

Parasitosis intestinal y educación sanitaria en alumnos de la Unidad Educativa Guamacho

Intestinal parasitosis and health education among students from Guamacho Educational Unit

Dra. Igdany Reyes Torres, Dra. Orlenys Betancourt García

Centro de Diagnóstico Integral de Guamacho. Carretera de Morón-Coro. Estado de Falcón, República Bolivariana de Venezuela.

RESUMEN

Las parasitosis intestinales es un problema de salud en zonas rurales de la República Bolivariana de Venezuela y es la población infantil la mayormente afectada. Los objetivos de nuestra investigación fueron: 1) Conocer la prevalencia de parasitosis intestinal en alumnos del 4to. a 6to. grados de la Unidad Educativa Guamacho, ubicada en el Municipio Autónomo Píritu, Estado Falcón. 2) Diseñar un plan estratégico desde la atención primaria de salud que fortalezca la educación sanitaria de los estudiantes, familiares, maestros y los trabajadores que elaboran los alimentos en dicha Institución. La muestra quedó conformada por 30 alumnos. Se recolectaron las muestras de heces fecales y se procesaron en el Centro Integral de Diagnóstico de Guamacho. En el 78 % de las muestras estudiadas se constató la presencia de *Giardia lamblia* y *Ascaris lumbricoides*, con predominio de la primera. Se realizaron charlas educativas de promoción de salud a los estudiantes, familiares, maestros y personal responsabilizado con la elaboración de los alimentos.

Palabras clave: parasitismo intestinal, estudiantes, educación sanitaria.

ABSTRACT

Intestinal parasitosis is a health problem in rural areas of the Bolivarian Republic of Venezuela, the child population being the most affected. The objectives of our study were the following: 1) Determine the prevalence of intestinal parasitosis among

students from grades 4 to 6 at Guamacho Educational Unit, located in the Autonomous Municipality of Píurity, State of Falcón. 2) Develop a strategic plan starting from primary health care aimed at strengthening the health education of students, relatives, teachers and food processing employees at the institution. The sample was composed of 30 students. Stool samples were collected and sent to Guamacho Integrated Diagnostic Center for analysis. 78 % of the samples studied were found to contain *Giardia lamblia* and *Ascaris lumbricoides*, with higher prevalence of the former. Educational health promotion talks were conducted with students, relatives, teachers and food processing personnel.

Key words: intestinal parasitism, students, health education.

INTRODUCCIÓN

Las parasitosis intestinales afectan mayormente a la población infantil y constituyen un importante problema de salud por sus altas tasas de prevalencia y amplia distribución en el mundo, fundamentalmente en las regiones tropicales y subtropicales en las que existen adversas condiciones socioeconómicas, higiénico-sanitarias y bajo nivel educacional y cultural, que facilitan el desarrollo de estas enfermedades. En la República Bolivariana de Venezuela, a pesar de que en los últimos años se ha constatado un desarrollo impetuoso del sistema de salud, la ejecución de exitosos programas en la atención primaria en salud, la educación, la cultura y el mejoramiento de las condiciones socioeconómicas y de vida de la población, las parasitosis intestinales afectan todavía a una importante masa de población.¹⁻⁸ Los objetivos de la investigación realizada fueron: 1) Conocer la prevalencia de parasitosis intestinal en alumnos 4to. a 6to. grados de la Unidad Educativa Guamacho, ubicada en el Municipio Autónomo Píurity, Estado Falcón, República Bolivariana de Venezuela. 2) Diseñar un plan estratégico desde la atención primaria de salud que fortalezca la educación sanitaria de los estudiantes, maestros y los trabajadores que elaboran los alimentos en dicha institución.

MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva, observacional, de corte transversal aplicada en una muestra de 30 alumnos de ambos sexos que aceptaron participar en la investigación, mediante consentimiento informado firmado por sus padres, de un total de 60 alumnos que cursaban los niveles de 4to. a 6to. grados en la Unidad Educativa de Píurity, ubicada en el Municipio autónomo de Guamacho, Estado de Falcón en la República Bolivariana de Venezuela durante el mes de febrero del año 2010.

Previa información de cómo obtener las muestras de heces fecales, se les entregó el envase para la recolección de estas que fueron procesadas en el laboratorio del Centro de Diagnóstico Integral de Guamacho, mediante el siguiente procedimiento: en una lámina portaobjetos se colocan en la parte izquierda, 2 gotas solución salina y en la derecha, lugol. Luego se toma con un palillo la muestra de materia fecal, se

debe escoger la parte que tenga elementos anormales como sangre, moco, etc., y de otra parte para que de esa forma se obtenga una muestra representativa. Se homogeniza en la lámina primero en la solución salina y luego en el lugol, se le colocan los cubreobjetos. La suspensión no debe quedar muy gruesa pero tampoco muy delgada. Posteriormente se procede a observar la lámina por personal especializado, quienes diagnostican la existencia o no de parásitos intestinales y en el caso afirmativo, informaron el agente causal.

Se utilizaron pruebas estadísticas descriptivas como la distribución de frecuencias para valores absolutos y porcentajes.

Se calculó la incidencia y la prevalencia de parasitosis intestinal en la muestra de estudiantes sometida a estudio.

Posteriormente se diseñaron y realizaron charlas educativas independientes con los estudiantes de 4to. a 6to. grados, los familiares, los maestros y con los encargados de la preparación de los alimentos en la escuela, las que fueron acogidas con beneplácito por parte de los asistentes.

RESULTADOS

En la figura 1 se presenta la incidencia de parasitosis en la población estudiada.

La figura 2 muestra la prevalencia de parasitosis en la población estudiada.

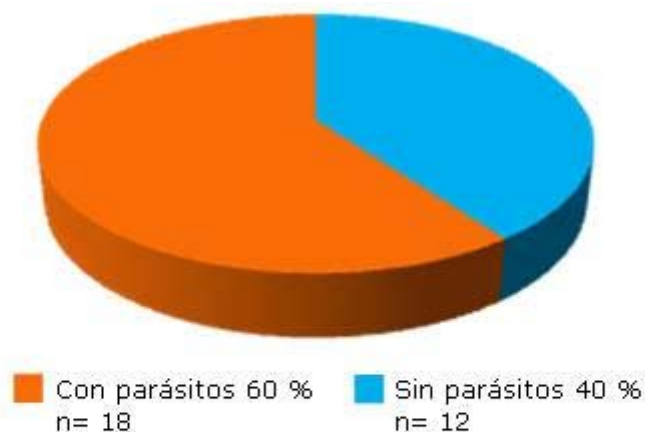


Fig. 1. Incidencia de parasitosis intestinal en la muestra estudiada.

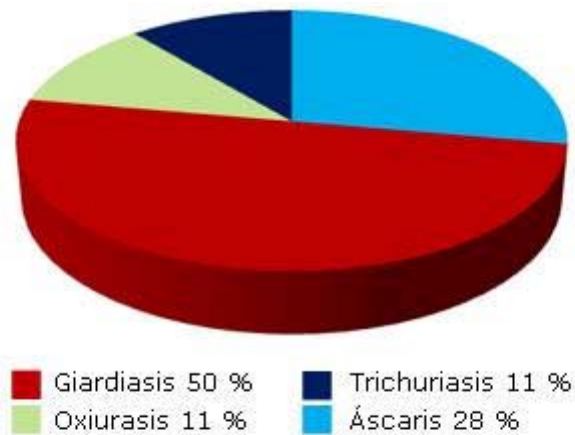


Fig. 2. Prevalencia de parásitos intestinales en la muestra estudiada.

DISCUSIÓN

El estado nutricional es un factor determinante en el crecimiento y desarrollo durante la infancia; una adecuada alimentación con un aporte de vitaminas, minerales y oligoelementos suficientes, fortalecen el sistema inmunológico previniendo la aparición de enfermedades. Las parasitosis intestinales comprometen seriamente la salud de la población infantil, lo cual puede acarrearles serios problemas de salud.

La *Giardia lamblia*, el *Ascaris lumbricoides*, el *Trichuris trichiura* y el *Oxiurus vermicularis* diagnosticados en las heces fecales de los estudiantes incluidos en este estudio, pertenecen al grupo de las especies parasitarias más frecuentes en la población infantil en Venezuela.²⁻⁸ Las parasitosis intestinales producidas por *Giardia lamblia* y *Ascariasis lumbricoides*, con predominio de la primera afectan al 78 % de los alumnos de la muestra estudiada.

La alta incidencia y prevalencia de las parasitosis intestinales, se debe fundamentalmente a la presencia de factores económicos, sociales, culturales e higiénicos adversos en una población determinada, a la no observancia de medidas higiénicas y sanitarias generales durante la preparación de los alimentos, el uso de agua no potable, el consumo cada vez mayor de alimentos preparados fuera del hogar, no lavarse las manos después de defecar, el fecalismo al aire libre, las deficientes condiciones higiénicas en las viviendas, que unido con las características geográficas y climatológicas, favorecen el desarrollo del ciclo de vida de los parásitos.¹⁻⁹

Por todo lo anterior, la realización periódica de actividades de promoción de salud mediante charlas educativas a los niños, padres, maestros y personal que elaboran los alimentos, beneficiará la adopción de medidas higiénico-sanitarias saludables,

que influirán positivamente en la disminución de la prevalencia e incidencia de las parasitosis intestinales en la población infantil.⁹⁻¹¹

Se concluye que:

1. Las 3/5 partes de los niños de la muestra estudiada tienen parasitosis intestinal.
2. La *Giardia lamblia* y el *Ascaris lumbricoides* son las especies parasitarias presentes en más de las 3/4 partes de los estudiantes con parasitosis intestinales en la muestra estudiada.
3. La realización de actividades de promoción de salud y de educación sanitaria a la población afectada o en riesgo, contribuirán sustancialmente a la disminución de la prevalencia e incidencia de las parasitosis intestinales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales G, Loaiza L, Pino LA. Marcadores de riesgo para individuos con altas cargas de *Ascaris lumbricoides* en una comunidad rural del Estado Cojedes, Venezuela. Bol Chil Parasitol. 1999; 54(3-4); Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0365-94021999000300009&script=sci_arttext
2. Urquiza Yero Y, Domínguez Caisés LM, Artilés Yanes M. Caracterización clínico-epidemiológica del parasitismo intestinal en niños de 0 a 5 años. Rev Cubana Med Gen Integr. 2011; 27(1).
3. Traviezo Valles LE, Triolo Mieses M, Agobian G. Predominio de *Blastocystis hominis* sobre otros enteroparásitos en pacientes del municipio Palavecino, Estado Lara, Venezuela. Rev Cubana Med Trop. 2006; 5 (1).
4. Grenier Almeyda GE, Rodríguez Ortiz G, Grenier Almeyda EM, Sánchez Ahedo R. Frecuencia por parasitosis intestinal en la población del barrio Los Cocos, municipio Sucre, Estado Aragua, Venezuela. Años 2005-2006. Enf Inf Microbiol. 2008; 28(1): 6-12.
5. Sandoval I, Juárez E, Rojas E. Mecanismos de transmisión de algunos protozoos parásitos heteroxénicos. Rev Soc Ven Microbiol. 2003; 23(2).
6. Heriberto. Parasitismo intestinal en pacientes atendidos en el servicio de Coloproctología. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1418/3/Parasitismo-intestinal-en-pacientes-atendidos-en-el-servicio-de-Coloproctologia>
7. Devera R, Ortega N, Suárez M. Parásitos intestinales en la población del Instituto Nacional del Menor, Ciudad Bolívar, Venezuela. Rev Soc Ven Microbiol. 2007; 27(1).
8. Barahona L, Maguiña C, Náquira C, Terashima A, Tello R. Sintomatología y factores epidemiológicos asociados al parasitismo por *Blastocystis hominis*. Parasitol Latinoam. 2002; 57: 96-102.
9. Oropesa Vergara OL, Quevedo Freitas G, Leyva Delgado L, Ferra García BM, Ferrer Herrera IM, Rodríguez Martínez N. Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en niños de la Escuela Primaria Salvano Velazco, Bocono. Correo

Científico Médico de Holguín 2010; 14(1). Disponible en:
<http://www.cocmed.sld.cu/no141/no141ori04.htm>

10. Pérez Cueto MC, Sánchez Álvarez ML, Cueto Montoya GA, Mayor Puerta AM, Fernández Cárdenas N, Alegret Rodríguez M. Intervención educativa y parasitismo intestinal en niños de la enseñanza primaria. Rev Cubana Med Gen Integr. 2007; 23(2).

11. Jiménez Pardo ML, Wong Jiménez A, Hernández Valdés Y, Abstengo Jorge Y, Rodríguez Aragón J. Parasitismo intestinal asociado a las condiciones higiénico sanitarias. Intervención educativa. Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol4_02_98/a11_v4_0298.htm

Recibido: 24 de febrero de 2012.
Aprobado: 20 de marzo de 2012.

Dra. *Igdany Reyes Torres*. Centro de Diagnóstico Integral de Guamacho. Carretera de Morón-Coro. Estado de Falcón, República Bolivariana de Venezuela. Correo electrónico: lgdany21@yahoo.es