

EPIDEMIOLOGIA DE LA HIDATIDOSIS DEL NOROESTE ARGENTINO

*Hugo Saravia Cánepa **

*Ramon Angel Vivas **

*Jorge Bustamante **

*Antonio Lovaglio Saraiva **

El incremento de esta zoonosis en las provincias del noroeste de la República Argentina fue acrecentando enormemente en la última década, posiblemente por descuido de una buena acción sanitaria y en parte por la falta de apoyo oficial para la lucha anti-hidatídica.

En numerosas reuniones científicas realizadas en distintos puntos de la República Argentina, cuyo tema central fue la Hidatidosis, hicimos resaltar cuál es el avance de esta parasitosis en el Noroeste de la República Argentina, con especial referencia a la Provincia de Salta, siendo de destacar que los tratados de parasitología a nivel universitario presentan como zonas idemnes a las citadas, por lo cual aconsejamos una revisión de la distribución geográfica y correspondiente mapa epidemiológico que actualice el problema de esta zoonosis.

HISTORIA

El estudio de la hidatidosis en la provincia de Salta se remonta a 1951, por los Dres. Hugo Saravia Cánepa y Coronel Médico José M. García Bes, cuando este último observa en los catastros radiográficos de los futuros aspirantes a incorporar-se al Servicio Militar las sombras redondas características de quistes hidatídicos pulmonares, quienes eran enviados a nuestro Servicio de Cirugía Torácica para ser intervenidos.

Inspirados en estos hallazgos se hizo una revisión total de los archivos del Hospital Militar referente a los soldados dados de baja por el motivo señalado, constatándose que un gran número de los mismos eran enviados por el Ejército a centros quirúrgicos mejor dotados hasta entonces (Buenos Aires, Córdoba). Un chequeo realizado en los hospitales de la provincia arrojó similares resultados, recomedándose entonces a los directores de los mismos reportar todo caso sospechoso de hidatidosis para su fichaje correspondiente.

La labor fue más allá al inspeccionarse primero el matadero de la ciudad, único con control veterinario, encontrándose con gran asombro numerosos animales y lanares faenados cuyas vísceras eran altamente parasitadas; dichos animales provenían tanto del sur de la provincia como de nuestro medio, es decir nacido y criado en la región.

* *Cirujanos del Servicio de Cirugía Torácica del Hospital del Milagro de Salta — República Argentina.*

La situación fue más alarmante en los pueblos del interior de la provincia, donde el faenamiento se realizaba en precarias condiciones, con instalaciones deficientes, al aire libre, y con una verdadera jauría de perros a su alrededor que se alimentaban de las vísceras parasitadas y por supuesto, con total ignorancia de los matices del peligro de las "vesículas de agua".



GRÁFICO N.º 1

Tácticas y técnicas quirúrgicas para el tratamiento de la hidatidosis pulmonar.

El origen de la hidatidosis tuvo sus primeras raíces en la provincia de Salta alrededor de 1938, de acuerdo a las estadísticas de salud pública y trabajos consultados, con la aparición de casos aislados, coincidiendo con la época en que entra en auge el tráfico de hacienda en pie por ferrocarril desde el sur de la República Argentina (zonas muy infestadas) en tránsito para Chile, Bolivia y Perú, siendo fácil comprender entonces que los pueblos que siguen la línea ferrea hayan sido los primeros infestados ya que en las estaciones ferroviarias se desembarcaban algunos animales que por traumatismos o mal estado no podían seguir viaje faenándose en los corrales del mismo ferrocarril, siendo la carne repartida entre los habitantes de dichas poblaciones (Cuadro 1). Pero ya en 1962 la curva de la infestación hace un giro hacia los valles calchaquíes donde no existe ferrocarril. La explicación de ello debe buscarse en que en la mencionada zona se inicia la cría de ovejas "caracul", planteles éstos traídos de otras provincias infestadas y que hoy parasitan toda esa zona de los valles de donde afluye la mayor cantidad de gente enferma en el presente, llegando en algunos casos a la **hidatidosis familiar**.

En Jujuy y Tucumán hasta esa fecha era raro hablar de hidatidosis, como surge de los relatos de las Primeiras Jornadas de Tisiología del Noroeste, realizadas en Jujuy en 1956, en que no arrojaba ningún dato de importancia en sus conclusiones.

En las Jornadas de Hidatidosis realizadas en Mina Clavero (Provincia de Córdoba) repetimos y enfatizamos lo que va ocurriendo con esta zoonosis en la provincia de Salta.

En las Jornadas Internacionales de Hidatidología realizadas en Salta en 1958 se presentó un anteproyecto de ley que fue promulgada luego por el Gobierno de la Provincia (Ley N.º 814 de Hidatidosis), que se ha cumplido a medias. Se hizo catastro de perros en la provincia de Salta con examen coprológico, encontrándose que los barrios y villas más parasitadas son aquellos vecinos al matadero municipal, sucediendo lo mismo en los pueblos de Rosario de Lerma y Cerrillos, lugares obligados de desembarco de los animales para clasificar su calidad antes de seguir viaje.

En 1971 en las XV Jornadas Argentinas de Cirugía Torácica realizadas en nuestra ciudad nos sorprende Jujuy, ya que en estos diez últimos años casi iguala nuestra casuística. De Tucumán no pudimos recoger mayores datos pero según informaciones no oficiales hay un incremento real. Como se explica este hecho? Hoy se transporta el ganado en pie por camiones lo que facilita su difusión a cualquier punto o pueblo para ser faenado.

CASUÍSTICA

Lo llamativo de nuestra serie es la predominancia de la forma pulmonar de la hidatidosis (alrededor del 70%) en forma similar a lo que ocurre en Mina Clavero de la Pcia. de Córdoba, zona mon-

tañosa igual que la nuestra. Aclaremos que nuestros casos son autóctonos, llevando un fichaje por triplicado en planillas de distinto color, con datos completos del paciente, procedencia, localización, tipo de tratamiento realizado, controles periódicos, etc. una de ellas queda en poder del Dr. Hugo Saravia Cánepa, otra pertenece a sus colaboradores y la tercera es girada a la Asociación Internacional de Hidatidología, haciendo rotar cada año entre los poseedores de dichas fichas cada nuevo caso a fin de actualizar la estadística.

Cuadro 2

Localización	N.º de casos	%
Pulmonar	129	69,7%
Hepática	24	12,9%
Peritoneal	8	4,3%
Orbita	4	2,1%
Bazo	3	1,6%
Osea	3	1,6%
Tejido Celular Subc.	2	1 %
Renal	2	1 %
Glandula Salival	2	1 %
Anexos	2	1 %
Cerebro	2	1 %
Músculo	2	1 %
Corazón	2	1 %
Total.....		185

CONCLUSIONES

- 1) La infestación de la hidatidosis en el noroeste de la República Argentina procede de la zona sur, através del ganado transportado en un comienzo por ferrocarril;
- 2) La hidatidosis de los valles calchaquíes (región oeste de la provincia de Salta) es debida a la cría de ovejas caracul traídas de zonas infestadas.
- 3) Esta zoonosis ya no cumple límites geográficos, debido al sistema moderno de transporte por carreteras (camiones).
- 4) La infestación tiene dos formas: una **exógena** (animales procedentes del sur del país) y otra **endógena** (o sea de los animales de esta región).
- 5) Por nuestra inquietude se ha creado una ley provincial de lucha antihidatídica que deseamos se aplique en forma estricta en un futuro no muy lejano, a la vez que se ha hecho divulgación sanitaria en escuelas primarias y secundarias sobre hidatidosis, su ciclo, propagación, profilaxis, etc., pero sería loable que los organismos estatales correspondientes concretaram en forma especial campañas de divulgación masiva como jalón fundamental en la profilaxis de la hidatidosis, por otra parte única medida efectiva para evitar esta difundida zoonosis.