

HOSPITAL DOCENTE CLINICOQUIRURGICO "10 DE OCTUBRE"

## Giardia lamblia: parásito predominante en pacientes con manifestaciones alérgicas

Dr. Lázaro Robbio Troyano Dr. Roberto Aguila de la Coba

Robbio Troyano, L.; R. Aguila de la Coba: *La Giardia lamblia: parásito predominante en pacientes con manifestaciones alérgicas.*

Se estudian 200 pacientes afectados por manifestaciones alérgicas e infestación parasitaria, en la consulta externa de alergia del Policlínico de Especialidades Asclepios y Hospital Docente Clínicoquirúrgico "10 de Octubre", ambos en la Ciudad de La Habana. Se distribuyen los casos de acuerdo con sus edades y sexos. Se realizan exámenes indispensables de laboratorio clínico, así como estudio bacteriológico, pruebas alérgicas estándares, recuento global de eosinófilos por mm<sup>3</sup> de sangre periférica, rayos X de tórax, colecistografía oral, drenaje biliar y heces fecales. Se señala que antes del tratamiento antiparasitario específico, los pacientes tenían una evaluación tórpidas, curando unos y mejorando otros su entidad alérgica (asma bronquial, rinitis, urticaria, dermatitis y conjuntivitis) una vez curado dicho parasitismo. Se indica que el parásito predominante fue la *Giardia lamblia*, detectada a través del drenaje biliar y heces fecales. Se informa que es evidente el parasitismo en la génesis de los procesos de hipersensibilidad, el cual influye en la patogenia, sobre todo la *Giardia lamblia*, esto concuerda con autores de otros países.

### INTRODUCCION

El parasitismo intestinal influye como agente causal directo e indirecto en las afecciones clinicoalergológicas.

*Sherman*<sup>1</sup> señala que algunos parásitos pueden causar sensibilización, siendo más marcados los fenómenos alérgicos en la infestación por parásitos que invaden los tejidos en su ciclo vital. Esto es valedero para los que nunca abandonan el tracto gastrointestinal.

Los parásitos pueden resultar antigénicos por cualquiera de sus componentes estructurales, o sea, secreciones tóxicas, enzimas y excretas.<sup>2-5</sup>

El test intradérmico con derivados de parásitos (*Ascaris*, *Toxocara*, *Schistosoma*, *Trichinella*, *Equinococcus* y otros) da una típica reacción inmediata en los pacientes infestados. Estos tests también muestran una reacción demorada a las 24 y 48 horas.

Se ha observado en la práctica diaria que un grupo significativo de pacientes con infestación parasitaria, evolucionaron tópidamente en sus manifestaciones alérgicas, por lo que debe tenerse en cuenta a los agentes parasitarios como causa directa e indirecta en las enfermedades alergológicas.

Al ser Cuba un país tropical se ha trabajado intensamente en los últimos años para erradicar el parasitismo; tal hecho no ha podido aún alcanzarse en su totalidad. La citada situación nos motivó, entonces, a emprender el presente trabajo con los objetivos siguientes:

1. Observar la estrecha relación existente entre el parasitismo intestinal y las enfermedades alérgicas.
2. Saber si existe causa directa o indirecta del parasitismo en las enfermedades alérgicas.
3. Demostrar cómo evoluciona, antes y después del tratamiento antiparasitario, el cuadro clínico-alérgico de los pacientes que presentan asma bronquial, rinitis, urticaria crónica, conjuntivitis y dermatitis alérgica, afectados a su vez de parasitismo intestinal.

#### MATERIAL Y METODO

En la consulta externa del Policlínico de Especialidades Asclepios, de la Ciudad de La Habana, se estudiaron 100 pacientes y en la consulta externa del Hospital Docente Clínicoquirúrgico "10 de Octubre" se estudiaron 100 pacientes, todos afectados por manifestaciones alérgicas e infestación parasitaria, correspondiendo 58 casos a asma bronquial, 52 con rinitis alérgica, 44 con rinitis más asma bronquial, 40 de urticaria crónica, 5 pacientes con dermatitis alérgica de contacto y 1 con conjuntivitis alérgica. Los pacientes fueron distribuidos de acuerdo con sus edades y sexos.

Se les realizaron los exámenes complementarios de laboratorio, incluyendo los no especializados como hemograma, serología, glicemia, urea, orina y heces seriadas.

Con el propósito de descartar infecciones bacterianas, se procedió al estudio bacteriológico de esputo en 102 pacientes, lo que arrojó un resultado normal (no crecimiento bacteriano).

A todos los pacientes encuestados se les practicaron exámenes especializados tales como pruebas alérgicas estándares, recuento global de eosinófilos por  $mm^3$  de sangre periférica, rayos X de tórax, senos paranasales y drenaje biliar. Por observarse elementos litógenos en 32 de ellos, se les indicó colecistografía oral; sin embargo, en ninguno de los casos se constataron manifestaciones de litiasis de vías biliares.

Antes del tratamiento antiparasitario específico y mediante el interrogatorio individual y el examen físico, se valoró la tórpida evolución de las enfermedades alérgicas en los 200 casos afectados de parasitismo, así como también la buena, regular o igual evolución registrada con posterioridad al tratamiento de dichos pacientes en relación, por ejemplo, con el número de crisis entre los asmáticos, la coriza y obstrucción nasal en los riniticos, la evolución favorable de los que presentaban urticaria, o bien la relativa mejoría en las conjuntivitis o de las lesiones de piel en los que padecían de dermatitis alérgica.

## RESULTADOS Y COMENTARIOS

En la tabla 1 se analizan 200 pacientes que presentan manifestaciones clínico-alérgicas e infestación parasitaria, distribuidos según edad y sexo. Se observa un discreto predominio del sexo femenino sobre el masculino.

Tabla 1. *Pacientes con afección alérgica según edad y sexo*

Edad	Sexo		Totales
	Femenino	Masculino	
15 a 30 años	47	42	89
31 a 45 años	38	37	75
46 a 60 años	14	14	28
Más de 60 años	5	3	8
Total	104	96	200

En los análisis complementarios no especializados como hemograma, serología, glicemia y urea, no se informaron cifras patológicas que impliquen otros diagnósticos, pues están dentro de límites normales. Sí se observó un notable aumento de protozoos (*Giardia lamblia*, *E. nana*, *E. coli* y *E. hystolítica*), seguidos por helmintos, en los análisis de heces y drenaje biliar. Se detectó una *Taenia saginata* en una paciente afectada por crisis frecuentes de asma bronquial. Una vez tratada la parasitosis, la paciente mejoró su crisis asmática.

En las pruebas alérgicas predominaron los inhalantes ambientales, fundamentalmente el polvo y la lana. Es de señalar que el recuento de eosinófilos por  $mm^3$  de sangre periférica tuvo cifras elevadas (mayor de 350 células)<sup>6</sup> en 182 pacientes del total de la muestra (200 casos).

Por otro lado, las radiografías de tórax simple y de senos paranasales efectuadas en los pacientes asmáticos y riniticos, carecieron de valor, por no constatarse manifestaciones alergológicas.

La *Giardia lamblia* representó uno de los parásitos que con mayor frecuencia se encontró en el drenaje biliar, siendo responsable de las manifestaciones urticarianas, desapareciendo dichas manifestaciones una vez instituido el tratamiento (tabla 2).

La tabla 3 presenta los 200 pacientes estudiados, de los cuales 178 estaban actualmente parasitados, lo que pone de manifiesto la influencia del parasitismo en dichos procesos alérgicos.

Con respecto a la tabla 4, en la cual se expone la relación existente entre el parasitismo y las manifestaciones alérgicas, ésta demuestra un predominio en el asma y la rinitis, seguido por la urticaria. Tales entidades están comprendidas dentro de la reacción de tipo I de la clasificación de Gell y Coombs.

**Tabla 2. Parásitos encontrados en heces y drenaje biliar, en pacientes con manifestaciones alérgicas**

Parásitos	Heces	Drenaje biliar
<i>Giardia lamblia</i>	73	61
<i>E. nana</i>	46	—
<i>E. coli</i>	38	—
<i>E. hystolítica</i>	29	—
<i>Ascaris lumbricoides</i>	12	—
<i>Blastonitis hominis</i>	12	—
<i>Strongyloides</i>	5	2
<i>T. trichiura</i>	3	—
<i>Taenia saginata</i>	1	—

**Tabla 3. Número de casos parasitados en 200 pacientes con manifestaciones alérgicas**

Sexo	Parasitados	No parasitados	Total
Femenino	91	13	104
Masculino	87	9	96
Total	178	22	200

**Tabla 4. Relación entre parasitismo y las manifestaciones alérgicas**

Tipo de manifestaciones	Casos (%)
Asma bronquial	58
Rinitis alérgica	52
Rinitis y asma	44
Urticaria alérgica	40
Dermatitis alérgica	5
Conjuntivitis alérgica	1

**Tabla 5. Resultados obtenidos después del tratamiento antiparasitario en pacientes**

*con manifestaciones alérgicas*

Tipo de manifestaciones	Evolución			
	Buena	Regular	Igual	Total
Asma bronquial	35	19	4	58
Rinitis	37	12	3	52
Rinitis y asma	21	17	6	44
Urticaria alérgica	29	8	3	40
Dermatitis alérgica	1	2	2	5
Conjuntivitis alérgica	1	—	—	1

En la tabla 5 se observan los resultados obtenidos después del tratamiento antiparasitario en los pacientes con manifestaciones alérgicas, mostrando una buena evolución 124 casos, con evolución regular 58 y en los 18 restantes no se produjo cambio alguno en la sintomatología.

Lo anterior evidencia la notable mejoría obtenida mediante un tratamiento antiparasitario adecuado, coincidiendo con autores de otros países.<sup>7-10</sup>

Dada la alta incidencia de giardiasis constatada en estos casos alérgicos, es de señalar lo planteado por el doctor, *Sotto Escobar* en la encuesta nacional sobre giardiasis: el parasitismo por *Giardia lamblia* ha despertado el interés de múltiples investigadores en casi todo el mundo, ya que su incidencia parece haber aumentado en los últimos años, tanto en países desarrollados como subdesarrollados. En Cuba actualmente parece ser el parasitismo más frecuente en niños y en adultos. Se han demostrado las repercusiones de este parásito en la absorción intestinal y en la esfera hepato-bilio-pancreática, por lo cual es de gran importancia el diagnóstico correcto de este parasitismo.

#### CONCLUSIONES

1. Es evidente que en la génesis de los procesos de hipersensibilidad, el parasitismo parece tener gran influencia en la patogenia de los procesos alérgicos.
2. El parásito predominante fue la *Giardia lamblia*, detectada a través del drenaje biliar y heces fecales.
3. De acuerdo con la evaluación de las manifestaciones alérgicas o infestación parasitaria, se comprueba que una vez indicado el tratamiento antiparasitario, desaparecieron o mejoraron en la gran mayoría de los casos.
4. A través de este estudio y según lo expuesto con anterioridad, se observa que el parasitismo influye directamente como agente causal en la afección alérgica, donde 124 casos tuvieron una evolución satisfactoria tras el tratamiento de la parasitosis. Dieciocho casos no mostraron variación alguna, lo que denota una cantidad bastante reducida en comparación con el resto de los casos analizados.

#### SUMMARY

Robbio Troyano, L.; R. Aguila de la Caba: *Giardia lamblia: prevailing parasite in patients with allergic manifestations.*

Two hundred patients affected by allergic manifestations and parasitic infestation are studied in the outpatients Service for allergy at the "Asclepios" Specialty Polyclinic and the "10 de Octubre". Clinicosurgical Teaching Hospital, both in Havana City. Distribution of the cases is done according to age and sex. Indispensable clinical laboratory examinations, as well as bacteriologic study, standard allergic tests, total eosinophil counts (eosinophils per  $mm^3$  of peripheral blood), X rays of the thorax, oral cholecystography, biliary drainage and feces, were performed. Before specific antiparasitic treatment, patients had a torpid evaluation, some of them being cured and others being improved of their allergy (bronchial asthma, rhinitis, urticaria, dermatitis and conjunctivitis) once parasitism was cured. Prevailing parasite was *Giardia lamblia*, detected by biliary drainage and feces. Parasitism is evident in the genesis of hypersensitivity processes, influencing in the pathogeny, moreover the *Giardia lamblia*. This Information agrees with that from authors in other countries.

## RÉSUMÉ

Robbio Troyano, L.; R. Aguila de la Caba: *Giardia lamblia*: parasite prédominant chez des malades ayant des manifestations allergiques.

Les auteurs étudient 200 malades ayant des manifestations allergiques et porteurs d'une infestation parasitaire, dans la consultation externe d'allergie de la Polyclinique de Spéclalités Asclépios et de l'Hôpital Universitaire Clinico-chirurgical "10 de Octubre", de la province La Havane-Ville. Les cas sont distribués suivant l'âge et le sexe. Il est réalisé des examens indispensables de laboratoire clinique, ainsi que l'étude bactériologique, des tests allergiques standards, la numération globale d'éosinophiles par mm<sup>3</sup> de sang périphérique, des radiographies du thorax, la cholécystographie orale, le drainage biliaire et l'analyse des selles. Avant le traitement antiparasitaire spécifique, les malades avaient une évaluation torpide; une fois guéris de ce parasitisme, plusieurs sont guéris et d'autres se sont améliorés en ce qui concerne leur entité allergique (asthme bronchique, rhinite, urticaire, dermatite et conjonctivite). Le parasite qui a prédominé a été *Giardia lamblia*, détecté dans le drainage biliaire et les selles. Il est rapporté qu'il est évident la présence du parasitisme dans la genèse des processus d'hypersensibilité, influant dans la pathogenèse, surtout *Giardia lamblia*, ce qui s'accorde à ce qui a été signalé par des auteurs d'autres pays.

## BIBLIOGRAFIA

1. Sherman, P. et al.: Studies on larvae antigens derived by cultivation of some parasitic nematodes in simple media: protection test in laboratory animals. *J Parasitol* 48: 562-571, 1962.
2. Crieq, H.: Inmunología clínica y alergia. Madrid, Ed. Paz Montalvo, 1964. Pp. 187-214.
3. Thiers, H.: Manual de Alergología. Barcelona, Ed. Toray Masson, S. A., 1966. P. 237.
4. Ortega, J. B.: La fasciolosis hepática: una enfermedad de difícil diagnóstico. *Rev Cub Med Trop* 26: 51, 1974.
5. Fernández Brlto, J. E.: Larva migrans visceral. Reporte de siete casos del Hospital Militar Escuela Carlos J. Finlay. *Rev Cub Med Trop* 26: 67, 1974.
6. Robbio Troyano, L.: Cifras normales de eosinófilos por milímetro cúbico de sangre periférica en una población supuestamente sana. Tesis de Grado. La Habana, 1977.
7. Blamoutier, D.: Enquête étiologique au cours descéphalées allergiques. Les céphalées allergiques. Paris, L'Expansion, 1966. Pp. 75-78.
8. Fuchs, E.: Alergia clínica (K. Hansen). Barcelona, Ed. Salvat S. A., 1970. Pp. 481-505.
9. Furtunescu, G. et al.: Teanu allergy cutaneous manifestaron in children caused by certain intestinal parasites. *Rev Med Chir* 69: 353, 1965.
10. Soffo Escobar, A.: Encuesta Nacional sobre giardiasis en el drenaje biliar. *En: Simposio Nacional sobre giardiasis. Resúmenes. Cuba, Ministerio de Salud Pública, 5-6 de noviembre, 1982. Pp. 11-18.*

Recibido: 19 de febrero de 1984

Aprobado: 8 de enero de 1985

Dr. Lázaro Robbio Troyano Hospital  
Docente Clinicoquirúrgico "10 de  
Octubre"  
Calzada de 10 de Octubre No. 130  
Ciudad de La Habana  
Cuba