

DRENAJE BILIAR; SU UTILIZACION EN EL DIAGNOSTICO DE LA GIARDIASIS

HOSPITAL PEDIATRICO PROVINCIAL DOCENTE "EDUARDO AGRAMONTE PIÑA". POLICLINICO ESPECIALIDADES PEDIATRICAS, CAMAGUEY

Dr. José L. García Sánchez, Dr. Manuel Estrada Rodríguez,**
Dra. Rita Díaz Leal,*** Dra. Edith Grass Martínez,**** Dra. Matilde
Carvajal Alfonso***** y Dr. Hipólito Izquierdo de la Rosa******

Se estudian 19 pacientes pediátricos durante el año 1985, a los cuales se les realizó drenaje biliar previa negativización de heces fecales en busca de *Giardia lamblia*. El 40,1 % de dichos pacientes fue positivo de este parásito. Se informa que el grupo de edades más frecuentemente afectado fue el que corresponde al de 1 a 5 años, con 92 pacientes (46,8 %), y el sexo predominante, el masculino (57,6 %). Se enfatiza en lo positivo y negativo de nuestra casuística.

INTRODUCCION

Desde el Simposio de Giardiasis celebrado en Ciudad de La Habana en 1982, las presentaciones y publicaciones sobre el diagnóstico, evolución y tratamiento sobre este parásito han sido corrientes en nuestro país, con similar interés en la esfera pediátrica,^{1 6} como en la adulta,^{7 12} de lo cual se infiere que este protozooario es en la actualidad el más frecuente en nuestra nación y por ende, ha adquirido una importancia vital en cuanto a su erradicación por medio de su profilaxis o bien por fármacos una vez diagnosticado.

En este trabajo presentamos una casuística de 208 pacientes pediátricos afectados de la entidad que nos ocupa y su diagnóstico por medio del drenaje biliar.

* Especialista de I Grado en Pediatría.

** Especialista de II Grado en Pediatría. Jefe del Grupo Provincial de Gastroenterología.

*** Residente de 3er. año en Pediatría.

**** Especialista de I Grado en Cirugía Pediátrica. Directora del Hospital Pediátrico Provincial Docente «Eduardo Agramonte».

***** Especialista de II Grado en Pediatría.

***** Residente de 3er. año en Gastroenterología.

MATERIAL Y METODO

Se estudiaron 519 pacientes pediátricos durante el año 1985, a los cuales se les realizó drenaje biliar en el Servicio de Gastroenterología Pediátrica del Policlínico de Especialidades Pediátricas de Camagüey. Como parámetros se exigieron:

- Grupos de edades y sexo.
- Sintomatología presentada.
- Que al 100 % de los pacientes le fuera realizado un drenaje biliar, previa investigación de heces fecales seriadas con resultados negativos.
- Que se dividiera por trimestre el número de drenajes biliares efectuados, para tener un criterio adecuado, previa comparación de cada uno de ellos.
- Que se adjuntaran a nuestra casuística los pacientes que por cualquier motivo no se les pudiera realizar esta investigación, y a los cuales llamaremos genéricamente, no útiles.

RESULTADOS

Observamos en la tabla confeccionada, que el total de pacientes al que aplicamos drenaje biliar fue 519; el segundo trimestre lo destacamos como en el que se realizó mayor número de drenajes biliares con 141 investigaciones; sin embargo, la mayor positividad se obtuvo en el cuarto trimestre, pues acumuló el 48,3 % de positividad giardiásica (58 pacientes), y le sigue en orden de frecuencia, el primer trimestre con el 40,9 % de positividad giardiásica (53 pacientes) para ser precisamente, el trimestre en que más investigaciones se realizaron, y el que obtuvo la más baja positividad.

Respecto de la edad y sexo señalaremos que en todos los trimestres la edad predominante correspondió al grupo de 1 a 5 años, y en el sexo masculino ocurrió con más frecuencia esta parasitosis (120 niños con respecto a 88 niñas).

La positividad giardiásica en los drenajes biliares efectuados en 1985 fue del 40,1 %, la cual consideramos un porcentaje preocupante, pues como dato adicional señalaremos que superó al de 1984, que fue del 32,6 %. Asimismo hubo un incremento del sexo masculino en relación con el año de referencia.

También es importante señalar que a 24 pacientes no se les pudo realizar esta investigación.

Los síntomas más frecuentes siguen siendo, en el primer quinquenio de vida, el dolor periumbilical y las diarreas, pues existen otras formas clínicas que, según observamos, son infrecuentes en esta edad, o sea, lesiones cutáneas, forma pseudoulcerosa, etcétera.

De los 24 pacientes pediátricos a los cuales no se les pudo realizar la investigación de referencia, 12 no cooperaron con el paso de la sonda duodenal a pesar de la sedación previa, Seis del resto, no siguieron la premedi-

TABLA. Drenaje biliar y su utilidad en el diagnóstico de la giardiasis

	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	4to trimestre	Total
Drenajes biliares	128 pacientes	141 pacientes	130 pacientes	120 pacientes	519 pacientes
Positividad giardiásica	53 (40,9 %)	46 (32,6 %)	51 (39,2 %)	58 (48,3 %)	208 (40,1 %)
No útiles	4 pacientes	8 pacientes	8 pacientes	6 pacientes	24 pacientes
Edad predominante	1-5 años	1-5 años	1-5 años	1-5 años	1-5 años
	24 pacientes	20 pacientes	20 pacientes	28 pacientes	92 pacientes
	128 pacientes	141 pacientes	130 pacientes	120 pacientes	24 pacientes
	53 (40,9 %)	46 (32,6 %)	51 (39,2 %)	58 (48,3 %)	1-5 años
Sexo	4 pacientes	8 pacientes	8 pacientes	6 pacientes	92 pacientes
	1-5 años	1-5 años	1-5 años	1-5 años	519 pacientes
	24 pacientes	20 pacientes	20 pacientes	28 pacientes	208 (40,1 %)
	Masculino: 27 pacientes	Masculino: 29 pacientes	Masculino: 32 pacientes	Masculino: 32 pacientes	Masculino: 120 pacientes
	Femenino: 26 pacientes	Femenino: 17 pacientes	Femenino: 19 pacientes	Femenino: 26 pacientes	Femenino: 88 pacientes
Positividad giardiásica en 1985: 208 pacientes (40,1 %)					

cación utilizada en estos casos, 3 de los 6 restantes no asistieron en ayunas y los 3 restantes presentaban disnea evidente (antecedentes asmáticos), por lo cual se diferieron.

En todos los pacientes diagnosticados fue observado el trofozoito como elemento fundamental.

No aceptamos como diagnóstico positivo los llamados «Elementos inespecíficos», que en nuestra opinión, sólo crean confusión diagnóstica.

Es importante señalar que 132 pacientes concurren el día programado para realizarse dicha investigación. Consideramos que esa cifra es alta, pues por cada 5 pacientes programados uno no asistió para realizarse la investigación.

DISCUSION

Que la positividad giardiásica continúe en aumento (40,1 %) en 1985, con respecto al 32,6 % en 1984, no es nada sorprendente. Una técnica más depurada, mayor experiencia y mayor incidencia en la población pediátrica cada año, forman el común denominador concierne.

Este trabajo está hecho basado en una premisa fundamental: la negatividad en heces fecales seriadas en pacientes pediátricos, en los cuales los síntomas son sospechosos de giardiasis, y que no se acepta como diagnóstico positivo los llamados «Elementos inespecíficos».

Cuando decidimos dar «un corte clínico» en el grupo de edad más frecuentemente afectado, nos encontramos que éste presentaba un patrón clínico bastante frecuente en todos los grupos etáreos: el dolor periumbilical y la diarrea, aunque el grupo de referencia obtuvo un porcentaje muy alto, 91,2 %.

Respecto a los pacientes diferidos que constituyen un elemento negativo en nuestro trabajo, consideramos que todos están plenamente justificados y en relación con el número de pacientes con turno previo, que no asistieron a realizarse la investigación constituye nuestro «talón de Aquiles» en este trabajo. Sin embargo, este elemento negativo fue *a posteriori* analizado y los pacientes de la consulta de Gastroenterología Pediátrica fueron citados para una entrevista, donde asistieron 36 de nuestros 38 pacientes y en los cuales primó el temor a la investigación, lo cual fue resuelto satisfactoriamente en la mayoría de los pacientes.

Esta experiencia ha sido transmitida a los policlínicos de los municipios camagüeyanos, para que también los médicos pediatras se entrevisten con los padres y niños y los orienten al respecto.

Finalmente insistir en que la prevención es el arma más poderosa que tenemos para evitar la giardiasis, no desmayar, hacer hincapié en las charlas de Educación para la Salud que deben programarse y cumplirse y que en definitiva son las que orientan cómo es posible erradicar este parásito.

SUMMARY

A study of 519 patients was carried out during 1985, searching for *Giardia lamblia*. They were submitted to biliary drainage, since previous feces examinations were negative. Positiveness for this parasite was found in 40,1 % of such patients. It is reported that

the most frequently affected age group was that aged 1-5 years, comprising 92 patients (46,8 %) and prevailing the male sex (57,6 %). Emphasis is made on positive and negative aspects of our casuistics.

RESUMÉ

An cours de l'année 1985, on a étudié 519 enfants qui ont été soumis à un drainage biliaire après négativisation des selles à la recherche de *Giardia lamblia*. Il a été obtenu une positivité à ce parasite dans 40,1 % des cas. Le groupe d'âge le plus touché a été celui de 1 à 5 ans (92 malades représentant 46,8 %), ainsi que le sexe masculin (57,6 %). Les aspects positifs et négatifs observés dans cette série sont signalés.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sotto Escobar, A.: Encuesta Nacional sobre el Diagnóstico de la Giardiasis. Simposio Nacional de Giardiasis. Libro de Resúmenes, La Habana, noviembre de 1982. Pp. 12-13.
2. Estrada Rodríguez, M. et al.: El Diagnóstico de la Giardiasis. Positividad obtenida en tres semestres (1983-1984). Congreso Panamericano de Pediatría. Libro de Resúmenes. T. 3, La Habana, noviembre de 1987. P. GE-67. III.
3. Estrada Rodríguez, M. et al.: Utilidad de la sonda de Watson Crosby en el diagnóstico de las diarreas crónicas. Rev Cubana Pediatr 53: 140-143, 1981.
4. Polanco, Y. et al.: La Problemática de la Giardiasis en la Infancia. Congreso Panamericano de Pediatría. Libro de Resúmenes. T. 3, La Habana, noviembre de 1984. P. GE-46.
5. Fragoso Arbelo, T.: Aspectos de la Giardiasis en la Infancia. Información temática. Actual Gastroenterol 3(2): 31-33, 1979.
6. Blanco Rabasa, E. et al.: Malabsorción por *Giardia lamblia*. Rev Cubana Pediatr 2: 247, 1975.
7. González Cancino, J.; B. Gra Oramas; W. Haedo Quiñones: Aspectos endoscópicos de la Giardiasis. II Congreso de Gastroenterología. Libro de Resúmenes. La Habana, febrero de 1985. P.C-40.
8. Kamath, K. R.; Murugabur: A comparative study of four methods for detecting *Giardia Lamblia* in children. Gastroenterology 66: 16-21, 1976.
9. Valdés, A. F. et al.: Urticaria Crónica y Giardiasis. II Congreso Nacional de Gastroenterología. Libro de Resúmenes. La Habana, febrero de 1985. P. 6-45.
10. Wolfe, M. S.: Giardiasis. Pediatr Clin North Am 2: 293-301, 1979.
11. Wolfe, M. S.: Giardiasis. JAMA 233: 1362-1365, 1975.
12. Soler Porro, L. L.: Utilidad del frotis duodenal por endoscopia en la Giardiasis. Estudio comparativo con otros métodos diagnósticos. TTR. Camagüey, 1987.

Recibido: 23 de julio de 1987. Aprobado: 8 de septiembre de 1987.

Dr. José L. García Sánchez. Hospital Pediátrico Provincial Docente «Eduardo Agramonte Pina». Dolores Betancourt No. 2, Camagüey, Cuba.