

Algunas consideraciones sobre clonorquiasis sinensis y un método simple para su diagnóstico

por

Otto Jiménez-Quirós*

(Recibido para su publicación el 11 de julio de 1958)

Aunque el parasitismo por *Clonorchis sinensis* esté confinado a ciertas regiones endémicas del Extremo Oriente y, por razones ecológicas particulares de sus hospederos intermediarios, no haya podido establecerse aún en otras regiones del globo, presenta para nosotros un problema diagnóstico de alguna importancia.

La colonia china residente en América Latina está compuesta en su gran mayoría por individuos procedentes de la costa sur de la China Meridional y en especial de Cantón, foco endémico entre los más importantes.

KOURÍ (1) en Cuba, desde 1935 llamó ampliamente la atención sobre la alta incidencia de clonorquiasis en chinos residentes en La Habana, lo mismo que la importancia de los exámenes de heces seriados, por concentración, o de exámenes de bilis obtenidos por intubación duodenal.

Nosotros proponemos un método muy simple y altamente seguro, para establecer el diagnóstico 48 horas después de sospechada la infección, y del cual no conocemos mención en la literatura disponible.

Mencionaremos algunos aspectos clínicos, inherentes a la enfermedad, para llamar la atención sobre ciertos síntomas que deben guiar a la sospecha de clonorquiasis y podemos proceder entonces a la identificación de los huevos en las materias fecales.

MATERIAL CLINICO

Se trata de tres casos, vistos en el transcurso de un mes. Los tres enfermos procedían de Masaya (Nicaragua) y eran oriundos de Cantón (China).

* Cátedra de Helmintología, Facultad de Microbiología, Universidad de Costa Rica.

CASO N^o 1. A. Q. L. De 62 años. Estuvo en Cantón por última vez hace 24 años. Nunca padeció trastornos digestivos ni hepatobiliares. Pérdida de peso en los últimos años. Trastornos circulatorios (taquicardia paroxística) y nerviosos. Fue visto por tal motivo en cinco clínicas de los Estados Unidos durante los últimos dos años, en donde le practicaron todo tipo de exámenes de laboratorio, radiografías y exámenes endoscópicos del aparato digestivo. Conclusión diagnóstica: neurosis, hepatitis crónica.

CASO N^o 2. A. Q. CH. De 33 años. Estuvo en Cantón por última vez hace 9 años. Padecimiento hepatobiliar febril en tres ocasiones (a los 14, 16 y 19 años). Durante los últimos cinco años: hipoclorhidria y dolores epigástricos, pérdida de peso y notables trastornos nerviosos. Visto hace pocos meses en una clínica norteamericana, se le practicaron exámenes, radiografías y estudio particular del aparato digestivo. Conclusión diagnóstica: neurosis, hepatitis crónica.

CASO N^o 3. E. CH. CH. De 29 años. Estuvo en Cantón por última vez hace 9 años. Ningún trastorno digestivo, a no ser a los cinco años, bajo forma de fiebre biliosa diagnosticada como tifoidea. Vista en una clínica de los Estados Unidos por nerviosismo acentuado, se le practicaron todo tipo de exámenes y se llegó a la conclusión diagnóstica de que se trataba de hipertiroidismo tóxico.

Los tres casos en discusión acudieron a nuestra consulta bajo forma de pacientes calificados como "nerviosos" y por recomendación de otra paciente nicaragüense que había obtenido mejoría de síntomas similares recibiendo tratamiento antiamebiano.

Conociendo el lugar de origen y la frecuencia con que la infección crónica por *Clonorchis* produce síntomas como los acusados, y una vez practicado el examen clínico, establecimos el diagnóstico de clonorchiasis, procediéndose luego a realizar los exámenes de laboratorio. Las pruebas de funcionalidad hepática, en particular, indican un ligero daño glandular y los leucogramas, por el nivel eosinofílico elevado, en grado diverso, la participación parasitaria en el proceso crónico del hígado.

Es sabido que el *Clonorchis sinensis*, tremátodo de las vías biliares, vive a expensas, ya sea de las secreciones hepáticas (bilis) o de sus numerosas sustancias metabólicas intrínsecas. En los casos de infección crónica el órgano sufre lesiones regresivas y degenerativas que pueden culminar hasta con la neoplasia, lo que disminuye la capacidad genésica del mismo parásito. Por tal motivo decidimos suministrar por vía parentérica un complejo lipotrópico-antitóxico concentrado de acción rápida¹ a fin de mejorar el medio ambiente del tremátodo

¹ Se usó el producto Detoxan concentrado de los Laboratorios "Hormona" S. A. de México.

y estimular su ovipostura, a la vez que aumentar las funciones secretorias glandulares que permiten una mayor eliminación de bilis.

Como los exámenes de heces habían sido, hasta ese momento, siempre negativos, como es frecuente en las infecciones de vieja data, y sin reinfecciones, suministramos 2 cc de Detoxan concentrado por vía parenteral, para practicar 48 horas después los exámenes de heces según la técnica de concentración de RITCHIE (2) y el recuento de huevos según el método de STOLL (3).

En los tres casos los resultados fueron altamente satisfactorios:

En el N° 1 el recuento arrojó la cifra de 500 huevos de *Clonorchis sinensis* por gramo de heces.

En el N° 2: 1000 huevos por gramo de heces.

En el N° 3: 400 huevos por gramo de heces.

Los resultados obtenidos confirmaron nuestra hipótesis y por la simplicidad del método consideramos que su uso puede ser de suma utilidad también para médicos genéricos y laboratoristas.

AGRADECIMIENTO

El autor agradece la colaboración prestada, para realizar los exámenes de laboratorio, a los Lics., R. Brenes M., Pedro L. Vieto y J. M. Jiménez, todos de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Costa Rica.

RESUMEN

Basándose en el estudio de tres casos de chinos residentes en Nicaragua, el autor considera que ante síntomas generales, particularmente nerviosos, en personas provenientes de la China Meridional y en especial de Cantón, en cuya historia aparezcan o no trastornos previos o presentes hepatobiliares, debe sospecharse la clonorquiasis sinensis.

Una vez sospechada esta parasitosis hepática, como tratase la mayoría de las veces de casos crónicos y es poco probable el hallazgo de huevos en los exámenes de heces seriados y aún concentrados, procédase al suministro de un complejo lipotrópico-antitóxico inyectado, lográndose así una alta positividad en las materias fecales, sin deber recurrir a la intubación duodenal, no siempre cómoda de practicar ambulatoriamente.

SUMMARY

Three cases are reported of chinese residents in Nicaragua showing nervous disorders; two of them had been diagnosed in American clinics as chronic hepatitis patients.

Their Cantonese origin and the symptomatology suggested the possibility of clonorchiasis sinensis. Stool tests had been negative for *Clonorchis*. A simple procedure was then tried out which gave good results: that of injecting a lipotropic complex and examining the feces 48 hours later. In such circumstances all three patients showed abundant *Clonorchis* eggs.

BIBLIOGRAFIA

1. KOURÍ, P.
1949. *Lecciones de Parasitología y Medicina Tropical*. Tomo II. 3ª Ed. 856 pp.
La Habana, Cuba.
2. RITCHIE, S. L.
1948. *Bull. V. S. Army Med. Department* 8(4):326.
3. STOLL, N. R. & HAUSHEER, W. C.
1926. Accuracy in the Dilution Egg-counting Method. *Am. Jour. Hyg.* 6 March suppl., 80-113.