

TRATAMIENTO DE LA GIARDIASIS POR EL CLORHIDRATO DE CLOROGUANIDA

Por el doctor Alberto Albornoz Plata M-D. M.
P. H. De la Asociación Nacional de Gastroenterología. Bogotá.

Director del Centro de Higiene Modelo de
Bogotá. Dependencia del Servicio Cooperativo
Interamericano de Salud Pública.

Introducción.

Este trabajo experimental se refiere al empleo de una droga antimalárica, la cloroguanida (clorhidrato) o paludrina en individuos parasitados por giardias; se hizo este estudio al observar que otras drogas antimaláricas como la (Atebrina y Cloroquina) tienen alguna acción sobre este parásito intestinal.

Las personas que sirvieron para esta experiencia son todas pacientes que acuden a las Consultas de Prenatal y Pediatría del Centro de Higiene Modelo del Barrio Ricaurte, dependencia que mantiene en Bogotá el Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública. Este Centro de Higiene controla en la Zona VI de Bogotá, unos 55.000 habitantes; casi todos pertenecen a la clase media y obrera; las condiciones sanitarias de esta Zona de la ciudad (agua, alcantarillado) son bastante aceptables, pero seguramente el suministro y preparación de los alimentos en general, cuenta con fallas higiénicas.

Giardiasis.

La giardiasis es una parasitosis universal, muchas veces no causa mayores síntomas y su eradicación no siempre alivia al paciente de los

síntomas que se creían eran debidos a este parásito; es un protozoo flagelado y penetra al organismo por medio de alimentos y aguas contaminadas por deyecciones humanas, las cuales llevan los quistes constituyendo estos la forma de transmisión de la enfermedad; bajo el punto de vista epidemiológico es importante recordar que el perro frecuentemente alberga este parásito en su intestino. Generalmente habita en el duodeno y puede pasar a las vías biliares (el parásito se observa con frecuencia al hacer drenajes duodenales), y por eso se le atribuye alguna importancia en la patología biliar (muy pobre según Bockus).

Por causas desconocidas, se reproduce el parásito en forma extraordinaria en el colon y puede originar accidentes disenteriformes pasajeros; en estos casos puede observarse el trofozoito al examen coprológico, pero lo más común es encontrar en este examen el quiste y en esta forma se hace el diagnóstico.

En algunos casos, comprobados posteriormente por el éxito del tratamiento, se le atribuye a la giardiasis ser el motivo de alteraciones digestivas nerviosas (Alvarez W.).

Cloroguanida.

Esta droga de éxito indiscutible en el tratamiento y profilaxis de la malaria es una de las buenas consecuencias de la 2ª guerra mundial. Es un antimalárico perfectamente distinto químicamente de la quinina y cloroquina que son derivados de la quinolina y de la atabrina que es una acridina; la cloroguanida se deriva de la anilodipiridina y tiene en su constitución el radical biguanida.

Es una base y origina sales como el clorhidrato que es la sal que está comercializada; este clorhidrato es hidrosoluble, de color blanco y de sabor amargo; la solución en agua puede hervirse sin que se descomponga.

Su uso por vía oral se debe a que su absorción es muy completa; y a las 2 horas de ingerida la concentración sanguínea es muy satisfactoria.

Se elimina especialmente por la orina y las materias fecales; esta última vía de eliminación podría explicar su acción sobre las giardiasis.

Prácticamente se considera una droga atóxica ya que la dosis terapéutica es muy baja (0.25) y muy distanciada de la dosis tóxica.

Se le llama también "Paludrina" y es frecuente designarla con el

número clave, 4.888. Viene en comprimidos de 0.29 ct. (0.25 de droga y 0.04 de excipiente) y es preparada por los, Laboratorios "Squibb".

Giardiasis en una zona de Bogotá.

Creo que tenga algún interés, observar en el cuadro anexo las variaciones de los coeficientes mensuales de 1948 de positividad para giardias en los exámenes coprológicos, verificados por el Centro de Higiene Modelo del Barrio Ricaurte; estos datos son los siguientes:

PARASITISMO POR GIARDIAS
EN 1948, EN LA ZONA VI DE BOGOTA
Barrio Ricaurte.

MES	TOTAL Ex. Copr.	TOTAL Positivos Giardias	o/o
E.	269.	64.	24.-
F.	225.	41.	18.2.
M.	210	42.	20.
A.	107.	19.	17.8.-
M.	153.	36.	23.5.
J.	118.	10.	8.5.
J.	90.	9.	10.
A.	108.	9.	8.3.-
S.	169.	21.	8.
O.	134.	21.	15.6.
N.	106.	7.	6.6.
D.	87.	8.	9.2.

Es curioso observar que se aprecia un notorio descenso del parasitismo a partir del mes de junio, a excepción de octubre en que por causas desconocidas se aprecia una recrudescencia. Creo que el factor de educación higiénica ha sido decisivo para bajar esos coeficientes: en 1948 no se hizo tratamiento para las giardias en esos casos, por consiguiente, la baja de esos coeficientes no podría atribuirse a acción medicamentosa.

Cloroguanida en la Giardiasis.

Se utilizó la droga en individuos de ambos sexos, adultos, niños y embarazadas; se estudió sobre 20 casos (12 adultos y 8 niños); se comprobó el resultado por medio de un examen coprológico, verificado al día siguiente en que se terminaba el tratamiento. Los datos límites de edad, de los pacientes, fueron 1 y 32 años.

Los exámenes coprológicos (antes y después del tratamiento) se verificaron por el método de concentración (técnica del ejército Americano).

El tratamiento consistió en lo siguiente: a los adultos se les suministró un comprimido diario por 8 días; a los niños en proporción a la edad, más o menos 0.02 cts. por año de edad, hasta los 6 años, y también por 8 días. Todos los casos tratados se negativizaron al examen coprológico; en ningún caso se presentó intolerancia por la droga ni hubo reacciones desagradables; las embarazadas tratadas soportaron magníficamente la droga y su embarazo no sufrió alteración alguna. Durante los 8 días de tratamiento se suspendió cualquiera otro medicamento; los niños mostraron una gran tolerancia a la droga.

El cuadro anexo muestra los resultados obtenidos.

Resultados.

Los resultados obtenidos fueron excelentes porque se encontró que la cloroguanida es efectiva en 100 por 100 de los casos de giardiasis; sin embargo, por ser el grupo tratado muy pequeño (20 personas) sería conveniente hacer el experimento en grupos mayores para comprobar el porcentaje de eficacia. La dosis suministrada es muy análoga a la usada en casos de malaria, pero se supone que dosis inferiores pueden ser eficaces y esto sería motivo de otra experiencia. También podría investigarse, a los cuántos días del tratamiento el examen coprológico se negativiza, ya que es posible que en el curso del tratamiento el parásito se elimine antes de 8 días de tratamiento que fué el tiempo usado.

CUADRO QUE RESUME EL RESULTADO DE LA CLOROGUANIDA EN PACIENTES PARASITADOS POR GIARDIAS

CASO	Iniciales	H ^a . — Nº	EDAD	EXCO- PROL. GIARD.	CLOROGUANIDA		Ex. Copro. Giard Post. Trat.	Observaciones
					Dosis por día	No. de días		
1.	M.M.	260 — 3	1.	X	0.02.	8.	(—)	
2.	C.M.	1493 — 3	25.	X	0.25.	8.	(—)	Prent.
3.	S.S.	4376 — 4	30.	X	0.25.	8.	(—)	.
4.	H.R.	1447 — 3	22.	X	0.25.	8.	(—)	.
5.	P.R.	6327 — 2	22.	X	0.25.	8.	(—)	Prent.
6.	S.Y.	4885 — 3	5.	X	0.10.	8.	(—)	
7.	G.Z.	2292 — 3	26.	X	0.25.	8.	(—)	Prent.
8.	J.G.	635 — 3	2.	X	0.04.	8.	(—)	
9.	N.G.	1797 — 4	3.	X	0.06.	8.	(—)	
10.	G.M.	2020 — 4	21.	X	0.25.	8.	(—)	Prent.
11.	V.S.	2822 — 4	3.	X	0.06.	8.	(—)	
12.	G.M.	925 — 3	32.	X	0.25.	8.	(—)	Prent.
13.	S.A.	6706 — 2	23.	X	0.25.	8.	(—)	Prent.
14.	C.E.	1987 — 1	26.	X	0.25.	8.	(—)	.
15.	M.M.	3831 — 3	28.	X	0.25.	8.	(—)	.
16.	J.G.	764 — 5	4.	X	0.08.	8.	(—)	
17.	E.R.	5531 — 5	19.	X	0.25.	8.	(—)	Prent.
18.	L.M.	2443 — 3	27.	X	0.25.	8.	(—)	
19.	B.A.	3884 — 5	2.	X	0.04.	8.	(—)	.
20.	D.L.	2265 — 1	3.	X	0.06.	8.	(—)	

Conclusiones.

- 1) La Cloroguanida es efectiva para el tratamiento de giardiasis
- 2) La dosis diaria de 0.26 ctgrs, por 8 días en los adultos y de 0.02 ctgrs. por año de edad en los niños, es efectiva.
- 3) No se observan intolerancias, ni molestias al usar esa dosis.
- 4) Los niños soportan perfectamente la droga.
- 5) El embarazo no se modifica, y por consiguiente no es contraindicación para el uso de la cloroguanida en dicho estado.

Sumario.

Se hace la experiencia de tratar la giardiasis por la cloroguanida, usando una dosis similar a la usada en la malaria, en 20 personas, 12 adultos y 8 niños; se comprobó la eficacia del trata-

miento por medio de exámenes coprológicos. Los resultados obtenidos fueron admirables ya que se obtuvo un 100 por 100 de curación.

Este trabajo debe continuarse, investigando en grupos mayores buscando la eficacia de dosis inferiores e investigando cuál debe ser la duración del tratamiento. (*).

BIBLIOGRAFIA

E. R. Squibb and Sons: "Los paludismos y sus tratamientos".

Falla Luis A.: "Estudio comparativo entre el 4888 y el SN7618 en el tratamiento del paludismo". Rev. MEDICINA Y CIRUGIA, marzo. 1949.

Bockus: Gastroenterology. Vol. LII".

Alvarez Walter C.: Nervousness indigestion and pain".

Beckman: "Treatment in general practice".

F. B. T.

(*) El autor está muy agradecido con los Laboratorios E. R. Squibb and Sons, por haber proporcionado la droga para verificar este trabajo.