

### III.- HISTORIA NATURAL

#### 3.- CONCEPTOS GENERALES

EL parasitismo es una relación biológica que siempre ha existido entre los seres vivos, por esta razón el hombre no escapa de ser huésped de otros seres que viven a sus expensas.

Las condiciones ecológicas en que viven los individuos, los hábitos personales, los hábitos alimentarios, etc., son fundamentales para adquirir una parasitosis.

Uno de los problemas de esta patología es la ruptura que se presenta en el equilibrio huésped-agente-ambiente y, junto con la desnutrición es propia de los pueblos subdesarrollados y mas notoria en ciertas áreas de las comunidades suburbanas como arrabales, cintores de miseria, ciudades perdidas, etc.

Las estadísticas en México y en otros países de América Latina indican que las parasitosis intestinales son endémicas, con exagerada incidencia en la edad pediátrica.

En algunos estados de la República Mexicana como Veracruz, Tabasco, Yucatán se ha encontrado que el 100% de

los niños preescolares sufren de parasitosis, esto es indicativo de la situación socioeconómica de estas regiones.

Numerosas encuestas y estadísticas han revelado que las parasitosis intestinales son endémicas y tienen exagerada incidencias entre los niños de uno a cuatro años, pero también en algunos lactantes y escolares. La multiparasitosis ocurre cuando hay mayores defectos sanitarios. Es muy común que las parasitosis intestinales se acompañen de otras condiciones patológicas también frecuentes como: diarrea, anemia, desnutrición.

Las relaciones entre el parásito y el huésped humano, según FAUST, pueden adoptar diferentes grados de compatibilidad.

Los niños sanos y bien alimentados en general solo presentan parasitosis accidental, eventual y casi siempre transitoria, a no ser que adquieran parásitos del tipo de los protozoarios o algunos metazoarios que pueden persistir por algún tiempo. Por el contrario, los niños desnutridos, con trastornos digestivos frecuentes, anémicos, son en general huéspedes fáciles, con pocas resistencias naturales o biológicas que no impiden la reproducción y desarrollo de los

parásitos. Desde que el parásito llega al huésped realiza un ciclo biológico característico para cada especie.

### 3.1.- TERMINOLOGIA ESPECIFICA

**PARASITOLOGIA:** Es parte de la biología que tiene que ver con los fenómenos de dependencia entre los seres vivos, también se considera como rama de la biología que estudia los parásitos, forma de vida y patologías que generan.

**PARASITO:** Es un organismo que vive sobre o dentro de organismo vivo en donde logran obtener el medio ambiente y los nutrientes necesarios para su crecimiento y reproducción. Esta definición no implica que el parásito tenga que causar daño a su huésped, por el contrario, los parásitos más afortunados son aquellos que logran un balance con el mismo huésped, de tal manera que aseguran la sobrevivencia, el crecimiento y la propagación tanto del parásito como del huésped..

**PARASITOSIS:** Infección producida por parásitos.

**PARASITOS  
INTESTINALES:** El parasitismo es una relación biológica antigua entre los seres vivos, y el hombre no escapa de ser un huésped de otros seres que viven a sus expensas. A veces el parásito es bien tolerado pero, eventualmente y por diversos mecanismos, causa trastornos al huésped.

Es una ruptura en el equilibrio Huésped, agente, ambiente.

**PROTOZOARIOS:** Son parásitos cuyo cuerpo esta constituido por una sola célula o por varias, todas análogas entre sí.

**METAZOARIOS:** Parásitos pluricelulares formados por células distintas una de otra.

**HUESPED:** Persona, animal o planta en el que habita un parásito.

**PORTADOR:** Persona enferma convaleciente, o sana que lleva en su cuerpo el germen de una enfermedad y actúa como propagador de la misma.

**ENDEMIAS:** Enfermedad que se presenta habitualmente en una comarca o un país.

**PANDEMIA:** Enfermedad que se extiende a muchos países ó que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.

**INFECCION:** Es el proceso por medio del cuál el parásito entra en relación con el huésped.

**INFESTACION:** Estado morboso, especialmente el producido por parásitos macroscópicos.

**EPIDEMIA:** Enfermedad accidental transitoria generalmente infecciosa, que ataca al mismo tiempo y en el mismo país o región a gran número de personas.

---

### 3.2.- PERIODO PRE PATOGENICO

#### 3.2.1.- AGENTE

En el estudio realizado sobre parasitosis intestinales se observaron dos tipos principales de agentes biológicos:

**PROTOZOARIOS:** Son parásitos cuyo cuerpo está constituido por una sola célula o por varias, pero en este caso todas análogas entre sí. Por ejemplo: GIARDIA LAMBLIA, ENTAMOEBA COLI, ENTAMOEBA HISTOLYTICA.

**METAZOARIOS:** Parásitos pluricelulares formados por células distintas unas de otras, ejemplo: HIMENOLIPIS NANA, ENTEROBIOS VERMICULARIAS (Oxiuros) y ASCARI LUMBRICOIDES.

Sin embargo, en algunas de las 350 muestras tomadas se presentaron otros tipos de parásitos, considerándose como organismos oportunistas, la mayoría de ellos no provocan síntomas.

### 3.2.2.- HUESPED

La herencia no tiene influencia en éste tipo de problemas, la ausencia de inmunidad y la susceptibilidad influyen de manera importante, así como la desnutrición y la contaminación bacteriana del intestino.

Todos los grupos étnicos son susceptibles. La parasitosis intestinal es mas frecuente en lactantes, preescolares y adolescentes. Los malos hábitos alimenticios, la higiene personal inadecuada, la promiscuidad y el hacinamiento, el ingerir agua no potable, el consumo de alimentos sin control sanitario, el fecalismo al aire libre, comer carne o pescado mal cocido, andar descalzo (favorece la penetración de la uncinaria), son factores fundamentales para adquirir parasitosis o presentarla en mayor o menor grado de importancia clínica; así mismo la ingestión de verduras frutas mal lavadas permiten el paso de quistes o huevecillos de parásitos.

Los huéspedes con inmunodepresión pueden ser afectados por algunos helmintos intestinales, como el estrogiloides stercolaris e hymenolipis nana, mediante un mecanismo de autoinfestación interna.

En general la intensidad del padecimiento puede explicarse por el grado y la frecuencia de la infestación,

tiempo que vive el parásito y sobre todo los mecanismos de defensa del huésped.

Las repercusiones emocionales y psíquicas de este padecimiento son enormes, por ejemplo, cuando una persona afectada por ascariasis expulsa dichos parásitos por el ano u otro orificio del aparato digestivo.

### 3.2.3.- AMBIENTE

La parasitosis intestinal se presenta con mayor frecuencia donde existen problemas sanitarios, insuficiente provisión de agua o contaminación de la misma, ausencia de drenaje, promiscuidad, fecalismo al ras del suelo, y en general en ausencia de hábitos higiénicos.

Existe una gran relación entre el saneamiento, vivienda, educación y situación económica. EL hacinamiento, la promiscuidad, el bajo nivel socioeconómico que condicionan a la vivienda, también trae aparejada abundancia de basuras, las cuales además de insectos, favorecen la existencia y reproducción de roedores, cuyos parásitos (pulgas) contaminan alimentos mediante la postura de huevecillos que favorecen determinadas parasitosis.

En general se puede decir que este padecimiento es más frecuente en países subdesarrollados, especialmente en aquellos situados en regiones tropicales con clima húmedo y ambiente que favorece la formación de embrión en el huvecillo.

Al regar las verduras con aguas negras se pueden presentar infecciones masivas, con cuadros clínicos severos, además de la posibilidad de contaminación bacteriana.



La falta de aseo adecuado de manos posteriores a la defecación y cuando se llevan las mismas a lá boca para la ingestión de alimentos, puede conducir a una autoinfestación como es el caso de los oxiuros cuyos huevecillos son fértiles de inmediato.

La transmisión de los parásitos puede ser también de persona a persona ó como se dijo anteriormente por autoinfestación.