

EL CONFESIONARIO MEDICO: PARASITOSIS.

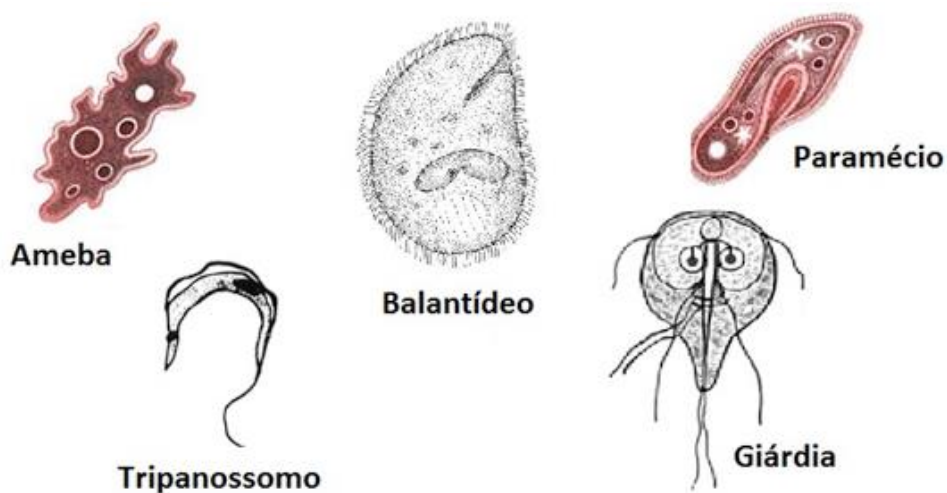
Por: Dra. M. Abigail Rojas Ronquillo.

Hola amigos, hace unas semanas fue a verme una abuelita a la consulta porque tenía ¡3 meses con diarrea! Me impresionó que alguien pudiera aguantar 3 meses “haciendo aguado”; pero también llamó mi atención su arreglo personal: es una señora de más de 65 años, labios perfectamente delineados y pintados, sombras, mascara, delineador, rubor, tinte rojizo impecable en el pelo, perfume. Al interrogarla me dijo que tenía más de 10 años sin tomar desparasitantes, casi me da el tramafás. Un estudio de heces (popó) comprobó que estaba super infestada de parásitos intestinales. No pude evitar pensar en lo contrastante que era su cuerpo, tan cuidado por fuera y tan descuidado por dentro. Dice la biblia: “*¡Fariseo ciego! Limpia primero lo de adentro del vaso y del plato, para que lo de afuera también quede limpio*” (Mt 23:26). Y en este caso no sólo en cuanto a nuestra conciencia y corazón, también la tripita, ¡no hay que ser!

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) Las parasitosis son las enfermedades más comunes entre los pobres de américa latina, ya que en algunas comunidades marginadas su prevalencia puede llegar al 90 %. Así que nos lanzamos a preguntarle a los feligreses de la diócesis de Tuxpan ¿qué duda tienes sobre los parásitos y desparasitantes que no te has atrevido a confesar? y esto fue lo que nos dijeron:

SAMM: ¿QUÉ SON LOS PARASITOS? ¿SON COMO LAS BACTERIAS?

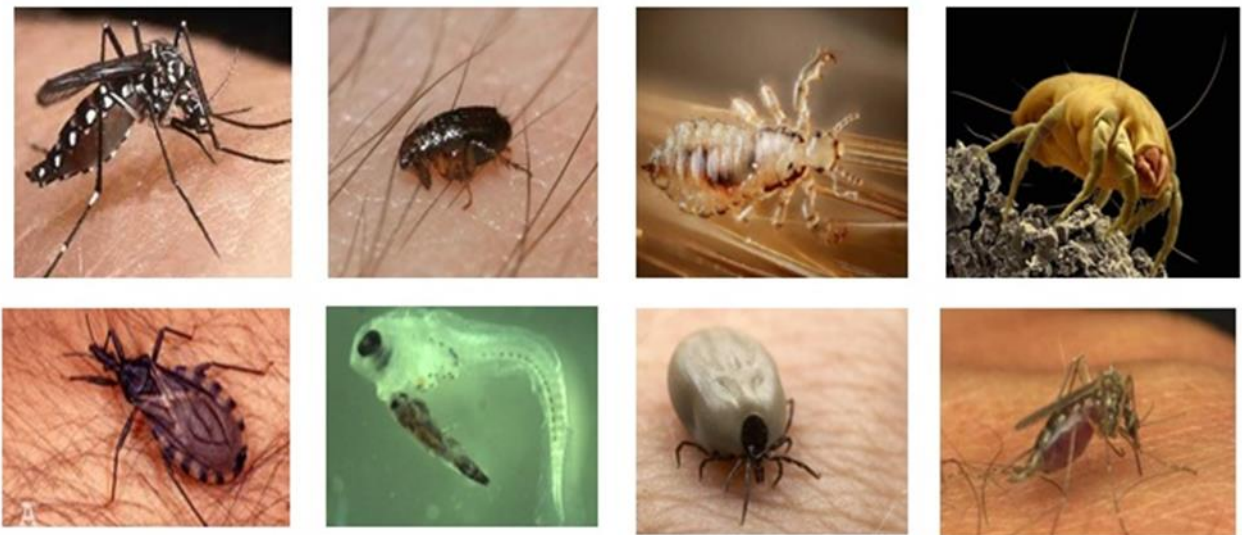
Dra. Abby. Querida SAMM, si y no. Una parasitosis es una relación entre dos seres vivos, el parásito y el huésped; en la que el parásito obtiene todos los beneficios (comida, casa, etc.) y el huésped, lejos de obtener beneficios, es dañado por esta convivencia, al punto de poder perder la vida. Así que en teoría una bacteria, virus u hongo podrían comportarse como parásitos. Pero en la práctica médica no se les considera así. La parasitología se encarga de estudiar los parásitos animales: **Protozoos** (parásitos de una sola célula como la amiba) y los **Metazoos** (parásitos de múltiples células). Estos últimos se dividen en helmintos (por ejemplo “lombrices intestinales”) y los artrópodos (animales con esqueleto externo y patas articuladas, como los insectos y arácnidos).



a. Los protozoos son parasitos de una sola célula como la amiba.

AGS: ¿ES CIERTO QUE PUEDO TENER PARASITOS EN VARIAS PARTES DEL CUERPO Y NO SOLO EN LA PANZA?

Dra. Abby. Así es AGS, cuando oímos la palabra “parásito” automáticamente pensamos en lombrices, pero si checamos el concepto de PARASITOSIS en la respuesta anterior, nos daremos cuenta que no necesariamente deben ser intestinales. Las parasitosis pueden dividirse según su localización en: *Ectoparasitosis* (sobre la superficie corporal como piojos, pulgas, garrapatas, sarna, etc) y *Endoparasitosis* (en el interior del huésped, por ejemplo, cerebro, intestino, corazón, hígado, etc.). Las endoparasitosis a su vez pueden dividirse en Intracelulares (como su nombre lo dice, dentro de la célula, como el paludismo y el chagas) y Extraelulares (en cavidades o espacios intercelulares como la amiba o la solitaria).



b. Las ectoparasitosis son las parasitosis que se encuentran en la superficie corporal.

NARR: ¿QUÉ PASA SI NO TE DESPARASITAS? ¿ES REALMENTE NECESARIO?

Dra. Abby. ¡Jjole, esta respuesta va a estar compleja NARR! Si es necesario desparasitarse, y con esto me refiero a los endoparásitos más comunes, que son los intestinales, si no lo hacemos podemos presentar: anemia, deficiencia de vitaminas y minerales, malnutrición, síndrome de intestino irritable, náuseas, mareo, diarreas crónicas o agudas, dolor de cabeza, dolor abdominal, estreñimiento, sangre en las heces, mala digestión, problemas de la piel como manchas y resequedad, caída del cabello y uñas, deshidratación, abscesos, úlceras intestinales, soplos, taquicardia, dermatitis, retraso en el crecimiento y trastornos del desarrollo físico y mental (esto último en niños). Por todo eso la Organización Mundial de la Salud recomienda que en las zonas donde la prevalencia de parasitosis sea mayor al 50% (como en el caso de México) se desparasiten todos los mayores de 2 años, cada 6 meses; haya o no haya síntomas (y no le hace que tengan 100 años o más, también se tienen que desparasitar). La desparasitación rutinaria es importante porque existen personas que pueden estar parasitadas y no presentar síntomas, a los que se les llama portadores, que pueden esparcir los parásitos entre la gente sana. Además de la desparasitación periódica, es muy importante la prevención con medidas higiénico - dietéticas como: la ingesta de agua potable, evitar el fecalismo al aire libre, no andar sin zapatos en la tierra, lavarse las manos antes de preparar los alimentos, comerlos y después de ir al baño; lavar y desinfectar frutas y verduras, desparasitar a nuestras mascotas, etc. Y ¿Qué pasa con las parasitosis que no son intestinales? En ellas no está indicada la

desparasitación periódica, si no sólo cuando existen síntomas, como los cisticercos cerebrales, los piojos, la sarna, etc.



C. Los helmintos son una de las endoparasitosis intestinales más comunes.

JDRT: ¿ES CIERTO QUE NO DEBO DE BEBER ALCOHOL SI ME DESPARASITO?

Dra. Abby. Ahorita te cuento como esta ese chisme JDRT. El medicamento más utilizado para las amibas es el metronidazol, cuando éste se combina con alcohol produce una reacción de toxicidad conocida como “Efecto Antabus”; el cual consiste en enrojecimiento de la cara, dolor de cabeza, sudoración profusa, taquicardia, náuseas, vómitos y en ocasiones vértigo, convulsiones, hipotensión arterial, desmayos e incluso muerte. Con el resto de los desparasitantes no aparece este efecto, pero el alcohol compite contra el fármaco por su sitio en el metabolismo, haciendo que disminuya su efectividad. Así que en concreto: no se debe consumir bebidas alcohólicas al tomar desparasitantes. Como notita cultural les comento que estos son otros medicamentos que desencadenan el Efecto Antabús al combinarse con alcohol: disulfiram, cloranfenicol, isoniazida, ketoconazol, nitrofurantoína, sulfonamidas y tolbutamida.

MART: ¿ES CIERTO QUE EL AGUA DE COCO EN AYUNAS TE SACA LAS SOLITARIAS?

Dra. Abby. mmmm, nop MART, la verdad no. Durante muchos años se les ha conferido propiedades vermífugas (que expulsan lombrices) a muchos productos naturales como el epazote, el ajo con leche y cebolla; el agua de coco, el aceite de ricino, y muchas otras “purgas”; lo cierto es que en muchos casos laxan por irritación y podemos observar trozos de lombrices en las heces, e incluso lombrices completas y vivas. Tú me dirás ¿pues no que no funcionan? ¡Ah! lo que pasa es muchas de las “lombrices” tienen mecanismos de anclaje en las cabezas a través de ganchos (llamados escólex), ventosas, etc. (Por aquí les pongo una foto pa’ que se asusten) y al dar una purga la lombriz desprende su cuerpo (que es lo que vemos

salir) quedando la cabeza fija al intestino. Después irá produciendo nuevos segmentos corporales hasta regresar a su longitud original. Así que la única manera efectiva de deshacernos de las lombrices es utilizando medicamentos desparasitantes que logren que se “desanclen” del intestino y se deshagan en la materia fecal.



d. El escólex es la cadena de ganchos en la cabeza de algunos helmintos que les permite anclarse a la mucosa del intestino.

MRRR: ¿QUÉ PASA SI ME DESPARASITO ESTANDO EMBARAZADA?

Dra.Abby. Es una pregunta muy interesante MRRR. En general se recomienda desparasitarse antes de embarazarse o hasta haber terminado la lactancia materna, ya que los medicamentos más usados para matar helmintos (gusanos) pueden producir malformaciones en el bebé; como el albendazol y mebendazol. En el caso de los medicamentos para los protozoarios (amibas), como el metronidazol o quinfamida, no se han encontrado efectos adversos en el feto, pero de igual manera no se recomienda su administración a menos que el cuadro de amibiosis en la madre sea muy severo.

TSRC: ¿ES CIERTO QUE LA POPÓ CAMBIA DE COLOR CUANDO TENEMOS BICHOS?

Dra.Abby. fíjate TSRC que esto es algo que oigo con mucha frecuencia, que sí la popo cambia de color, que sí flota en el wáter, que sí se deshace en pedazos es que tienes bichos; y lo cierto es que ninguna de estas cosas son un buen indicador, aunque cierto es que algunas parasitosis pueden producir heces muy particulares (como la disentería amebiana con sangre y moco), la consistencia, color y densidad de las heces se ve más influida por la dieta de ese día y/o el día anterior. Así que no, no siempre es cierto. Lo recomendable es la desparasitación cada 6 meses sin falta, haya o no haya síntomas (los cuales platicamos en otra pregunta allá atrás).

EP: ¿CUÁL ES MÁS RECOMENDABLE, EL DESPARASITANTE DE UNA DOSIS O EL DE VARIOS DIAS?

Dra.Abby. excelente pregunta EP. Hay mil ocho mil personas que me dicen “no me dé esos desparasitantes de un día doctora, porque siento que no me hacen nada”. Haberrrrrr, los desparasitantes de unidosis están diseñados para “no sentir nada” y son efectivos para las desparasitaciones rutinarias de cada 6 meses. No porque no les de diarrea, como con las purgas de la abuela, significa que no funcionan. En serio pacientitos, nunca he entendido por que quieren que el desparasitante les “suelte la panza”. Las desparasitaciones con medicamentos por varios días se administran en pacientes con sintomatología o que tienen muchos años sin desparasitarse. Así que no es que un esquema sea mejor que el otro, simplemente se indican en situaciones diferentes.



e. Los desparasitantes combinados de unidosis son efectivos y fáciles de administrar.

EGR: ¿ME PODRÍA RECOMENDAR UN BUEN DESPARASITANTE?

Dra.Abby. Así como lo acabamos de comentar en la pregunta anterior EGR. Los desparasitantes de unidosis son excelentes para nuestras desparasitaciones rutinarias de cada 6 meses, y pueden ser adquiridos en cualquier farmacia sin receta. Pero aquí les pido que tengan cuidado con dos cositas: 1.- No anden desparasitándose cada que se suelten de la panza, o cada 2 ó 4 meses, y 2.- es importante que su desparasitante contenga activos contra protozoarios y helmintos (amibas y lombrices). Ahora en los Centros de Salud de la Secretaría de Salud anda muy de moda darles Albendazol y decirles que ya con eso, y pues no, nomás me los dejan “medio desparasitados”. Pueden ser medicamentos de unidosis que contengan Albendazol o Mebendazol con Quinfamida, que es un amebicida (Bensolmin, Farmiver, Oxal, Vermox Plus, Loxcell, etc); o bien activos como la Nitazoxanida (Paramix, Mitafar), que ese si mata parejo gusano y amiba. Hay presentaciones en suspensión para niños de 2 a 6 años (pediátricas), de 7 a 12 años (infantil) y en tabletas (para mayores de 12 años y adultos). Estos productos traen sus instrucciones de uso dentro de la caja o en un costado, pero si tienen alguna duda sobre su uso acude con tu médico. Si has experimentado alguno de los síntomas descritos en las preguntas anteriores o tienes mucho tiempo sin desparasitarte te recomiendo que mejor acudas con tu doctor para que te prescriba el desparasitante que mejor se adapte a tu caso, por los días que sea necesario.

DASG: ¿QUÉ RECOMENDACIONES SE DEBEN TOMAR EN CUENTA PARA DESPARASITARSE?

Dra.Abby. Esta pregunta esta super bien DASG, ahí te va: 1.- Todas las personas que habitan la misma casa deben desparasitarse el mismo día. 2.- El día que nos desparasitamos debemos cambiar las sábanas y sacudir los colchones, para deshacernos de posibles huevecillos, quistes, o bichitos que queden ahí. 3.- No debemos consumir bebidas alcohólicas. 4.- En muchas ocasiones es más práctico tomar el desparasitante por la mañana, en ayuno. 5.- Debemos desparasitar a nuestros perros y gatos cada 3 meses.

¡Espero que con este artículo se nos haya salido el bichito de la duda! No olviden enviarnos sus preguntas y sugerirnos temas sobre otras enfermedades en <https://www.facebook.com/ElConfesionarioMedico> o al correo ab2y_74@hotmail.com. Hasta el mes que viene, y no olviden acudir a su médico.

