

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

106

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: López González

Nombre: Gala

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: PARASITOSIS INTESTINALES EN NIÑOS PROCEDENTES DE ADOPCIÓN INTERNACIONAL

Centro de trabajo: Hospital Carlos III de Madrid

Autores: G López González, M^aJ Cilleruelo Ortega, Mercedes Subirats, Rocío González González, M^aJ Mellado Peña, M García-Hortelano

Texto: **Objetivos:** Describir las características epidemiológicas y clínicas de las parasitosis intestinales en niños procedentes de adopción internacional.

Material y métodos: Se recogieron en un cuestionario estandarizado los datos de todos los niños atendidos por primera vez en la consulta de Adopción Internacional del Hospital Carlos III entre Junio 2006 y Mayo de 2007. En todos se realizó, entre otros, estudio de parásitos en 3 muestras de heces. El análisis estadístico se efectuó mediante el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron 188 niños (71% niñas), edad media 33 meses (rango: 3 m-11 a). El 86% había permanecido en orfanatos y el 14% en familias de acogida. El origen geográfico de los niños se agrupó en 5 áreas: China (32%), resto de Asia (27%), África (17%), Europa del Este (13%), Latinoamérica (11%). El 54% presentaba algún grado de malnutrición (14% severa) y el 42% alguna comorbilidad distinta de la parasitosis: 62% carencial (98% de ellos ferropenia), el 48% infecciosa (50% de ellos infección tuberculosa latente). Se aislaron parásitos en heces en el 25% de los niños (47 niños parasitados, 59 aislamientos positivos; 10 niños con 2 parásitos, 1 niño con 3 parásitos); el 66% estaban asintomáticos. Se encontraron diferencias significativas según la procedencia geográfica: China 7% de parasitaciones, resto de Asia 45%, África 16%, Europa del este 17%, Latinoamérica 52% (p=0,001). La giardiasis fue la parasitosis más frecuente (58% de los aislamientos) en todas las áreas geográficas y estuvo presente en todos los casos de poliparasitación; seguida de la hymenolepiasis (20%), la trichuriasis (12%), oxiuriasis (3%), amebiasis no invasiva (3%) y estrongiloidiasis (3%). La edad de los niños parasitados fue significativamente superior que la de los no parasitados (p<0,001). Por grupos de edad, no hubo ningún caso en < 6 meses, entre 6 y 24 meses el 17% estaban parasitados por un solo patógeno, en > 2 años el 35%, con frecuencia poliparasitados (p=0,004). No hubo relación entre parasitación intestinal y estado nutricional, eosinofilia o comorbilidades. No hubo diferencias en relación con el tipo de acogimiento previo a la adopción (orfanato vs familia). En todos los casos se realizó tratamiento y control de heces para comprobar la erradicación, que se logró con un solo ciclo en el 89% de los casos.

Conclusiones: En niños adoptados procedentes de otros países la parasitación intestinal es una patología frecuente, susceptible de transmitirse en la comunidad y asintomática en la mayoría de los casos. Esto justifica el cribado universal de esta población, con especial énfasis en función del lugar de procedencia y la edad del niño.

Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. **Secretaría Técnica.**