio, raciocinio, conducta y del estado de conciencia. Se ha señalado que los hospitales para enfermos mentales se pueden constituir en focos de transmisión de parásitos intestinales (Garibaldi *et al.* 1990, Gatti *et al.* 2000, Cheng y Wang 2005).

Para contribuir al conocimiento de la epidemiología de las parasitosis intestinales en este grupo particular de pacientes se realizó un estudio trasversal para determinar la prevalencia de parasitosis intestinales en pacientes hospitalizados en el Centro de Salud Mental en Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Esta institución es el único y más importante centro de referencia de su tipo en el sur y oriente de Venezuela. Cuenta con consultas especializadas para niños y adultos, pero sólo se hospitalizan adultos con problemas psiquiátricos, excluyéndose aquellos casos con retardo mental.

El universo estuvo constituido por todos los pacientes hospitalizados por diversas enfermedades psiquiátricas entre los meses de marzo a septiembre de 2004. La muestra de tipo intencional, la constituyeron 26 pacientes hospitalizados (8 por esquizofrenia, 7 por psicosis, 5 por trastornos bipolares, 3 por trastorno esquizoafectivo, 3 por trastornos psicótico crónico), los cuales aportaron muestras fecales para el estudio coproparasitológico seriado (tres veces en un período de 10 días), aplicándose a cada muestra las técnicas de examen directo y Kato (Botero y Restrepo 2003).

La edad de los pacientes osciló entre 17 y 62 años,

16 estaban en el grupo de edad de 30 a 49 años, siendo 13 del sexo masculino y 13 del femenino. La prevalencia de parasitosis intestinal fue de 65,4% (17/26), sin diferencias en cuanto a la edad y el sexo ($p>0,05$). Los protozoarios fueron más comunes (80,8%), siendo *Blastocystis hominis* el más prevalente (46,2%), seguido de *Entamoeba coli* (11,5%) (Tabla 1).

Tabla 1. Prevalencia de parásitos intestinales en pacientes psiquiátricos hospitalizados. Centro de Salud Mental. Ciudad Bolívar, estado Bolívar, 2004.

Parásitos	No.	%
Protozoarios		
<i>Blastocystis hominis</i>	12	46,1
<i>Entamoeba coli</i>	3	11,5
<i>Endolimax nana</i>	2	7,7
<i>Giardia lamblia</i>	2	7,7
<i>Iodamoeba butschlii</i>	2	7,7
Helmintos		
Ancilostomideos	3	11,5
<i>Ascaris lumbricoides</i>	2	7,7
<i>Trichuris trichiura</i>	2	7,7

La elevada tasa de infección por parásitos intestinales en pacientes psiquiátricos institucionalizados de Ciudad Bolívar, Venezuela coincide con la señalada por otros autores (Garibaldi *et al.* 1990, Giacometti *et al.* 1997, Gatti *et al.* 2000) a nivel mundial. No se disponen de datos nacionales ni locales sin embargo estos resultados confirman que este grupo pudiera tener mayores oportunidades de infección debido a múltiples factores que en algunos casos, ocurren en este tipo de instituciones, aparte de la minusvalía mental propia del paciente. Entre esos factores se incluyen: escaso saneamiento ambiental, uso de drogas y déficit de higiene personal (Giacometti *et al.* 1997, Cheng y Wang 2005). Si bien algunas de estas parasitosis intestinales las tiene el paciente antes de ingresar a la institución (Cheng y Wang 1999), se ha sugerido que muchas de ellas son de origen nosocomial debido a las razones antes expuestas (Giacometti *et al.* 1997, Cheng y Wang 2005).

Como en otros estudios los protozoarios resultaron más frecuentes, destacando *B. hominis* (Giacometti *et al.* 1997). Este hallazgo muestra que se trata de un protozooario ubicuo que no distingue grupos poblacionales ya que es conocida su elevada prevalencia en otras poblaciones con características totalmente diferentes (Requena-Certad *et al.* 2002, Devera *et al.* 2003). El

agua pareciera ser el factor determinante principal de estas elevadas tasas, pues como se sabe la mayoría de estos protozoarios pueden ser transmitidas por vía hídrica (Devera *et al.* 2003).

Finalmente es de resaltar la elevada prevalencia de infecciones parasitarias intestinales en un grupo de personas que además de ser pacientes se encuentran en un estado de minusvalía que los hace diferentes a otros, pero sin embargo, parecieran no recibir una atención adecuada e integral en este centro de salud. Estas personas debería practicárseles un examen rutinario de heces para excluir parásitos intestinales al ingresar a la institución y posteriormente exámenes controles. Sin embargo, esto se deja a un lado priorizando su problema de enfermedad mental.

En conclusión, se demostró una elevada prevalencia de parasitosis intestinales (65,38%) en los pacientes psiquiátricos hospitalizados en el Centro de Salud Mental de Ciudad Bolívar, estado Bolívar, Venezuela.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BOTERO D., RESTREPO M. 2003. Parasitosis humanas. Corporación para Investigaciones Biológicas. Medellín. p. 457.
- CHENG H.S., WANG L.C. 1999. Amoebiasis among institutionalized psychiatric patients in Taiwan. *Epidemiol Infect.* 122:317-322.
- CHENG H.S., WANG L.C. 2005. Intestinal parasites may not cause nosocomial infections in psychiatric hospitals. *Parasitol Res.* 95:258-362.
- DEVERA R., CERMEÑO Y., BLANCO Y., BELLO MONTES M.C., GUERRA X., DE SOUSA M., MAITAN, E. 2003. Prevalencia de blastocistosis y otras parasitosis intestinales en una comunidad rural del estado Anzoátegui, Venezuela. *Parasitol Latinoamer.* 58:95-100.
- GARIBALDI R., MUÑOZ N., NEIRA P., SUBERCASEAUX B., VILLALÓN L. 1990. Intestinal parasites and ectoparasites in the V region, Chile. study in the psychiatric Hospital of Puntaendo. 1990; *Bol Chil Parasitol.* 45:83-85.
- GATTI S., LOPES R., CEVINI C., IJAIBA B., BRUNO A., BERNUZZI M., De Lio P., Manco A., Scaglia M. 2000. Intestinal parasitic infections in a institution

for mentally retarded. *Ann Trop Med Parasitol.* 94:453-460.

GIACOMETTI A., CIRIONI O., BALDUCCI M., DRENAGGI D., QUARTA M., DE FEDERICIS M., RUGGEN P., COLAPINTO D., RIPANI G., SCALISE G. 1997. Epidemiologic features of intestinal parasitic infections in italian

mental institutions. *Eur J. Epidemiol.* 13:825-830.

REQUENA-CERTAD I., LIZARDI V., MEJÍA L.M., CASTILLO H., DEVERA R. 2002. Infección por *Enterobius vermicularis* en niños preescolares de Ciudad Bolívar, Venezuela. *Rev. Biomed.* 13: 231-240.