

Parasitosis en los niños (Parte 3)

El “oxiuro” es otro parásito común en la niñez. Es un pequeño gusano blanco de aproximadamente 1 cm de largo. Durante el sueño, es común observar que las hembras salen espontáneamente por el ano y depositan sus huevos en el margen anal. Esto provoca una intensa picazón (prurito) anal que lleva al rascado y, de esta forma, éstos pasan a las manos y quedan bajo las uñas.

La transmisión es directa de mano a mano y de niño a niño. También puede ocurrir por el contacto con el área contaminada del wáter, ya sea en domicilios, baños escolares o públicos. A su vez, los huevos pueden pasar a la ropa interior y la ropa de cama, y desde ahí pasan a las manos de otras personas.

El principal síntoma de la oxyurosis es el prurito anal, el cual es fácilmente detectable. Es un caso similar a los que ocurre por ejemplo con el prurito en cuero cabelludo con la pediculosis. La inquietud diurna y nocturna es típica, típicamente provocada por el prurito anal. Si el parasitismo es intenso, puede existir dolor abdominal en el lado derecho por la frecuente localización de hembras y machos en el apéndice.

El diagnóstico se realiza por el método de la Espátula Adhesiva, que consiste en el pasaje de una cinta adherente por el margen anal. En caso de que exista la presencia de huevos, estos quedan fijados en la cinta, y pueden ser vistos en el microscopio.

En cuanto al tratamiento, dada la alta contagiosidad, se debe realizar a todo el grupo familiar. Se lleva a cabo con derivados de benzoimidazólicos, como el mebendazol y el albendazol. Además, debe ser acompañado con el lavado y planchado de ropa interior y ropa de cama. Naturalmente también se recomienda acompañar el tratamiento con lavados de manos y cepillados de uñas.

La prevención en ambientes escolares consiste en una exhaustiva limpieza de baños, en especial la zona del wáter. Como siempre, la prevención también incluye el lavado de manos luego de usar cualquier baño. Esto se vuelve especialmente importante cuando se trata de manipuladores de alimentos.

Dra. Elena Zanetta