

ORNIDAZOL EN EL TRATAMIENTO DE LA AMIBIASIS INTESTINAL

*Ricardo Soto Urribarrí**

RESUMEN

Para conocer la actividad terapéutica del Ornidazol (Tiberal) en la amibiasis intestinal, se administró el producto en 40 pacientes divididos en dos grupos (I y II) de 26 y 14 casos a la dosis de 500 mgrs. cada 12 horas por 7 y 5 días respectivamente. Siete días después de finalizado el tratamiento se practicó control coproparasitoscópico mediante examen directo y por concentración.

El control se logró practicar en 20 pacientes del grupo I y en 11 del grupo II con porcentajes de curación de 85.0 y 90.90% respectivamente; en total en ambos grupos hubo curación parasitológica en el 87.0%. Se comparan los resultados con los reportados por otros autores y se concluye que en efecto el Ornidazol es un imidaólico útil en el tratamiento de la Amibiasis intestinal.

* Profesor Titular de la Cátedra de Parasitología. Facultad de Medicina. Universidad del Zulia, Maracaibo-Zulia-Venezuela.

ABSTRACT

In order to know the therapeutical activity of Ornidazol (Tiberal) in the Intestinal Amebiasis. This product was given orally in 40 patients which were divided in two groups. The first were 26 patients and the 2nd. were 14 patients with a dose of 500 mgrs. every 12 hours during 5 and 7 days respectively.

Seven days after finishing the treatment a control coproparasitoscopic by a direct exam and concentration was made to these patients. This control was carried out in 20 patients belonging to the 1st. group in this it was achieved 85.0% of healing and, 11 patients belonging to the 2nd. group in this it was achieved 90.90% of healing.

On the whole, there was a parasitological healing of 87.0% when we compared the results obtained with another authors, we have arrived to the conclusion that Ornidazol is a useful medicament in the Intestinal Amebiasis.

INTRODUCCION

La infección del hombre por *Entamoeba histolytica*, Schaudim 1903, conocida con el nombre de Amibiasis se divide en dos grandes grupos: I. Amibiasis Intestinal con tres formas: a) portador o asintomático, b) aguda o disentérica y c) crónica. II. Extraintestinal.

Las drogas empleadas en el tratamiento de la amibiasis se dividen en tres grupos:

1. Las que poseen acción tisular y luminal.
2. Las que presentan acción únicamente a nivel de los tejidos.
3. Las de acción exclusiva a nivel de la luz intestinal.

Entre los medicamentos que actúan a nivel tisular y luminal figuran los derivados imidazólicos: Metronidazol, Nitrimidazina, Tinidazol, Ornidazol, Panidazol, Seconidazol y Hemezol.

En Venezuela el último de los imidazólicos introducido en el comercio farmacéutico es el Ornidazol, el estudio de su efecto terapéutico sobre la amibiasis intestinal constituye el motivo del presente trabajo.

MATERIAL Y METODOS

Ornidazol (Ro. 7-0207) es el clorometil-2- metil-5- nitro-1- imidazol etanol, derivado imidazólico que por su bajo porcentaje de combina-

ción con las proteínas, se difunde en todos los tejidos rápidamente y alcanza altas concentraciones. Administrado por vía oral se obtiene la concentración plasmática óptica al cabo de 1 a 2 horas, se excreta por la orina (63%) y heces (22%) y se elimina por completo del organismo en el transcurso de los 5 días siguientes a su administración.

Presentación: nombre comercial Tiberál, comprimidos para uso oral y tabletas vaginales ambas presentaciones con 500 mgrs.

El Ornidazol fue utilizado en el tratamiento de 40 pacientes adultos en los cuales el diagnóstico se realizó por examen de heces. Los casos fueron divididos al azar en dos grupos: I. 26 pacientes con una dosis de 500 mgrs. cada 12 horas durante siete días consecutivos. II. 14 pacientes que recibieron 500 mgrs. cada doce horas durante cinco días consecutivos.

En ambos grupos el control parasitológico postoperatorio fue realizado mediante examen de heces directo y por concentración (fórmula-éter), siete días después de terminado el tratamiento; al asistir al control clínico fueron interrogados sobre manifestaciones de intolerancia.

RESULTADOS

De los 26 pacientes que recibieron 500 mgrs. cada 12 horas por 7 días consecutivos asistieron 20 al control (Cuadro 1) al cumplirse siete días de finalizado el tratamiento; en este grupo (I) hubo cura parasitológica en el 85.0% (17/20) de los casos. Tres pacientes presentaron manifestaciones de intolerancia representadas por: dolor abdominal, náuseas, cefalea y mareos, las cuales cedieron espontáneamente al finalizar el tratamiento.

En el grupo II de los 14 pacientes tratados con 500 mgrs. dos veces al día por 5 días, asistieron 11 al control parasitológico postoperatorio (Cuadro 1) con una curación del 90.9% (10/11); en este grupo el producto fue bien tolerado por todos los pacientes.

En total en ambos grupos hubo cura parasitológica en 27 de 31 pacientes (87.09%); en relación con las manifestaciones clínicas (Cuadro 2 y 3) en ambos grupos de pacientes hubo remisión de las mismas luego del tratamiento. En los pacientes con parasitosis intestinal asociada (Cuadro 4), se indicó posteriormente el tratamiento específico los casos con Giardiasis (dos) curaron con el Ornidazol.

CUADRO I

Efecto terapéutico del Ornidazol a la dosis de 500 mgrs. cada doce horas durante siete días (grupo I) y cinco días (grupo II) respectivamente, en la amibiasis intestinal.

	No. PACIENTES	CURACION	%
GRUPO I	20	17	85.00
GRUPO II	11	10	90.90
GRUPO I y II	31	27	87.09

CUADRO 2

Manifestaciones clínicas en 20 pacientes con amibiasis intestinal que recibieron 500 mgrs. de Ornidazol cada 12 horas durante 7 días consecutivos.

Dolor abdominal	7 casos
Diarrea simple	5 casos
Evacuaciones con moco y/o sangre	4 casos
Tenesmo rectal	2 casos
Asintomáticos	2 casos

DISCUSION

En la revisión de la bibliografía encontramos que Cho (1) empleando el doble de la dosis utilizada por nosotros en igual tiempo, reporta curación del 90% (18/20). Sandía (2) utiliza dos esquemas: 10 mgrs/Kg. p. por 10 días y 15 mgrs./Kg.p. durante 15 días, con reporte de curación del 84% y 90% respectivamente.

CUADRO 3

Manifestaciones clínicas en 11 pacientes con amibiasis intestinal que recibieron 500 mgrs. de Ornidazol cada 12 horas durante 5 días consecutivos.

Dolor abdominal	7 casos
Diarrea simple	4 casos
Evacuaciones con moco y/o sangre	3 casos
Tenesmo rectal	1 caso
Asintomáticos	1 caso

CUADRO 4

Parasitosis intestinal asociada en pacientes con amibiasis intestinal que recibieron tratamiento con Ornidazol a la dosis de 500 mgrs. cada 12 horas durante 7 ó 5 días consecutivos.

Ascariasis	4 casos
Giardiasis	2 casos
Miasis intestinal	1 caso
Parasitismo por Entamoeba coli	1 caso
Parasitismo por Endolimax nana	3 casos
Tricocefalosis	3 casos

Sitepu (3) emplea dosis única con 50 mgrs./Kg.p. y siete días después del tratamiento reporta 58.8% (10/17) de curación parasitológica. Botero (4) administró 1.0 gramo diario durante diez días a 56 pacientes y reporta cura parasitológica del 84%. En experiencia anterior (5) con 500 mgrs. dos veces al día reportamos curación del 85% (12/14).

Como podemos apreciar nuestro resultado general del 87.09% es semejante al de los diferentes autores a excepción del 58.8% de Sitepu (30) lo cual se explica porque este autor empleó dosis única.

Cho (1) compara Ornidazol con Metronidazol empleando igual dosis para ambas drogas, con la segunda reporta curación en el 70% (14/20) resultado inferior al 90% obtenido con el Ornidazol. Botero (4) igualmente compara ambas drogas y refiere porcentaje de curación del 88%

para el Metronidazol superior al 82% logrado con Ornidazol. Sitepu (3) compara Tinidazol con Ornidazol a dosis única de 50 mgrs./Kg.p. para ambas drogas, reporta 66.6% (8/13) de curación con el Tinidazol superior al 58.8% logrado con el segundo imidazólico.

Como se aprecia en la revisión a excepción del reporte de Cho (1), el Ornidazol muestra un efecto terapéutico antiamebiano inferior al Metronidazol y al Tinidazol.

En estudio anterior realizado por nosotros (6) empleando metronidazol y Tinidazol obtuvimos curación del 79.31% (46/58) y 76.47% (26/34) respectivamente, ambos resultados inferiores al 87.09% (27/31) que presentamos en este trabajo con el Ornidazol. No tenemos explicación al mejor resultado (90.90%) empleando el producto por cinco días comparado con el 85.0% obtenido al utilizar el producto por siete días.

En la amibiasis hepática Lasserre y cols. (7) utilizando 2.0 grs. en dos tomas por un solo día combinados con aspiración si fuese necesario, reportan 94% de curación en pacientes controlados durante seis meses; igual resultado obtienen empleando el Tinidazol.

De acuerdo a nuestros resultados concluimos que el Ornidazol es un imidazólico útil para el tratamiento de la amibiasis intestinal, sin embargo, en la práctica diaria preferimos el Metronidazol o el Tinidazol ya que en nuestra experiencia son mejor tolerados (6).

LITERATURA CITADA

1. CHO, K. et als. Chemoterapeutic evaluations of Tiberal (RO7-0207 in *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia* y *Trichomonas vaginalis* infection using double blind trial method versus metronidazole. *Trop. Dis Bull.* 74 (abst. 2909): 1028, 1977.
2. SANDIA, O.G. e cols. Ensaio terapéutico comparativo entre Ornidazol e Metronidazole en amebiasis crónica. *Rev. Inst. Med. Trop. S.P.* 19: 52, 1977.
3. SITEPU, N. et als. Minute treatment with tinidazole and ornidazole in children with amoebic dysentery. *Paed. Indon.* 22: 132, 1982.
4. BOTERO, D. Tratamiento de la amibiasis intestinal disintérica. *Amibiasis. Conf. Inter. Inst. Mex. Seguro Social, México* 1976. p. 855.
5. SOTO, U.R. Ornidazol en el tratamiento de la Amibiasis Intestinal. *Bol. Soc. Venez. Micro.* 3: 3, 1983.
6. SOTO, U.R. Amibiasis Intestinal: agente etiológico, clínica, diagnóstico y tratamiento. *Kasmera* 8: 63, 1980.
7. LASERRE, R., et als. Single day drug treatment of amoebic liver absces. *Amer. J. Trop. Med. Hyg.* 32: 733, 1983.