

Artículo de Opinión

Parásitos intestinales y sociedades humanas; una antigua relación que permanece vigente**Intestinal parasites and human societies; an ancient relationship that remains in force**Jaime Gómez D.¹ , Carlos Gómez D.² , Zulymar Ruíz B.³ , Andrés Canabal G.⁴ ,
Marco Guevara V.⁵ 

Recibido para publicación: - Aprobado para publicación:

Las sociedades humanas siempre han sido afectadas por enfermedades infecciosas, algunas de las cuales son causadas por helmintos y parásitos protozoarios (1). Donde quiera que vive el hombre existen las helmintiasis, aunque no en todos los sitios con igual magnitud. Los egipcios las conocieron, las describieron y se ocuparon de curarlas. Ruffer, en 1910, documentó la presencia de huevos de helmintos en momias egipcias del siglo XIII A.C (2), y posteriormente Pizzi, en colaboración con Schenone, identificó huevos de tricocéfalos en el contenido intestinal del cadáver congelado de un niño Inca fallecido antes de la llegada de los conquistadores a nuestro continente (3).

En 1994, Allison y colaboradores evidenciaron la presencia del helminto *Ancylostoma duodenale* en los intestinos de una momia peruana, con fecha de 890 a 950 años D.C. Por otra parte, en algunas

crónicas de los primeros españoles en América, se representa a través de dibujos, un organismo vermiforme –probablemente un *Ascaris lumbricoides*–, que es expulsado por una persona infectada. Los cronistas también documentan el uso de antihelmínticos dentro de

Las comunidades aborígenes de Perú y México (4). Con respecto a las infecciones intestinales ocasionadas por protozoos, se han podido encontrar quistes de estos microorganismos en heces humanas fosilizadas, a pesar que estos no son tan resistentes a la descomposición como los huevos de helmintos (5).

Los reportes anteriormente mencionados, evidencian la estrecha relación que existe entre los parásitos intestinales y el hombre desde hace muchos siglos, incluso algunos investigadores afirman que esta asociación sigue siendo tan fuerte como hace 10.000 años (5,6). No obstante, en la historia reciente, esta relación ha sido influenciada por cambios globales en el ámbito sociocultural humano (4). Con respecto a las poblaciones indígenas, cambios en la cultura y costumbres, así como la sedentarización de grupos originalmente seminómadas y

Citación (Vancouver)

Parásitos intestinales y sociedades humanas; una antigua relación que permanece vigente 2021. (5)2:90-93. DOI:

© 2021. Universidad de Córdoba. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons Attribution License, que permite el uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que el autor original y la fuente se acreditan.

¹MSc en Salud Pública, MSc en Ciencias de la educación (c). Institución Educativa los Morales (Tierralta-Córdoba). <https://orcid.org/0000-0002-1988-5991>

²Dr. en Filosofía, MSc en Filosofía con énfasis en investigación. Corporación Universitaria del Caribe CECAR (Sincedejo-Sucre). <https://orcid.org/0000-0003-0524-834X>

³Licenciada en Educación básica con énfasis en humanidades - Inglés, MSc en Educación bilingüe. Institución Educativa los Morales (Tierralta-Córdoba). <https://orcid.org/0000-0002-0905-3876>

⁴Biólogo. Institución Educativa Campobello (Tierralta-Córdoba). <https://orcid.org/0000-0001-5988-3336>

⁵MSc en Biología. Instituto de Ciências Biomédicas, Universidade Federal de Uberlândia (Minas Gerais- Brasil). <https://orcid.org/0000-0003-2332-0886>

de asentamiento disperso con viviendas temporales, ha implicado una modificación del comportamiento epidemiológico de los parásitos intestinales, que puede estar incidiendo en el incremento de los niveles de transmisión (7,8).

De igual forma, los cambios en los patrones y las actividades demográficas, cambios en las prácticas agrícolas y en la composición dietaria, están alterando el ambiente a una escala sin precedentes, lo que aumenta aún más el riesgo de las parasitosis intestinales (9-12). En Colombia, la configuración actual de la salud de los pueblos indígenas es el producto de una compleja trayectoria histórica (13,14), marcada por conflictos por el territorio, la degradación ambiental, e incluso la pérdida de la lengua materna en algunas comunidades, con la consecuente interrupción de la transmisión de los saberes medicinales ancestrales (15,16). Así mismo, la expansión de las fronteras demográficas de la nación, el conflicto armado y los desplazamientos forzados, han coadyuvado a que los pueblos indígenas presenten atrasos en relación con los avances logrados en el país en las últimas décadas, particularmente en los campos de la salud, educación y saneamiento (17-19).

En este sentido, aunque las parasitosis intestinales son consideradas como flagelos crónicos y antiguos de la humanidad, también son reconocidas como enfermedades recurrentes en la medida que se reportan nuevos brotes en respuesta a cambios ambientales y sociopolíticos, migración, viajes, desplazamiento humano forzado y escases de agua limpia (1,12). De igual forma, las percepciones, actitudes y comportamientos específicos de las comunidades indígenas frente al cuidado de la salud y al tratamiento de las parasitosis intestinales, son consideradas como factores que juegan un papel en la prevalencia y persistencia de estos organismos en dichas comunidades, en tanto su comprensión de la patología en ocasiones difiere con su acepción en el conocimiento biomédico (18,20)

De esta manera, existen complejas y estructuradas prácticas y conocimientos interrelacionadas sobre el cuerpo humano, la naturaleza y los seres espirituales, así como con los demás seres humanos, que corresponden a la lógica interna o cosmovisión de dichas comunidades, y cuyo eje

conceptual se basa en la armonía, el equilibrio y la integralidad. No obstante, cabe resaltar que los conocimientos, conceptos, ideas, mitos, ritos y procedimientos relativos a las enfermedades físicas, mentales o desequilibrios sociales pueden variar de un pueblo indígena a otro (21).

En este sentido, estamos de acuerdo con Salcedo-Cifuentes y colaboradores, en exhortar a las autoridades de salud colombianas en considerar un sistema de monitoreo permanente para dicho grupo poblacional, y para aquellos conglomerados que corren el riesgo de una mayor exposición a la infección. Así mismo, en realizar investigaciones que permitan reconocer las nociones que las comunidades indígenas tienen acerca de estas enfermedades transmisibles, a fin de identificar la causa de ciertas prácticas de riesgo que pueden estar relacionadas con las parasitosis (22,23).

Sin lugar a dudas, el conocimiento generado a partir de dichas investigaciones, puede llegar a servir de insumo para la eventual formulación de estrategias que contribuyan a la disminución de los principales factores de riesgo identificados, permitirá brindar educación para la salud a las comunidades involucradas; y potenciará la prevención y el control oportuno de las parasitosis intestinales y sus consecuencias sobre la salud, el bienestar y la calidad de vida individual y comunitaria.

REFERENCIAS

1. Alum A, Rubino J, Ijaz M. The global war against intestinal parasites – should we use a holistic approach? *Int J Infect Dis.* 2010;14(9):e732-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijid.2009.11.036>
2. Horne P. First Evidence of Enterobiasis in Ancient Egypt. *J Parasitol.* 2002;88(5):1019-21. Disponible en: [https://doi.org/10.1645/0022-3395\(2002\)088\[1019:FEOEIA\]2.0.CO;2](https://doi.org/10.1645/0022-3395(2002)088[1019:FEOEIA]2.0.CO;2)
3. Martínez M. Actualidad y porvenir de las helmintiasis intestinales. *Salud Publica Mex.* 1960; 2(2):305-12. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/4390/4271>
4. Fouant M, Allison M, Gerszten E, & Focacci G. Parásitos Intestinales entre indígenas precolombinos. *Chungara Rev Antropol Chil.* 1982;285-99. Disponible en: <http://www.jstor.org>

org/stable/27801757

5. Luiz M, Gonçalves C, Araújo A, Ferreira L. Human Intestinal Parasites in the Past: New Findings and a Review. *Mem Inst Oswaldo Cruz*. 2003;98:103-18.
6. Guhl F. ADN Fósil: Arqueoparasitología en América. *Rev acad Colomb cienc*. 2005;23:229-38. Disponible en: http://www.accefyn.com/revista/Vol_29/111/07_229_238.pdf
7. Gómez J, Botto C, Zent S, Marín A, Sánchez J, Noguera C. Influencia del tipo de vivienda y del tamaño de asentamiento de comunidades indígenas Piara en la transmisión de helmintos intestinales. *Interciencia*. 2004;29:389-95.
8. Restrepo B, Restrepo M, Beltrán J, Rodríguez M, Ramírez R. Estado nutricional de niños y niñas indígenas de hasta seis años de edad en el resguardo Embera-Katío, Tierralta, Córdoba, Colombia. *Biomédica*. 2006;26(4):517. Disponible en: <http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/317>
9. Rivero M, De Angelo C, Nuñez P, Salas M, Liang S. Intestinal parasitism and nutritional status among indigenous children from the Argentinian Atlantic Forest: Determinants of enteroparasites infections in minority populations. *Acta Trop*. 2018;187:248-56.
10. Robinson M, Dalton J. Zoonotic helminth infections with particular emphasis on fasciolosis and other trematodiasis. *Phil Trans R Soc B*. 2009;(August):2763-76.
11. Walrod J, Seccareccia E, Sarmiento I, Pimentel J, Misra S, Morales J, et al. Community factors associated with stunting, overweight and food insecurity: a community-based mixed-method study in four Andean indigenous communities in Ecuador. *BMJ Open*. 2018;8(7). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29982205/>
12. Lustigman S, Prichard R, Gazzinelli A, Grant W, Boatin B, et al. A Research Agenda for Helminth Diseases of Humans: The Problem of Helminthiasis. *PLoS Negl Trop Dis*. 2012;6(4).
13. Bello A, Rangel M. La equidad y la exclusión de los pueblos indígenas y afrodescendientes en América Latina y el Caribe. *Rev la CEPAL*. 2002. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/10800/076039054_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Cardona J. Sistema médico tradicional de comunidades indígenas Emberá-Chamí del Departamento de Caldas-Colombia. *Rev Salud Pública*. 2012;14(4):630-43. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14n4/v14n4a08.pdf>
15. Ardila O. Las lenguas indígenas de Colombia: problemáticas y perspectivas. *Universos*. 2010;7:27-39.
16. Cardona J. Vínculo entre mestizaje y salud en un sistema médico de una comunidad indígena Colombiana. *Rev Cuba Salud Pública*. 2013;39(4):651-64.
17. Manrique M, Benjumea S, Rodríguez I, Nieto B, Franky S, Sánchez E, & Salamanca M. (2011). Los pueblos indígenas en Colombia, Derechos, políticas y desafíos. UNICEF, Oficina de área para Colombia y Venezuela. Disponible en: <https://www.onic.org.co/documentos/1475-los-pueblos-indigenas-en-colombia-derechos-politicas-y-desafios>
18. Puerta L, Salazar L, Velásquez L, Vélez I. Estado actual de las parasitosis intestinales en cuatro comunidades indígenas de Colombia. *Biomédica*. 2011;31(3):98-9.
19. Castillo M, Mora A, Oliveros A, Jiménez L, Parrales L, Suárez N. Descripción del estado de salud de indígenas Huitoto y Embera de Florencia, Caquetá a través de pruebas de laboratorio, en el primer período de 2012. *Nova*. 2015;13(23):37-45.
20. Díaz M, Moncada L, Harker P, Fernández J, Cano D, Prieto R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las geohelmintiasis en una comunidad rural de Colombia. *Rev Med la Fac Med*. 2010;18(1):12-22.
21. Organización Panamericana de la Salud. La salud de los pueblos indígenas de las Américas: conceptos, estrategias y prácticas. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/53-SPI-conceptos-estrategias.PDF.pdf>
22. Salcedo M, Florez O, Bermúdez A, Hernández L, Araújo C, Bolaños M. Intestinal parasitism prevalence amongst children from six indigenous communities residing in Cali, Colombia. *Rev Salud Pública*. 2012;14(1):156-68.
23. Gómez J, Ramírez F, Amador C, Valencia N. Conocimientos y prácticas sobre parásitos intestinales en una comunidad del pueblo indígena Zenú, Colombia, 2019. *Rev Av en salud*. 2021;4(2):10-20. Disponible en: <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/1751>