

Actualidad científica

[Noticias](#)[Medicinas](#)[Día a Día](#)[Artículos](#)[Entrevistas](#)[Puntos de vista](#)

Educación continua

[Abstracts](#)[Ateneos](#)[Conferencias](#)[Cursos](#)

Medline

[PubMed](#)[Bases de datos](#)[Texto completo](#)

Links médicos

[Instituciones](#)[Recursos](#)[Publicaciones](#)

Comunidad

[Foros](#)[Carta de lecturas](#)[Encuestas](#)

Servicios

[Clasificados](#)[Vademécum](#)[Página](#)

Profesional

Pasatiempos

[Arte & Cultura](#)[Links](#)[Tarjetas](#)

virtuales



09 MAY 07 | Nuevo fármaco

Nitazoxanida: Antiparasitario de amplio espectro para las parasitosis intestinales

La nitazoxanida es un antiparasitario de amplio espectro, útil para tratar la mayoría de las parasitosis de Sudamérica.

Dr. Baran P

Desarrollo

(SIIC)

La nitazoxanida es un antiparasitario de uso casi universal que cubre la mayoría de las parasitosis intestinales prevalentes en Sudamérica. Los autores resumen y comentan las novedades provenientes de artículos recientes publicados en The Lancet y Current Infectious Disease. La Universidad de Buenos Aires realizó un estudio multidisciplinario que evaluó la portación de parasitosis en niños de barrios de escasos recursos de esa ciudad argentina. El 83% de los niños está parasitado y el 53% tiene poliparasitosis. Uno de cada 4 niños tiene 3 o más parásitos simultáneamente. Estos datos son similares a los de estudios anteriores (1998) realizados en zonas menos urbanas, que informaban que el 40% de los niños estaban afectados por más de 1 parásito. Las parasitosis encontradas con mayor prevalencia en sendos estudios son ascariidiosis, oxiuriasis y giardiosis.

Muchas veces los médicos tratan las parasitosis de manera empírica porque no cuentan con exámenes de laboratorio parasitológicos o ni siquiera los solicitan. La única forma de detectar correctamente Giardia es mediante la técnica de concentración. El tratamiento empírico de elección es el mebendazol durante 3 días, con lo que quedan excluidas las giardiosis, que representan el 15% a 20% de las parasitosis en los menores de 10 años.

La nitazoxanida, un nuevo grupo de nitrozoles de amplio espectro, existe en el mercado desde la década del 70. Este fármaco es activo frente a la mayoría de los helmintos (Ascaris, Oxiuros y Giardia), diversos protozoos y amebas. Desde comienzos de los años 90 se la utiliza en América Central y del Sur, y en los EE.UU. fue aprobada

por la Food and Drug Administration para el tratamiento de la diarrea por Cryptosporidium en niños y por Giardia en niños y adultos.

Entre 1998 y 2003 se realizaron 7 estudios sobre el tratamiento de Giardia con nitazoxanida; se obtuvo una respuesta global del 84% y una eficacia equivalente a la del mebendazol y el metronidazol. Otra ventaja de utilizar nitazoxanida reside en su bajo costo. Un tratamiento antiparasitario con marcas conocidas de metronidazol y mebendazol cuesta 59 pesos argentinos, en comparación con 19 pesos argentinos del tratamiento con nitazoxanida. Por lo tanto, las ventajas de la nitazoxanida consisten en la cobertura de las 3 parasitosis más frecuentes encontradas en Sudamérica, los escasos efectos colaterales y su precio económico.

En conclusión, el esquema ideal de seguimiento de una parasitosis debe basarse en la sospecha clínica. En primer lugar se debe solicitar un estudio parasitológico seriado con técnica de concentración y prueba de Graham. El tratamiento se adecua al germen encontrado. El tratamiento empírico con mebendazol no protege contra ciertos parásitos presentes en la zona de estudio. Tal vez, la nitazoxanida represente un paso adelante por su amplio espectro y su bajo costo.

SIIC

[Nitazoxanida: Antiparasitario de Amplio Espectro para las Parasitosis Intestinales](#)



[Términos y condiciones de uso](#)

Todos los derechos reservados | Copyright 1997-2007

