

TRATAMIENTO DE LA DISTOMATOSIS HEPÁTICA CON BITHIONOL

Oscar GRADOS B. (1) y Luis A. BERROCAL S. (2)

RESUMEN

Se empleó Bithionol (2-2' thiobis diclorophenol) en cuatro pacientes con distomatosis hepática, resistentes al tratamiento con clorhidrato de emetina. Aparte de algunos efectos colaterales soportables, la droga demostró ser eficaz en el tratamiento de este parasitismo.

INTRODUCCION

El empleo del Bithionol en el tratamiento de parasitismo causado por Trematodes ha sido llevado a cabo en el Japón^{7,9}, principalmente en el tratamiento de la paragonimiasis. En nuestro medio asimismo, se ha empleado como droga de elección en el tratamiento de la distomatosis pulmonar^{3,4,6} con singular éxito.

En la Fascioliasis sin embargo, no habíamos tenido oportunidad de usar esta droga. Los pacientes motivo de esta comunicación habían sido tratados con Clorhidrato de emetina sin éxito. Esta situación animó a los autores a usar la mencionada droga; sobre todo, por la experiencia anterior en el tratamiento de la distomatosis pulmonar^{3,4}. Se comunica esta experiencia por considerarla de interés en el tratamiento de la distomatosis hepática.

MATERIAL Y METODOS

Se administró Bithionol a cuatro pacientes que en dos oportunidades habían recibido tratamiento con Clorhidrato de emetina, de acuerdo a esquemas terapéuticos establecidos⁵. Dos de los pacientes procedieron del Cuzco, uno de Cajamarca y uno de Lima.

Paciente 1 — V.A.G., edad 27 años, tiempo de enfermedad dos años. Peso: 65 Kls. Sexo: masculino. Procedente de Cajamarca. An-

tecedentes: comió berros en ensaladas desde hace cinco años. Síntomas principales: dolor tipo pesadez en el flanco derecho después de comidas. Náuseas matinales. Exámenes de Laboratorio: Se encontró huevos de **Faciola hepática** en heces.

Paciente 2 — G.Z.M., edad 29 años. Sexo: Femenino. Peso: 60 Kls.. Nacida en el Cuzco, desde hace tres años reside en Lima. Antecedentes: comió berros en ensaladas. Síntomas principales: dolor tipo cólico epigástrico. Refirió que sus padres también sufrían de este dolor. Examen de Laboratorio: Huevos de **Fasciola hepática** en bilis. 50% de eosinófilos.

Paciente 3 — O.T.M., edad 48 años. Sexo: Femenino. Peso: 47 Kls. Ha vivido en el Cuzco hasta dos años antes de su actual hospitalización en Lima. Antecedentes: comió berros en ensaladas. Síntomas principales: dolor epigástrico e hipocondrio derecho. Fiebre ligera. Dispepsias a las grasas. Otros: Fué intervenida quirúrgicamente por colecistitis crónica. Exámenes de Laboratorio: Abundantes huevos de **Fasciola hepática** en bilis.

Paciente 4 — F.M.V., edad 26 años. Sexo: Femenino. Peso: 52 Kls.. Antecedentes: comió berros en ensaladas. Síntomas principales: cólicos epigástricos una vez por semana, náuseas y a veces diarreas. Otros: Fué intervenida quirúrgicamente por úlcera péptica.

(1) Jefe de División, Laboratorio Nacional de Referencia de Enterobacterias. Instituto de Salud Pública. Institutos Nacionales de Salud. Lima, Perú.

(2) Médico de Servicio, Laboratorio de Microbiología del Hospital Central N° 2 del Seguro Social del Perú.

Exámenes de Laboratorio: Se encontró huevos de *Fasciola hepática* en bilis.

A todos los pacientes se les indicó Bithionol 50 mg/Kl/día en 10 dosis, durante días alternos, repartidos en tres veces d/a/c. El paciente 1 llevó todo su tratamiento en forma ambulatoria, los otros estuvieron hospitalizados durante las cinco primeras dosis, y luego su tratamiento lo terminaron ambulatoriamente.

Controles — Se practicó control microscópico de huevos en heces y/o bilis. Asimismo se obtuvo sangre antes y después de 30 días de terminado el tratamiento, para la prueba de Fijación de Complemento en suero. Esta prueba fué practicada en el laboratorio de Parasitología del Instituto de Medicina Tropical de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

RESULTADOS

Todos los pacientes presentaron después del primer día de tratamiento, dolor epigástrico y náuseas después de comidas. La paciente 2 tuvo vómitos y, todos ellos presentaron diarreas líquidas blanquecinas en número de tres deposiciones precedidas de dolor tipo cólico. Después de la segunda dosis, el dolor epigástrico fué ligero, no hubo náuseas ni diarreas, con dos deposiciones. La paciente 2, mantuvo ligero dolor abdominal tipo retortijón, náuseas, boca amarga y malestar con dos deposiciones hasta la quinta dosis.

Después de la tercera dosis ninguno de los pacientes presentó huevos de *Fasciola hepática* en heces, manteniéndose negativos en los controles practicados después de seis meses de terminado el tratamiento. La prueba de Fijación de Complemento, demostró un descenso del título inicial después de uno y tres meses de terminado el tratamiento; así la paciente 4 tuvo un título inicial de 1:10,420 después de un mes bajó a 1:5,120 y después de tres meses presentó solamente 1:5.

COMENTARIO

El Bithionol aparentemente es la droga de elección en el tratamiento de la distomatosis hepática, según lo observado en estos cuatro pacientes resistentes a la acción del clor-

hidrato de emetina. El Bithionol, químicamente es el 2-2' thio bis diclorofenol, conocido como Bitin en el Japón⁸ o como Actamer en E.E.U.U.¹. Experimentalmente se ha demostrado que esta droga es muy eficaz en el tratamiento de la distomatosis hepática¹ y pulmonar⁷. En humanos así mismo se ha demostrado su alta eficacia en la distomatosis pulmonar, que ha llevado prácticamente a la erradicación de esta enfermedad en el Japón⁹. En nuestro medio, es la primera vez que se utiliza en el tratamiento de la distomatosis hepática, ya que en la distomatosis pulmonar ha sido probado con éxito²⁻⁴.

Los efectos colaterales que presenta su administración son, en realidad soportables por los pacientes, no impiden la continuación de las dosis subsiguientes. El control serológico viene a significar una prueba de mucha utilidad clínica, ya que con el descenso y desaparición del título nos da idea del éxito del tratamiento.

S U M M A R Y

Chemotherapy of fascioliasis with Bithionol (2-2' thiobis-dichlorophenol)

Bithionol (2-2' thiobisdichlorophenol) was employed in four cases of fascioliasis resistant to the treatment with emetine hydrochloride. Regardless collateral effects, otherwise endurable, the drug was found effective in the treatment of this parasitism.

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Myron G. Schultz, Bureau of Disease Prevention and Environmental Control, Center for Disease Control, Atlanta, Ga. U.S.A., nuestro agradecimiento por habernos proporcionado la droga motivo de este trabajo.

REFERENCIAS

1. DAWES, B. — Some Apparent Effects of Bithionol («Actamer») on *Fasciola hepatica*. *Nature* (London) 209: 424, 1966.
2. GRADOS, O.; CUBA, C. & MAZABEL, C. — Paragonimiasis en el Perú. Determinación de algunas áreas endémicas. Lima, IV Congreso Latino Americano de Microbiología, 1967, p. 184.

3. GRADOS, O.; RIVERA, D. & MIRANDA, J. — Paragonimiasis pulmonar: caso tratado con 2-2 thiobis (4-6 diclorofenol). *Arch. Peruanos Pat. Clin.* 25: 89-92, 1971.
4. GRADOS, O.; CUBA, C.; MORALES, N. & MAZABEL, C. — Epidemiología de la paragonimiasis en el Perú. *Arch. Peruanos Pat. Clin.* 26: 33, 1972.
5. LUMBRERAS, H. — Nuestra experiencia en el diagnóstico y tratamiento de las parasitosis intestinales. *Rev. Viernes Med.* 19: 195-199, 1968.
6. ROMAN, H. & GRADOS, O. — Paragonimiasis en el Perú. Evaluación clínica en pacientes del departamento de Cajamarca. Lima, Perú, **IV Congreso Latino Americano de Microbiología**, 1967, p. 183.
7. YOKOGAWA, M.; YOSHIMURA, H.; SANO, M.; OKURA, T.; TSUJI, M.; TAKISAWA, A.; HARADA, Y. & KIHATA, M. — Chemotherapy of paragonimiasis with Bithionol. I — Experimental chemotherapy on the animals infected with *Paragonimus westermani*. *Kiseytsugaku Zassi* 10: 302, 1961.
8. YOKOGAWA, M.; YOSHIMURA, H.; OKURA, T. & SAITO, M. — Effect of Bithionol on *Taenia saginata*. Specially with reference to the detection of eggs with fecal examination and the perianal celophane tape method. *J. Chiba. Med. Soc.* 37: 455-461, 1962.
9. YOKOGAWA, M. — Paragonimiasis and Paragonimiasis. *Adv. Parasitology* 3: 99-101, 1965.

Recebido para publicação em 16/9/1976.