

USO DEL ARALEN EN EL TRATAMIENTO DE LA TENIASIS

Trabajo verificado en la Clínica de Enfermedades tropicales del Hospital de San Juan de Dios — Departamento Tropical de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional, por el Dr. Carlos Arteaga Camero.

Es sabido que el parasitismo, por los diversos tipos de Tenias, es muy frecuente en nuestro medio.

Los síntomas a que dan lugar dichos parásitos, consisten principalmente en pérdida de peso, indigestión, malestar abdominal difuso y a veces diarrea. Los cisticercos de la *Taenia solium* invaden con frecuencia el cerebro, los músculos y los ojos, produciendo síntomas tóxicos.

Muchos son los tratamientos descritos para buscar la erradicación de dichos parásitos: tetracloruro de carbono, extracto de raíz de granado, extracto etéreo de helecho macho, hidrocarburos, metoquina, etc.

En la presente comunicación quiero referirme al tratamiento por medio del "Aralen", Difosfato de 7. Cloro-4 (4. diamino 1. metilbutilamino) quinoleína. Producto de los Laboratorios Winthrop y bien conocido de todos por su reconocida potencia antimalárica. Dicho producto tiene también indicación en el tratamiento de la hepatitis amibiana, la lambliasis y la leishmaniasis.

En la teniasis está indicado a la dosis de un comprimido por cada 10 klgms. de peso en los adultos y en dosis relativamente mayores en los niños, así: de 1 a 5 años un comprimido por cada 5 klgms. de peso y de 6 a 12 años un comprimido por cada 7 klgms. de peso.

En esta comunicación que sólo abarca a personas adultas, se emplearon dosis mayores: rutinariamente se dieron 8 comprimidos de 0.25 grs.

El número de observaciones es reducido (siete casos), pero debido al resultado favorable obtenido en todos los siete casos, puede tenerse como de suma utilidad. Además es un método de fácil empleo en los medios rurales, ya que no requiere empleo de sondas de intubación, ni de técnicas complicadas y ya que la droga es de fácil consecución por haberse extendido su uso en el tratamiento del paludismo.

El breve trabajo comprende tres casos de mi clientela privada y cuatro de la clientela hospitalaria: tres de la Clínica Tropical y uno de un enfermo de una de las Clínicas Quirúrgicas, tratado por el Dr. Ernesto Mora.

El tratamiento se hizo así:

Sin preparación previa se dieron en la mañana en ayunas, los 8 comprimidos de "Aralen" y entre las 3 y las 4 horas después de su administración, se administró un purgante consistente en 40 grs. de aceite de ricino rectificado. Se le hizo guardar dieta a los enfermos el día de la administración del tratamiento, permitiéndoles sólo la ingestión de líquidos, agua de panela especialmente.

En todos los casos, el mismo día de la administración del tratamiento, se obtuvo la expulsión del parásito. En dos no fue posible comprobar la expulsión del Scolex, que como es bien sabido es indispensable, pues de lo contrario si la cabeza no se ha expulsado, el parásito se reproduce. Dicha comprobación no pudo hacerse, debido a que parte de las heces fueron botadas y en los fragmentos que pudieron examinarse, el Scolex no existía, así que no se supo si él fue o no expulsado.

Como manifestaciones tóxicas sólo se tuvo en tres de los casos tratados, un estado nauseoso, estado que no se prolongó más allá del día del tratamiento.

OBSERVACIONES CLINICAS

Observación N° 1

Enferma de 27 años, natural de Choachí, que asistió a mi consulta, por encontrarse enferma desde unos dos meses antes. Los síntomas principales que ella relataba consistían en decaimiento general y algunos trastornos del vientre: digestiones pesadas, meteorismo postprandial y en algunas ocasiones diarreas alternadas con períodos de extremo agotamiento.

Al examen físico se presentaba una enferma en regular estado de nutrición, con algo de palidez en piel y mucosas. 76 pulsaciones por minuto. Tensión arterial 10/16. Nada anormal de tórax. Abdomen de

configuración normal, doloroso a la presión de manera difusa. Cuerda cólica. Hígado y bazo de dimensiones normales.

La Enferma relataba que desde hacía algún tiempo arrojaba anillos de tenia, los cuales eran expulsados uno a uno y de manera espontánea.

A esta enferma no fue posible practicarle exámenes de laboratorio.

Por el antecedente de haber arrojado anillos, se hizo el diagnóstico de teniasis y por la manera de presentarse dichos anillos, forma que corresponde a la *Taenia saginata*, se diagnosticó parasitismo por dicho céstodo.

El tratamiento se realizó administrando en ayunas y por vía oral 8 comprimidos de "Aralen" de 0.25 grs., es decir, una dosis total de 2 grs. Despues de 4 horas se dieron 40 grs. de aceite de ricino rectificado y se le ordenó guardar dieta. Aproximadamente 3 horas después la enferma hizo una deposición abundante, en la cual junto con las heces fue evacuado el parásito, el cual salió apelotonado; dicho parásito fue examinado y pudo comprobarse la salida del Scolex.

No hubo manifestaciones de intolerancia, fuera de un estado nauseoso que presentó la enferma después de la administración de la droga y que duró poco tiempo.

Observación N° 2

Enfermo de 22 años, natural de Tunja, que vino a la consulta por estar enfermo desde hacía dos años, quejándose de molestias gástricas, que se fueron aumentando poco a poco hasta desarrollarse el cuadro de dolor de estómago, que el enfermo señalaba en el epigastrio, dicho dolor no se irradiaba, se presentaba tres horas después de las comidas y se calmaba con la ingestión de alimentos, sin desaparecer por completo.

Tenia ardores, pirosis y regurgitaciones ácidas. Estas molestias se presentaban por temporadas y habían aumentado en frecuencia e intensidad. Muy poco apetito. El enfermo tenía, historia de úlcera duodenal.

Al hacer el examen se presentó un individuo de complejión robusta en buen estado general. 72 pulsaciones por minuto. Tensión arterial 12/7. Tórax normal. Abdomen doloroso a la presión en el hueco epigástrico. Algo de meteorismo. Hígado y bazo de dimensiones normales.

Como en el caso anterior el enfermo relataba haber arrojado proglótides aislados y espontáneamente, con la cual se hizo el diagnóstico de parasitismo por *Tenia saginata*.

No se pudo comprobar el diagnóstico de úlcera.

A pesar de la sintomatología duodenal el enfermo fue sometido al tratamiento por medio del "Aralen", suministrándolo en la forma ya descrita. En la tarde del día de la administración, se obtuvo la expulsión del parásito, el cual salió no como en el caso anterior en una sola evacuación, sino que fue expulsado a trozos en tres deposiciones sucesivas. En el más largo de dichos segmentos pudo comprobarse la presencia del Scolex.

No hubo manifestaciones de intolerancia.

Observación N° 3

Enfermo de 50 años, natural de Fómeque, que desde hacía unos tres años sufría a veces de ardores de estómago y sensación de pirosis que ascendía y llegaba hasta la boca, produciéndole eructos agrios. Algunas veces se presentaba un dolor muy intenso en el estómago, que se corría hacia el lado izquierdo y a la espalda. Los dolores se manifestaban unas dos horas después de haber comido y eran tan molestos que en ocasiones se tenía que meter los dedos en la boca para expulsar vómitos ácidos. También se calmaban sus molestias tomando bicarbonato. Así había venido durante todo el tiempo anotado, con períodos de mejoría alternando con períodos de empeoramiento, al mismo tiempo había tenido alternativas de estreñimiento y diarrea.

Era un enfermo delgado, con buen color y bien nutrido. Faltaban varias piezas dentarias. No se encontraba ninguna otra cosa. En el examen se revelaba dolor electivo a la presión en la línea xifoumbilical. La historia era pues también la de una úlcera digestiva.

Este enfermo no relataba haber arrojado anillos de tenia, pero en el examen coprológico se comprobó la presencia de huevos de Taenidae.

Al ser demostrada la infestación, se hizo el tratamiento por el "Aralen", y hacia el medio día el enfermo tuvo varias deposiciones de aspecto diarréico en las cuales se encontraron varios trozos del parásito. Desgraciadamente parte de estas deposiciones fue botada y en los fragmentos examinados no fue posible encontrar el Scolex, quedando por lo tanto la incertidumbre de si él había sido o no expulsado. Los anillos correspondían a una *Taenia saginata*.

No hubo ninguna manifestación de intolerancia.

Observación N° 4

Enferma de 50 años, natural de Choachí y que ingresó al Servicio de Clínica Tropical del Hospital de San Juan de Dios, el día 28

de septiembre de 1950. Relataba que desde hacía tres años presentaba dolores vagos de localización en el epigastrio y región periumbilical y últimamente un estado nauseoso constante. Además anotaba que desde mucho tiempo atrás había arrojado de manera espontánea anillos de *Taenia*.

Había sido tratada en la Clínica Central con metoquina introducida por intubación duodenal.

Al examen físico se presentaba una enferma en buen estado, con 80 pulsaciones por minuto. Tensión arterial 12/8. Lengua saburral. Abdomen doloroso a la presión en el epigastrio y región umbilical. Fuera de los datos anteriores, nada qué anotar.

Se le hizo el tratamiento descrito y se obtuvo la expulsión del parásito, el cual salió al tiempo con las heces y en una sola evacuación. Se comprobó el Scolex.

Ninguna manifestación tóxica.

Observación N° 5

Enfermo de 20 años, natural de Mogotes y procedente de Acacias, que ingresó al Hospital a Servicio de Clínica Tropical del Profesor Patiño Camargo, el 11 de marzo de 1951, por presentar dolores de localización epigástrica, anorexia, sensación de llenura postprandial y borborígmox. La enfermedad le había comenzado hacia 3 meses y los síntomas habían ido en aumento experimentando los dolores antedichos, eructos, náuseas y agrieras. Había tenido además gran astenia y días antes de venir al Hospital, fríos y fiebres. Ingresó al Servicio con diagnóstico de paludismo. Dicho diagnóstico no fue comprobado por el laboratorio. Al examen físico se apreciaba un individuo algo adelgazado, anémico y con un tinte subictérico de piel y mucosas. 90 pulsaciones por minuto. Tensión arterial 11/8. Abdomen doloroso difusamente a la presión. Cuerda cólica.

En el examen coprológico se encontraron además de numerosos huevos de ankylostoma, tricocéfalo y ascaris; y de quistes de endamoeba histolítica; 10 huevos de *Taenia saginata* por preparación.

Fuera del tratamiento con vermífugos para los demás parásitos, se le hizo el tratamiento con "Aralen" para la teniasis, en la forma indicada y se obtuvo en la tarde del día del tratamiento, la expulsión del parásito el cual salió fragmentado, mezclado con las heces de varias deposiciones.

Se comprobó la presencia del Scolex.

El enfermo *presentó estado nauseoso* después del tratamiento.

Observación Nº 6

Enferma de 25 años, natural del Espinal y procedente de Gualanday, que ingresó al Servicio del Profesor Patiño Camargo el día 13 de abril de 1951.

Relataba haber presentado trastornos dispépticos, consistentes en dolores epigástricos, agríeras, meteorismo postprandial y períodos de diarrea alternando con períodos de estreñimiento.

Al examen físico se encontró una enferma en mal estado de nutrición, muy anemizada. 85 pulsaciones por minuto. Tensión arterial 9/6.

La enferma relataba haber arrojado anillos de taenia. Además por el examen del frotis de la región anal se comprobó el diagnóstico de taeniasis.

El tratamiento fue administrado en la forma descrita y se obtuvo esa tarde la expulsión de una *Taenia saginata*.

Como síntomas tóxicos la enferma *presentó náuseas* el día del tratamiento.

Observación Nº 7

Esta historia corresponde a un enfermo de 22 años, natural de Duitama, hospitalizado en uno de los Servicios de Clínica Quirúrgica del Hospital de San Juan de Dios y cuyos datos fueron gentilmente suministrados por el Dr. Ernesto Mora.

Dicho enfermo fue hospitalizado por un empiema pleural consecutivo a una herida con arma punzante.

Al practicarle los exámenes de rutina se comprobó la presencia de huevos de Taenia y además el enfermo relató que arrojaba anillos aislados y de manera espontánea, por lo cual se le diagnosticó de parasitismo por *Taenia saginata*.

En enfermo fue tratado con el "Aralen" y se obtuvo la expulsión del parásito.

En este caso no se tuvo la certidumbre de la salida del Scolex.

Resumen:

En el presente trabajo se hace referencia al tratamiento de siete casos de Taeniasis (todos de *Taenia saginata*), por medio del "Aralen".

Dicho tratamiento es de administración fácil, no produjo manifestaciones tóxicas y dio éxito en todos los casos tratados.