

# AVANCES SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA DISENTERIA EN GUATEMALA<sup>1</sup>

Leonardo J. Mata<sup>2</sup>, Armando Cáceres<sup>3</sup>, Miguel F. Torres<sup>3</sup>

y Raúl Fernández<sup>3</sup>

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP),

Guatemala, C. A.

Estudios transversales en Guatemala demuestran que existe una alta prevalencia de los agentes de la disentería. Son las shigelas los agentes etiológicos principales, en tanto que las amebas revisten una importancia mucho menor, sobre todo en niños.

Durante 1969 y 1970, se presentó una variedad más severa de disentería causada por una cepa del clásico bacilo de Shiga o Shigella dysenteriae 1. Esta bacteria ha sido aislada esporádicamente en México y Guatemala en los últimos 25 años. Las condiciones del huésped y del medio ambiente que prevalecen en Guatemala, favorecieron la diseminación de la cepa, resultando en el desarrollo de miles de casos asociados a una alta mortalidad.

La cepa es muy virulenta y produce una potente enterotoxina. Casi todos los cultivos presentan el factor hereditario de resistencia múltiple a los antibióticos. En el hombre, la cepa induce una lesión muy seria de la mucosa intestinal con inflamación y ulceración generalizada, y descarga de abundante cantidad de moco, eritrocitos, leucocitos y macrófagos. Estos últimos son fácilmente confundibles con trofozoitos de amebas por trabajadores no calificados. La letalidad en casos no tratados o inadecuadamente medicados es del orden de 10%.

---

1 Presentado en el XIV Congreso Nacional de Pediatría que se celebró en la ciudad de Guatemala del 10. al 6 de marzo de 1971, bajo los auspicios de la Asociación Pediátrica de Guatemala.

2 Jefe de la División de Microbiología del INCAP.

3 Técnicos de Laboratorio de la División de Microbiología del INCAP.