

HOSPITAL "CARLOS J FINLAY"

Apendicitis por parásitos; análisis de 386 niños apendicectomizados

Por los Dres.:

JUAN RODRIGUEZ LOECHES Y FERNANDEZ*, REINALDO ECHEVARRIA ROMERO**,
JOSE R. LINARES DELGADO*** y ROSA CAMPOS PEÑA****

Rodríguez Loeches, J y otros *Apendicitis por parásitos; análisis de 386 niños apendicectomizados*. Rev Cub Ped 56: 3, 1984.

Se estudian 386 niños laparotomizados por síntomas de apendicitis aguda. Se encontraron parásitos en el apéndice en un total de 29 niños (7,5%), y resultaron los oxiuros el hallazgo más frecuente (22 casos) De un total de 343 apendicitis agudas, el parásito resultó el responsable de la enfermedad en sólo 3 ocasiones (0,8%).

INTRODUCCION

El diagnóstico de una apendicitis aguda es difícil para el cirujano más experimentado, por las características clínicas de la enfermedad¹ y por la poca información que a veces ofrecen los análisis del laboratorio.² Es rara en el primer año y poco frecuente en el segundo, a partir de cuya edad se hace más evidente. En la mayoría de los casos se presenta en el período comprendido entre los 6 y los 12 años, y es ligeramente mayor en los varones que en las hembras.³

Desde las primeras publicaciones médicas se ha relacionado su causa con la obstrucción del órgano,⁴ cuyo aumento de presión en la luz alteraría la barrera submucosa con infección y necrosis en la pared.⁵ Otros factores causales, como los purgantes, la abundancia de tejido linfóide y más recientemente la herencia, también han sido postulados.⁶ La alta frecuencia con que aparecen parásitos en la luz y en las paredes del órgano, han hecho que en muchos casos se les considere responsables de la enfermedad.

* Profesor del Instituto Superior de Ciencias Médicas.

** Especialista de I grado en cirugía general, del hospital "Carlos J. Finlay".

*** Profesor del Instituto Superior de Ciencias Médicas.

**** Especialista en Anatomía Patológica del hospital "Carlos J. Finlay".

La literatura publicada señala que, a pesar de ello, rara vez los parásitos son causa de la enfermedad, aunque muchos niños son operados presumiblemente por apendicitis aguda, donde los patólogos no la confirman, pero sí informan parásitos.⁷

Con el objeto de conocer la incidencia de parásitos en apendicectomías de niños que fueron intervenidos por síntomas de apendicitis aguda y en el estudio hístico se encontraron parásitos sin inflamación del órgano. Este estudio estadístico fue llevado a cabo en las apendicitis agudas donde el parásito fue el responsable de la enfermedad.

MATERIAL Y METODO

Se tomaron como material de estudio a 386 niños operados con el diagnóstico de apendicitis aguda en el hospital "Carlos J. Finlay", en el período comprendido entre enero de 1975 y julio de 1982, ambos inclusive. Se extrajeron de los mismos 29 casos con parásitos en el apéndice; de ellos, 16 estaban comprendidos entre 5 y 9 años; 11 entre 10 y 15 años y 2 casos eran menores de 4 años. De los casos parasitados 16 correspondieron al sexo masculino y 13 al femenino.

Como método de trabajo para el examen hístico del apéndice se procedió a practicar tres cortes al órgano, uno sagital en el extremo distal y dos transversales en el resto de la pieza. En los casos donde el estudio no presentó alteraciones, se practicaron múltiples cortes hasta agotar la pieza; después se procesaron automáticamente, coloreándose con hematoxilina y eosina. Se convino en codificar como apendicitis producidas por parásitos, aquellos casos que al obstruir la luz, provocaron alteraciones, y aquellos donde (sin obstrucción mecánica del órgano) se encontraron reacciones agudas a polimorfonucleares neutrófilos y eosinófilos que, al rebasar la mucosa, alcanzaran la capa muscular.

RESULTADOS

El cuadro I muestra que solamente el 7,5% de las apendicectomías practicadas contenían parásitos.

En el cuadro II se evidencia que hubo mayor porcentaje de apéndices normales con parásitos (4,9%) que los hallados en apendicitis aguda.

CUADRO I

FRECUENCIA DE PARASITOS EN 386 NIÑOS APENDICECTOMIZADOS

	No. de casos	%
Apéndices sin parásitos	357	92,5
Apéndices con parásitos	29	7,5
	<u>386</u>	<u>100</u>

CUADRO II

FRECUENCIA DE PARASITOS EN APENDICES NORMALES Y EN APENDICITIS AGUDA

Tipos	Sin parásitos	Con parásitos	Total	%
Apéndices normales	24	19	43	4,9
Apendicitis aguda	333	10	343	2,6
		29	386	7,5

En el cuadro III se observa que el dolor en la fosa ilíaca derecha fue el síntoma predominante en 19 niños apendicectomizados con parásitos.

El cuadro IV muestra que el oxiuro resulta el más frecuente de los parásitos encontrados en el estudio.

CUADRO III

SINTOMAS Y SIGNOS EN 19 NIÑOS APENDICECTOMIZADOS CON APENDICES NORMALES Y PARASITOS

	No. de casos
Dolor en fosa ilíaca derecha	15
Dolor a la descompresión	8
Dolor en epigastrio	5
Náuseas	4
Vómitos	3
Taquicardia	4
Tacto rectal doloroso	1

CUADRO IV

VARIEDAD DE PARASITOS EN 386 NIÑOS APENDICECTOMIZADOS

	Oxiuro	Ascaris	Trichuris	Total
Apéndices normales	15	1	3	19
Apendicitis con parásitos	5	1	1	7
Apendicitis por parásitos	2	1	—	3
	22	3	4	29

DISCUSION

Como quedó expresado en el cuadro I, el patólogo, al procesar sistemáticamente el órgano, encontró parásitos aproximadamente en 1 de cada 13 casos, porcentaje éste relativamente elevado.

En el cuadro II, donde se codificó el estado del apéndice con relación a la presencia de parásitos, llamó la atención el hecho de que fueron mayores los porcentajes de apéndices normales con parásitos (4,9%) que en las apendicitis agudas (2,9%).

Los síntomas y signos que presentaron los 19 niños operados, cuyos apéndices resultaron normales a pesar de la presencia de parásitos, quedó reflejado en el cuadro III, apreciándose en el mismo que las manifestaciones clínicas anotadas en sus respectivos expedientes obligaron a laparotomizar. El apéndice con presencia de parásitos se contrae para expulsarlos, y causa dolores en la fosa ilíaca derecha. Además, algunos parásitos como el oxiuro, tienen la características de que en su fase migratoria producen manifestaciones clínicas semejantes a la apendicitis aguda.⁸

De los parásitos encontrados en el estudio, el oxiuro resultó el más frecuente (22 operados), como se expresó en el cuadro IV. Dicho parásito habita en el íleon, apéndice y ciego, se fija en la mucosa y causa inflamación con reacción eosinofílica.⁹ Se identificó en 15 apéndices normales, en 5 apendicitis agudas, y en 2 casos, se juzgó como responsable de la enfermedad.

Los tricocéfalos ocuparon el segundo lugar, con 4 casos; en 3 apéndices normales y en un caso de apendicitis aguda, resultó un hallazgo. A pesar de habitar en la región ileocecal y ser el parásito más frecuente en Cuba,¹⁰ no se consideró responsable de ningún caso de apendicitis aguda.

El *ascaris lumbricoides*, que ocupa el tercer lugar en frecuencia en nuestro país, aparece también en tercer lugar en el estudio. La forma adulta de este parásito mantiene su dominio desde el estómago hasta la válvula ileocecal, sin producir habitualmente síntomas.¹¹ Cuando son irritados por comidas o drogas, por el impulso que tienen de viajar y de explorar orificios y conductos, pueden perforar el apéndice o un divertículo de Meckel; lo hemos visto, inclusive, salir por el ombligo en una niña con persistencia del conducto onfalomesentérico, a la que se le drenó el ombligo por una onfalitis.¹²

En este estudio se encontró en tres apéndices, en un apéndice normal, como hallazgo fortuito en una apendicitis aguda y, en un tercer caso, al quedar atrapado en el apéndice produjo la causa de la enfermedad.

CONCLUSIONES

La presencia de parásitos en niños con manifestaciones de apendicitis, es un hecho frecuente que obliga a laparotomizar pero, excepcionalmente, se puede invocar a los mismos como la causa de la enfermedad (0,8%).

SUMMARY

Rodríguez Loeches, J. et al. *Appendicitis by parasites: analysis of 386 appendicectomized children*. Rev Cub Ped 56: 3, 1984.

Three hundred and eighty six children laparotomized by acute appendicity symptoms are studied. Parasits were found in the appendix of 29 children (7,5%). Oxiurus were the most frequent finding (22 cases). In a total of 343 acute appendicitis, only in 3 occasions (0,8%) disease was due to parasites.

RÉSUMÉ

Rodríguez Loeches, J. et al. *Appendicite due à des parasites; analyse de 386 enfants appendicectomisés*. Rev Cub Ped 56: 3, 1984.

On étudie 386 enfants laparotomisés pour des symptômes d'appendicite aiguë. On a trouvé des parasites dans l'appendice chez 29 enfants (7,5%), la trouvaille la plus fréquente étant l'oxyure (22 cas). Sur un total de 343 appendicites aiguës, le parasite n'a été le responsable de la maladie que dans trois cas (0,8%).

BIBLIOGRAFIA

1. Graham, J. M.; W. J. Pokorny; F. J. Harberg: Acute Appendicitis in Preschool Age Children. Am J Surg 139: 247, 1980.
2. Doraiswamy, N. V.: Leucocyte Counts in the Diagnosis and Prognosis of Acute Appendicitis in Children. Br J Surg 66: 782, 1979.
3. Gross, R. E.: The Surgery of Infancy and Childhood, W. B. Saunders Company, 1962. P. 253.
4. Ballantine, T. N. V.: Appendicitis. Clin Quir Norteam 5: 1101, 1981.
5. Noveroske, R. J.: Tolerance of the Vermiform Appendix to Pressure. J Indiana State Med Assoc 71: 1144, 1978.
6. Andersson, N. et al.: Is Appendicitis Familial? Br Med J 2: 697, 1979.
7. Symmer, W. et al.: Pathology of Oxyuriasis. Arch Pathol 50: 476, 1950.
8. Bhaskarau, C. S. et al.: Enterobius Vermicularis and Vermiform Appendix. J Indian Med Assoc 64: 334, 1975.
9. Robbin, S. L.: Patología Estructural y Funcional. 1a ed. Interamericana, 1975. P. 452.
10. Argudín, J. y cols.: Estadística Nacional sobre Parasitismo Intestinal en Cuba. Rev Cub Med Trop 18: 23, 1966.
11. Cole, G. J.: Surgical Manifestation of Ascaris Lumbricoides in the Intestine. Brit J Surg 52: 444, 1965.
12. Rodríguez Loeches, J. y cols.: Expulsión masiva de ascaris por el ombligo: Informe de un caso. Rev Cub Med Trop 24: 33, 1972.

Recibido: 10 de diciembre de 1982.

Aprobado: 20 de enero de 1983.

Dr. Juan Rodríguez Loeches
25 No. 305, apto 5, e/ L y M,
Vedado.