

Clinica Pediátrica Universitaria
Hospital R. del Río.
Prof. Dr. Arturo Scroggie V.

LA EOSINOFILIA EN LA OXIURASIS.

Por los Dres. ALFONSO COSTA, y MARIO COPPO.

Ha sido ya muy estudiada la eosinofilia determinada por los parásitos intestinales más conocidos. Pero las referencias a la eosinofilia producida por el oxiuro *vermicularis* son muy escasas, lo que es explicable si se recuerda que sólo desde 1937 disponemos de una buena técnica para el diagnóstico de esta parasitosis.

Como con la técnica de Hall se ha demostrado que el número de individuos parasitados es sumamente alto, nos pareció de interés investigar el grado de eosinofilia presente en portadores de oxiuros.

Plan de trabajo y método de estudio. — Se resolvió buscar un número adecuado de niños con oxiuros. Para esto utilizamos la técnica de Hall, o sea, el hisopó de celofán. Una vez encontrado un niño parasitado con oxiuro, se estableció la fórmula leucocitaria a base de 200 células.

Los niños estudiados pertenecían a 2 categorías distintas. Un grupo de 256 eran alumnos de las escuelas públicas números 157, 86, 100 y 51; todas ubicadas en el barrio sur de la ciudad de Santiago. Estos niños eran de ambos sexos y todos clínicamente sanos, y de 6 a 12 años de edad.

El otro grupo estaba constituido por 75 niños de ambos sexos y de 2 a 12 años; atendidos en el Hospital clínico de Niños Roberto del Río, por muy diversas causas, las que enumeramos en seguida:

Diagnósticos de los enfermos atendidos en el hospital:

Distrofia	4
Coqueluche	1
Meningitis meningocócica	3
Cardiopatía	11
Nefropatía	7
Hemopatía	3
Tuberculosis pulmonar	30
Lúes	1
Quiste hidatídico	2
Tumor maligno	1
Afecciones quirúrgicas supuradas	6
Afecciones quirúrgicas no supuradas	7
Total	76

Resultados. — Los porcentajes de eosinófilos encontrados en el total de 332 niños, están colocados en el cuadro siguiente, en el que hemos colocado la proporción de niños que tenían cada uno de los diversos valores de eosinófilos:

Eosinófilos % en la sangre	Proporción de niños %	
0	1.5	} 44.1 %
1	6.3	
2	9.3	
3	14	
4	13	
5	8.1	
6	10.7	
7	7.7	
8	6.8	
9	4.0	
10	5.4	} 55.9 %
11	3.3	
12	2.7	
13	2.1	
14	0.3	
15	1.5	
16	0.6	
17	0.6	
18	1.2	
19	0.3	
20 a 25	0.6	

Si consideramos como máximo normal un valor de 4 % de eosinófilos, vemos que un 44.1 % de los niños tienen de 0 hasta 4 % y que un 55.9 % tienen 5 % o más, llegando en algunos casos hasta 25 %.

Nos pareció de interés separar el grupo de niños sanos del de niños enfermos y los resultados están a continuación:

	Con eosinofilia	Promedio de eosinófilos
Niños sanos	56.5 %	7.1 %
Niños enfermos	52.7 %	9.9 %

Estas diferencias son muy pequeñas para ser tomadas en cuenta.

Como otros parásitos intestinales se encuentran frecuentemente en los niños y como también determinan eosinofilia, investigamos la presencia de ascaris lumbricoides y de tricocéfalos trichiurius en nuestros niños y los valores de eosinofilia de aquéllos en que sólo encontramos oxiuros y los de aquéllos que, además de oxiuro, tenían ascaris o tricocéfalo o ambos, están a continuación:

	Con eosinofilia	Promedio de eosinófilos
Sólo con oxiuros	55.3 %	8.7 %
Con oxiuros y ascaris o tricocéfalos (o ambos)	63.1 %	9.1 %

Podrá apreciarse que las diferencias no son muy grandes en los dos grupos.

Dado que un grupo de niños eran pacientes hospitalizados por diversas afecciones, nos pareció conveniente estudiar los cuadros patológicos de ellos y apreciar si tenían alguna influencia sobre la eosinofilia de la oxiuriasis.

Hemos clasificado los enfermos, indicando el número de casos y los valores de eosinófilos de cada uno:

Diagnósticos	Número de casos	Porcentajes de eosinófilos
Distrofia	4	10 10 6 4
Lúes	1	15
Tumor maligno	1	1
Coqueluche	1	2
Cardiopatías	10	12 8 7 6 3 3 3 2 1 1
Hemopatías	10	10 5 1

Eosinófilos % en la sangre	Proporción de niños %
Meningitis meningo-cócica	3 6 4 1
Nefropatía	7 19 12 8 4 1 1 0
Quiste hidatídico	2 7 2
Tuberculosis pulmonar	30 23 11 11 11 11 10 10 8 8 8 8 7 7 6 5 4 4 4 4 4 4 4 4 3 3 2 1 1 0
Afecciones quirúrgicas no supuradas	7 13 10 8 7 6 6 4
Afecciones quirúrgicas supuradas	6 18 13 12 6 2 0

Como el número de enfermos de cada grupo es pequeño, no pretendemos sacar conclusiones. Sólo cabe notar que en aquellos grupos más numerosos, como tuberculosis o cardiopatías, como también en los grupos pequeños, se encuentran enfermos con muy diversos valores de eosinófilos. O sea que no podemos establecer ninguna relación entre la eosinofilia de la oxiurasis y el cuadro patológico del enfermo.

Comentario. — Para la interpretación de una eosinofilia deben considerarse numerosos factores, algunos de los cuales son muy difíciles de evidenciar. Por este motivo no creemos que todas las eosinofilias que hemos encontrado tengan como causa exclusiva la oxiurasis. Pero si se considera que en el grupo de niños sanos existe una proporción elevada con eosinofilia, lo que es francamente anormal, nos sentimos inclinados a pensar que la eosinofilia debe ser atribuida a la oxiurasis.

Sumario. — Se estudiaron 332 niños de ambos sexos, de los cuales 254 son niños sanos de 6 a 12 años y 76 niños de 2 a 12 años, enfermos de muy diversas afecciones.

En todos estos niños se encontraron oxiuros por el método de Hall y en ellos se practicó una fórmula leucocitaria.

También se investigó la presencia de ascaris lumbricoides y de tricocéfalos trichiurius.

Se encontró eosinofilia de 5 % o más en el 55.9 % del total de niños; y en 56.5 % de los niños y en 52.7 % de los enfermos.

La cifra más elevada fué de 25 % y el promedio fué de 9.9 % para los niños de hospital y de 7.1 % para los niños de escuelas.

En los niños parasitados; sólo con oxiuros se encontró eosinofilia en el 55.3 % de ellos; en tanto que en los que, además del oxiuro tenían ascaris o tricocéfalos (o ambos), se encontró eosinofilia en el 63.1 % de ellos.

Se consideraron también los resultados en relación con el cuadro patológico de los enfermos y se constató que las diversas afecciones presentaban cifras de eosinófilos muy variables, por lo que no se pudieron sacar conclusiones.

Conclusión. — Se encontró eosinofilia en el 55.9 % de los niños parasitados con oxiuros vermicularis.