

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
POLICLÍNICO DOCENTE “RENÉ VALLEJO ORTIZ”**

**Incidencia de Giardiasis en menores de cinco años pertenecientes a tres
policlínicos de Bayamo. Enero- Mayo. 2010**

**Incidence of Giardiasis in children under 5 years old belonging to three
policlinics of Bayamo. January-May. 2010.**

Alina Barrios Garcíaⁱ, Aliuska Barrios Garcíaⁱⁱ, Eyder Mendoza Labradaⁱⁱⁱ, Idalmis Moracén Vidal^{iv}.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, para determinar la relación en la incidencia de infestación por *Giardia lamblia* en niños menores de 5 años, pertenecientes a los policlínicos René Vallejo, 13 de Marzo y Mabay, del municipio Bayamo; durante el periodo de enero a mayo de 2010. El universo y la muestra coincidieron, quedó conformado por los 250 casos de giardiasis registrados. Para la obtención de la información, se procedió a la revisión de las hojas de cargo de las consultas de Drenajes Biliares y el Registro de parasitología de los laboratorios de las áreas en estudio. Se empleó el método estadístico de análisis y síntesis, los resultados se expresaron en números absolutos y porcentajes. Para determinar la relación entre variables se utilizó el paquete estadístico EPIDAT, fijando un nivel de significación de 0,05. Se observó mayor incidencia en los meses abril y mayo, el área René Vallejo con 56%, el sexo masculino 58,8% y de 0-1 año. La incidencia de Giardiasis está relacionada con las áreas de peores condiciones higiénicas sanitarias y la edad. Mientras que la época del año y el sexo no tienen relación significativa.

Descriptor DeCS: GIARDIA LAMBLIA; GIARDIASIS/epidemiología

ABSTRACT:

It was performed a descriptive, retrospective research to determine the relation in the incidence of *Giardia lamblia* infestation in children under 5 years old belonging to three policlinics: Rene Vallejo, 13 de Marzo and Mabay, in Bayamo, during the period January to May 2010. The universe agreed with the sample and there were registered 250 cases of giardiasis. To obtain the information there were checked the progress notes from the biliary drainage consults and the register of parasitology from the laboratories of the studied areas. It was applied the statistical method of analysis and synthesis, the results were evidenced in absolute numbers and percentages. To determine the relation between the variables it was used the statistical package EPIDAT, with a level of 0.05. It was observed a greater incidence in april and may, in the area that belongs to Rene Vallejo, obtaining 56%, and males from 0-1 year old had 58.8%. The incidence of Giardiasis is related to the areas of worst sanitary conditions and the age. On the other hand the season of the year and sex did not have an outstanding relation.

KEY WORDS: GIARDIA LAMBLIA; GIARDIASIS/epidemiology

INTRODUCCIÓN

Aunque durante mucho tiempo se pensó que Giardia lamblia era un comensal humano, no es hasta los años 60 que se comienza a conocer claramente que éste protozoo flagelado puede producir daños en la salud del hombre, fundamentalmente en los primeros años de vida, constituyendo una de las principales infecciones intestinales que lo afectan, denominada Giardiasis, giardiosis, lamblisis, lambliosis o infección por Giardia lamblia según su sinonimia. Este parásito puede llegar a causar trastornos como malabsorción intestinal, pérdida de peso corporal, afecta el sistema inmunológico del hospedero y se ha visto muy relacionado con factores como retardo del crecimiento y desarrollo en los niños.(1,2)

En la actualidad la Giardia lamblia es uno de los protozoos más comunes en el hombre a nivel mundial, principalmente en las edades de 1 a 5 años. En países subdesarrollados los factores de riesgo para adquirir la infección no están bien definidos, pero se ha demostrado, que la infección ocurre más frecuente en los niños que en los adultos, con especial énfasis en los de la niñez temprana. Sin embargo los lactantes parecen estar más protegidos, ya que se ha demostrado in vitro que los trofozoitos de Giardia lamblia son destruidos por la leche materna normal debido a la presencia en ésta de una lipasa termolábil que depende del colato sódico de las sales biliares y no de la IgA secretora. (1, 3)

Vías de transmisión

Todas las bibliografías consultadas señalan como factores fundamentales aquellos que tienen una estrecha relación con la situación higiénico-sanitaria tanto personal como colectiva, dentro de las que se encuentran: Deposición de las excretas al aire libre o el no uso de letrinas, Ingerir agua sin hervir o filtrar, incorrecto lavado de las manos después de defecar, ingerir o manipular alimentos y comerse las uñas, la vía fecal-oral, así como la práctica de sexo oro-genital y ano genital, poco conocimiento en la población del ciclo de vida de éste parásito. (1,4)

Métodos empleados para el diagnóstico: El examen microscópico de las heces fecales, examen del contenido duodenal por sondaje o intubación directa, por visualización endoscópica, por biopsias o el empleo de la capsula del Entero-Test. (1-9)

La infección por Giardia lamblia, constituye hoy un verdadero problema de salud fundamentalmente en la población pediátrica, ya que es una de las principales causas de pérdida de peso corporal, que eleva el índice de desnutrición cuando no es diagnosticada y atendida oportunamente. Esta cifra se mantiene alta a pesar de los esfuerzos que realiza nuestro país suministrando a los niños dietas médicas, suplementos alimentarios y otros complementos dietéticos imprescindibles para su nutrición adecuada, por lo que se hace

necesario determinar el comportamiento de la infestación por Giardia lamblia en la población pediátrica de Bayamo, como una de las principales causas de la malabsorción infantil. Con la identificación de las áreas de salud y grupos de edad, de mayor incidencia, es posible orientar mejor el trabajo educativo y los proyectos de intervención sobre los factores de riesgo de infestación por Giardia lamblia.

OBJETIVOS

GENERAL

Determinar la relación en la incidencia de la infestación por Giardia lamblia en menores de cinco años de tres Policlínicos de Bayamo.

ESPECÍFICO

- Relacionar la incidencia de infestación por Giardia lamblia según sexo, edad y área de salud.
- Describir el comportamiento de infestación por Giardia lamblia según meses y áreas de salud.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, para determinar la relación en incidencia de infestación por Giardia lamblia en niños menores de 5 años, en los policlínicos René Vallejo, 13 de Marzo y Mabay, del municipio Bayamo. Durante el periodo de enero a mayo de 2010.

El universo y la muestra coincidieron, quedó conformado por los 250 casos de giardiasis registrados. Para la selección de la muestra se tuvo en cuenta los principios éticos de la investigación en seres humanos y los criterios de selección siguientes:

Criterios de inclusión:

- Los casos positivos diagnosticados mediante la aplicación de las técnicas de Examen Directo de heces fecales o Drenaje Biliar.
- Edad menor o igual a 5 años.
- Pertenecer a las áreas de salud: René Vallejo, 13 de Marzo o Mabay.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con resultados negativos
- Repetición en registros de control por seguimiento o tratamiento.

Para la obtención de la información, se procedió a la revisión de las hojas de cargo de las consultas de Drenajes Biliares y el Registro de parasitología de los laboratorios de las áreas en estudio, disponibles en el departamento de Estadística y en el laboratorio de cada

policlínico. Se registró a través de una planilla de recolección de datos confeccionada al efecto. (Anexo 1)

Se empleó la variable cuantitativa edad, expresada en años donde se consideraron tres categorías: de 0-1 año, de 2-3 años y de 4-5 años.

Las variables cualitativas: Área de salud: Policlínico René Vallejo, Policlínico 13 de Marzo, Policlínico Mabay.

Sexo: Femenino y masculino

Periodo de tiempo: expresado en meses, de enero a mayo de 2010.

Los resultados se expresaron en valores absolutos y por cientos quedando plasmados en tablas.

Para la confección del informe final se empleó una PC Pentium IV, con ambiente de Windows XP. Los textos se procesaron con Word XP y las tablas y gráficos se realizaron con Excel XP.

El análisis y discusión de los resultados se desarrolló por el método de análisis y síntesis, para determinar la relación o el efecto % áreas de salud y las variables edad, sexo y meses. Se empleó el paquete estadístico EPIDAT, módulo tabla de contingencia versión 3.0, fijando un nivel de significación de 0,05. Lo que permitió arribar a conclusiones acordes al objetivo trazado y posteriormente hacer las sugerencias precisas.

RESULTADOS

En la tabla 1 que se refiere al comportamiento de la incidencia de giardiasis por sexo y área de salud. Se encontró que el área de mayor incidencia fue el Policlínico René Vallejo Ortiz con 56 %, predominó el sexo masculino en 58,8 %.

La tabla 2 refleja el comportamiento de la infección por giardiasis según grupo de edades, por áreas de salud. Se observó que los niños menores de un año del policlínico René Vallejo son los de mayor incidencia 25.2 %.

En la tabla 3 se observa un crecimiento en el número de casos por meses, que se comporta de la misma manera en las tres áreas de salud. Más del 50% de los casos reportados, en los primeros cinco meses del año, se ven entre abril y mayo.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

A pesar de la existencia de una Atención Primaria de Salud que abarca a toda la población cubana y de los programas encaminados a la prevención de enfermedades infecciosas, se observa un elevado número de casos de infestación por Giardia, lo que evidencia que existen problemas objetivos y subjetivos que no permiten alcanzar las metas propuestas por el Sistema de Salud Pública.

La incidencia de giardiasis por sexo y área de salud expuestos en la tabla 1 muestra que el área de mayor número fue el Policlínico René Vallejo Ortiz; que se caracteriza por las condiciones higiénicas ambientales desfavorables, dadas por elevados índice de letrinas, dificultades con el abasto y almacenamiento de agua, así como el bajo nivel socioeconómico predominante en la población. Factores que varios autores asocian a la infección. (3-5)

Al relacionar la incidencia de giardiasis por sexo en cada área de salud no se encontraron resultados significativos ($p=0,77$). Difiere de la tendencia descrita para la población adulta; donde predomina el sexo femenino, causas aún desconocidas. (3, 4, 8, 9)

En la tabla 2 se observa que hay relación entre las áreas de salud y la edad ($p=0,009$). La mayor infección por giardia se encuentra en los menores de un año, del policlínico René Vallejo, difiere de lo descrito en la literatura consultada; que plantea cierta protección para los lactantes por la leche materna. (1,2)

Este hallazgo puede estar relacionado con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva y el comportamiento de la enfermedad en la población adulta con predominio en el sexo femenino, específicamente en las madres; pues en la mayoría de las familias son las mujeres quienes tienen la responsabilidad del cuidado y atención de los niños incluyendo la alimentación. Lo que pudiera ser tema de una próxima investigación.

Los meses de mayor incidencia en las tres áreas de salud fueron abril y mayo (tabla 3). Pero no hay asociación significativa entre las áreas de salud y los meses ($p=0,076$) en la incidencia. Este período se caracterizó por el aumento de las lluvias en el territorio y con ellas el aumento de la contaminación de las aguas.

El cumplimiento de las medidas higiénicas sanitarias para el cuidado de los bebés, durante todo el año, es el factor más importante para mejorar los resultados. Entre las que se pueden citar: mantener la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, hervir al agua de consumo, preparar los alimentos con agua hervida o filtrada, buena protección de los sitios de colección y depósito de agua, no ubicación de áreas de juegos en lugares inadecuados (en la tierra o el piso), desinfectar con agua hervida los juguetes, biberones, tetinas y otros utensilios, lavado de las manos antes de preparar o ingerir alimentos y después de defecar, disposición adecuada de las excretas, no convivir con perros y gatos fundamentalmente. (4,6-9)

Es necesario desarrollar proyectos de intervención educativa que permitan elevar los conocimientos que la población posee sobre la giardiasis, con prioridad para los grupos y sectores en riesgo.

CONCLUSIONES

- La incidencia de Giardia está relacionada con las áreas de peores condiciones higiénicas sanitarias y la edad. Mientras que la época del año y el sexo no tienen relación significativa.

RECOMENDACIONES

- Desarrollar proyectos de intervención educativa en las áreas de salud y zonas de residencias, con el objetivo de elevar la cultura de la población en cuanto a medidas para la prevención de infecciones parasitarias.
- Desarrollar estudios de intervención, sobre la posible relación entre la infección por giardia de las madres y la de los lactantes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Llop Hernández A, Valdés-Dapena Vivanco M, Zuazo Silva JL. Microbiología y Parasitología Médica. La Habana, Editorial Ciencias Médicas; 2001. Tomo III. p. 31-54.
2. Núñez FA, Cordoví RA. Manual de Técnicas Básicas para el Diagnóstico de las Parasitosis Intestinales. MINSAP-UNICEF; 2004
3. Giardiasis Intestinal: Estudio en 60 pacientes. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ped/vol78_2_06/ped05206.pdf [consultado jueves 10 de junio 2010]
4. Tejada Valle Abigail. Programa educativo para adultos con giardiasis de tres consejos populares del municipio Bayamo. (Tesis para optar por el título de Master en enfermedades infecciosas) 2007. Filial de Ciencias Médicas. Bayamo
5. Características Clínico epidemiológicas de la Giardiasis en Niños de 3 Sectores de la Salud disponible en http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol7_2_03/san05203.pdf [consultado jueves 10 de junio 2010]
6. Valdés Martín, Santiago; Gómez Vasallo, Anabel. Temas de Pediatría. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 2006: 187-189.
7. Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 2008: Vol 2, 2da. ed., p. 254-255
8. Aleaga Leyva Y. Comportamiento de la giardiasis intestinal en el consultorio 67 de Rosa la Bayamesa. (Trabajo para optar por el Título de Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral), 2004. Filial de Ciencias Médicas. Bayamo
9. Agüero Sánchez I. Factores de riesgo de la giardia en el Consejo Popular Jesús Menéndez. Granma 2003. (Trabajo para optar por el Título de Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral), 2003. Filial de Ciencias Médicas. Bayamo.

ANEXO 1.

Incidencia pediátrica de Giardia lamblia en tres Policlínicos del Municipio Bayamo durante el 2010.

Planilla de recolección de datos.

Meses	Total de casos	Sexo		Grupos de Edades			Áreas de Salud			Observaciones
		F	M	0-1	2-3	4-5	Pol. R. Vallejo	Pol. 13 Marzo	Pol. Mabay	
enero										
Febrero										
Marzo										
Abril										
Mayo										
totales										

Tabla 1- Incidencia de casos de giardiasis según áreas de salud y sexo. Bayamo 2010

Área de salud	SEXO					
	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
René Vallejo	60	24.0	80	32.0	140	56.0
13 de Marzo	24	9.6	40	16.0	64	25.6
Mabay	19	7.6	27	10.8	46	18.4
Total	103	41.2	147	58.8	250	100

$X^2 = 0,52$ gl =2 p=0,77

Fuente: registro de parasitología de cada laboratorio y hoja de cargo de Drenajes Biliares.

La Tabla 2- Incidencia de casos de giardiasis según áreas de salud y grupos de edades.

Áreas de Salud (Policlínicos)	Grupos de edades						Total de casos	
	0-1 año		2-3 años		4 – 5 años			
	total	%	total	%	total	%	total	%
René Vallejo	63	25.2	40	16.0	37	14.8	140	56.0
13 de Marzo	9	3.6	30	12.0	25	10.0	64	25.6
Mabay	18	7.2	16	6.4	12	4.8	46	18.4
Total	90	36	86	34.4	74	29.6	250	100

$X^2 = 18,71$ gl =4 p=0,009

Fuente: registro de parasitología de cada laboratorio y hoja de cargo de Drenajes Biliares.

La Tabla 3- Incidencia de casos de giardiasis según áreas de salud por meses.

Áreas de Salud	PERIODO DE TIEMPO (MESES)										Total de casos	
	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo			
	total	%	total	%	total	%	total	%	total	%	total	%
Policlínico R. Vallejo	16	6.4	20	8.0	26	10.4	33	13.2	45	18.0	140	56.0
Policlínico 13 Marzo	8	3.2	10	4	14	5.6	17	6.8	15	6.0	64	25.6
Policlínico Mabay	5	2.0	4	1.6	6	2.4	13	5.2	18	7.2	46	18.4
Total	29	11.6	34	13.6	46	18.4	63	25.2	78	31.2	250	100

$$X^2 = 4,83 \text{ gl} = 8 \text{ p} = 0,77$$

Fuente: registro de parasitología de cada laboratorio y hoja de cargo de Drenajes Biliares.

ⁱ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Instructor

ⁱⁱ Técnico Medio en Economía.

ⁱⁱⁱ Licenciado en Cultura Física. Máster en Medicina Bioenergética y Natural.

^{iv} Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas.