

Medina Rita Alejandra

Facultad de Ciencias de la Salud. UNCa.

Medinadeperalta@yahoo.com.ar

ENTEROPARASITOSIS EN NIÑOS QUE CONCURREN A COMEDORES MUNICIPALES DE LA CIUDAD CAPITAL”.

RESUMEN

El presente trabajo de tipo descriptivo, tiene como objetivo precisar información acerca de las infecciones enteroparasitarias en niños que asisten a los comedores municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya” de la ciudad de Catamarca. Se estudiaron 99 niños de 1 mes a 14 años entre mayo y diciembre de 2004 realizándoles a cada uno un examen coproparasitológico directo y un escobillado anal (Test de Graham). Para procesar los datos se utilizó el programa Excel de Windows 2003. Los resultados obtenidos fueron: Una prevalencia de parasitosis del 55.6% encontrándose la mayor cantidad de parasitados entre los 3 y 12 años. El 41,8% tuvo diarrea alguna vez, el 52,7% eliminaba sus excretas en pozo o letrinas y el 83,6% convivía con animales domésticos. Todos los niños que vivían en casas con piso de tierra padecían alguna enteroparasitosis. Los enteroparasitos más encontrados fueron Oxyurus y Giardia lamblia.

Palabras claves: Enteroparasitosis- Niños- Comedores

INTRODUCCIÓN

Las parasitosis ocupa un lugar de importancia sanitaria dentro de las enfermedades gastrointestinales de origen infecciosos que se producen en países socio-económicamente no desarrollados y subdesarrollados.

Si bien la mayoría de los parásitos pueden no manifestar síntomas, los mismos deben ser valorados entre las causas que provocan diarrea y desnutrición.

Si las necesidades demandadas por la infección parasitaria no están disponibles, las parasitosis puede exacerbar una desnutrición al imponer demandas nutricionales adicionales y contribuir a cambios en la nutrición y la función corporal.

Según un estudio realizado por Walsh y Warren en América Latina, África y Asia habría 1.300 millones de individuos con Ascariasis, 900 millones con Uncinariasis, 400 millones con Amebiasis y 200 millones con Giardiasis, relacionándose los tres primeros con la producción de 140.000 muertes por año¹.

En América Latina los enteroparásitos son responsables del 15% de las diarreas agudas que padecen los menores de 4 años de edad, elevándose este porcentaje en los casos de diarreas prolongadas.

En nuestro país no existe un registro obligatorio de las enteroparasitosis, de modo que no se conocen los datos de prevalencia en las distintas provincias. Sin embargo en un trabajo realizado en Córdoba, en el Hospital de Niños entre marzo de 1990 y abril de 1994, donde se estudiaron 6.777 niños de 1 mes a 14 años de edad, internados y ambulatorios, se encontró una prevalencia de enteroparasitosis del **51.1%** (25.2% en internados y 56.2% en ambulatorios), correspondiendo a los Protozoos Giardia lamblia y Blastocystis hominis la prevalencia más alta con 18,9% y 19,7% respectivamente en

¹ Segura L.A.: Prevalencia de Enteroparasitosis en niños de 1 a 6 años de edad. Catamarca. 1998.

ambulatorios, mientras que para Helmintos fue del 32% en el caso de *Oxyurus vermicularis* y 3% para *Hymenolepis nana*¹.

En Catamarca un trabajo realizado entre julio y octubre de 1997, en 102 niños de 1 a 6 años de edad que asistieron al Hospital de Niños “Eva Perón” y centros periféricos de la ciudad, mostró una prevalencia de enteroparasitosis del 67,6%, el 89,9% de los parasitados lo estaban por Protozoos, 5,8% por Helmintos y 4,3% por ambos. El parásito más encontrado fue *Giardia lamblia* (en el 31.4% de los niños estudiados)¹.

De los datos estadístico existente surge que a pesar del progreso experimentado por la Parasitología en los métodos de diagnóstico, tratamiento y control de las enfermedades parasitarias la prevalencia de enteroparasitosis en niños es alta, probablemente asociada a la pobreza, la mala nutrición, los hábitos perjudiciales, la carencia de atención médica, todos factores que constituyen el mayor obstáculo para el control y la erradicación de estas enfermedades con el consiguiente deterioro en la calidad de vida de la población afectada.

Objetivo General:

*Obtener información acerca de la enteroparasitosis en niños que asisten a dos Comedores Municipales de la ciudad de Catamarca durante el período mayo- diciembre de 2004.

Objetivos Específicos:

*Evaluar:

-La prevalencia de enteroparasitosis según comedor al que asisten los niños, edad, sexo, presencia de episodios diarreicos, consumo de agua potable, eliminación de excretas, convivencia con animales domésticos y tipo de pisos en las viviendas.

-La existencia de enteroparasitosis única o múltiple en los niños infectados.

-Las combinaciones más frecuentes en multiparasitados.

*Promover acciones tendientes a disminuir los índices de prevalencia de las enteroparasitosis en los niños estudiados.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de investigación:

Para el presente trabajo se aplicó un diseño descriptivo.

Descripción de la muestra:

Se estudiaron los niños de 1 mes a 14 años de edad que asisten a los Comedores Municipales “Jesús y los Niños”, “Altos de Choya” entre mayo y diciembre de 2004.

Variables del estudio:

La base de datos consta de la información de 10 variables, las que permitieron elaborar el análisis estadístico del presente trabajo: Tipo de parásito-Edad- Sexo- Comedor al que asisten los niños- Consultas previas por diarrea- Tipos de piso- Poseer animales domésticos- Combinaciones más frecuentes en multiparasitados- Consumo de agua potable- Eliminación de excretas.

¹ Segura L.A.: Prevalencia de Enteroparasitosis en niños de 1 a 6 años de edad. Catamarca. 1998.

Instrumentos de Medición:

- Registro de exámenes parasitológicos.
- Encuesta a los padres.
- Encuesta a los encargados de la preparación de la comida en cada Comedor.
- Planillas con el N^o total de niños que asisten a los dos comedores estudiados, proporcionados por el Departamento de Salud y Acción Social de la Municipalidad de la Capital.

Métodos de análisis en el Laboratorio:

Se realizaron las siguientes técnicas de acuerdo a las indicaciones del Manual de Métodos de Diagnóstico Etiológico Parasitario del Departamento de Parasitología del Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI) Administración Nacional de Laboratorios e Instituto de Salud (ANLIS) "Carlos G. Malbrán".

- *Examen coproparasitológico directo.
- * Escobillado anal (Test de Graham).

Procesamiento de datos:

Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa Excel de Windows 2003, a partir de la construcción de una base de datos con la información recibida de los instrumentos antes mencionados.

ACTIVIDADES:

Para el presente trabajo se realizó:

A)-Reunión con los padres o responsables de los niños en cada uno de los comedores para que reciban información sobre la realización del presente proyecto y se les haga entrega de las instrucciones para la recolección de las siguientes muestras:

- Examen directo: recolección de una porción de materia fecal recién emitida en un recipiente limpio, seco y de boca ancha, el día previo al examen.
- Gasas para Test de Graham: recolección durante los tres días previos al examen, pasando la gasa sobre la superficie y en los pliegues perianales y colocándola en un frasco con formol al 5% provisto por el laboratorio.

B)-Una encuesta a las madres o familiar responsables de los niños al momento de retirar las muestras para su examen, en cada Comedor.

C)- Examen directo y escobillado anal a las muestras recibidas en el laboratorio de Salud Pública Municipal.

D)-Entrega de los resultados de los exámenes parasitológicos a los médicos, responsables del tratamiento y seguimiento de los niños parasitados.

E)-Análisis de los resultados.

F)-Informe de los resultados obtenidos a la Dirección de Salud Municipal.

G)- Redacción de normas de prevención para las enteroparasitosis detectadas.

RESULTADO

TABLA N° 1: Niños estudiados por Comedor Municipal.

NIÑOS	ASISTEN AL COMEDOR	ESTUDIADOS	
		N ^a	%
JESÚS Y LOS NIÑOS	192	52	27.1
ALTOS DE CHOYA	309	47	15.2
TOTAL	501	99	19.8

Fuente: Banco de datos

TABLA N° 2: Enteroparasitosis en niños que concurren a los Comedores Municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya”

NIÑOS	COMEDOR					
	JESÚS Y LOS NIÑOS		ALTOS DE CHOYA		TOTAL	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
PARASITADOS	31	59.6	24	51	55	55.6
NO PARASITADOS	21	40.4	23	49	44	44.4
TOTAL	52	100	47	100	99	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N° 3: Enteroparasitosis según grupo etareo en niños que concurren los Comedores Municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya”

GRUPO ETAREO	PARASITADO		NO PARASITADO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Menor de Años 3	1	1.82	6	13.6	7	8.07
3 a 6 años	12	21.8	11	25.0	23	23.2
6 a 9 años	16	29.0	12	27.3	28	28.2
9 a 12 años	17	30.9	7	15.9	24	24.2
Mayores de 12 años	4	7.3	4	9.1	8	8.1
SI	5	9.1	4	9.1	9	9.09
Total	55	100	44	100	99	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N° 4: Enteroparasitosis según el sexo de los niños que concurren a los Comedores Municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya”.

PARASITADOS Sexo	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
MASCULINO	30	60 54.5	20	40 47.6	50	100
FEMENINO	25	51.1 45.5	24	48.9 52.4	49	100
TOTAL	55	100	44	100	99	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N^a 5: Enteroparasitosis en niños según manifestaron haber tenido diarrea antes o durante el estudio.

PARASITADOS DIARREA	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
SI	23	69.7 41.8	10	30.3 22.7	33	100
NO	32	48.5 58.2	34	51.5 77.3	66	100
TOTAL	55	100	44	100	99	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N^a 6: Enteroparasitosis en niños según eliminación de excretas.

PARASITADOS Eliminación excretas	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
Pozo	19	55.9 34.5	15	44.1 34.0	34	100
Cloacas	10	50 18.2	10	50 22.7	20	100
Letrina	10	58.8 18.2	7	41.2 15.9	17	100
Sin información	16	57.1 29.1	12	42.9 27.3	28	100
TOTAL	55	100	44	100	99	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N^o 7: Enteroparasitosis en niños según conviven con animales domésticos.

PARASITADOS Conviven con animales	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
SI	46	54.8 83.6	38	45.2 86.4	84	100
NO	9	60 16.4	6	40 13.6	15	100
TOTAL	55	100	44	100	99	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N^a 8: Enteroparasitosis en niños según tipo de pisos de sus viviendas.

PARASITADOS Tipodepisos	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
Tierra	17	30.9	0	0	17	100
Contrapiso	32	58.2	32	72.7	64	100
Material	2	3.6	4	9.1	6	100
S/I	4	7.3	8	18.2	12	100
TOTAL	55	100	44	100	99	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N° 9: Tipo de Enteroparasitos encontrados solo o en asociación con otro(s) Parasito(s) en los niños concurren a los Comedores Municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya”.

TIPO DE PARASITO	NIÑOS	
	MONO-INFECTADOS	MULTI-PARASITADOS
Giardia lamblia	5	4
Entamoeba coli	2	2
Endolimax nana	2	2
Blastocystis hominis	2	2
Oxyurus	24	10

Fuente: Banco de datos

TABLA N° 10: Enteroparasitosis según estén parasitados por Protozoos, Helmintos o por ambos los niños concurren a los Comedores Municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya”.

Protozoos		helmintos		protozoos-helmintos		total	
N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
12	21.8	34	61.8	9	16.4	55	100

Fuente: Banco de datos niños

TABLA N° 11: Enteroparasitosis según cantidad de tipos de parásitos encontrados en los niños que concurren a los Comedores Municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya”.

Con n parásitos	n ^a	%
1	46	83.6
2	7	12.7
3	2	3.7
TOTAL	55	100

Fuente: Banco de datos

TABLA N° 12: Combinaciones parasitarias más frecuentes en niños que concurren a los Comedores Municipales “Jesús y los Niños” y “Altos de Choya”

Combinaciones Parasitarias	N ^a
Oxyurus – Entamoeba coli	2
Oxyurus – Giardia lamblia	3
Oxyurus – Endolimax nana	1
Oxyurus- Blastocystis hominis	1
Oxyurus – Endolimax nana- Blastocystis hominis	1
Oxyurus-Blastocystis hominis- Giardia lamblia	1

Fuente: Banco de datos

DISCUSIÓN

En el trabajo se estudiaron 99 niños, solo el 19,8% del total que asiste a los 2 comedores involucrados, pese haberles proporcionados a los padres o tutores todo el material y los medios para la recolección de las muestras y explicado previamente la importancia del mismo para la salud de sus hijos.

Se detectaron 55 niños parasitados (55,6%) la mayoría varones posiblemente por que las mujeres observan con mayor precocidad las reglas de higiene. Todos tenían provisión de agua potable en sus casas sin embargo el 52,7% eliminaba sus excretas en pozos y letrinas lo que puede indicar que si bien se han realizados algunas medidas para mejorar la calidad de vida de la población todavía existen necesidades básicas insatisfechas como el déficit en saneamiento (tratamiento de las excretas y la basura) y en educación sanitaria que influyen en el gran impacto que tienen aun hoy las enteroparasitosis. Se podría considerar también que el Valle Central tiene un clima cálido y seco en verano, templado y seco en invierno con frecuentes vientos moderados e intensos del norte y escasa lluvia en el verano, que determina la presencia de material en suspensión casi permanentemente el cual actuaría como contaminante del agua de riego y por ende de hortalizas y otras verduras posiblemente relacionado a la presencia de parásitos en todos los niños que vivían en piso de tierra.

Los enteroparasitos mas encontrados fueron Enterobius vermicularis y Giardia lamblia directamente asociado a la forma de propagación como lo es el contagio interpersonal, falta de saneamiento ambiental, desconocimiento de normas higiénicas, ingestión de agua y alimentos contaminados y en el caso de Giardia lamblia el contagio a partir de animales domésticos que son eliminadores de quistes infectados demostrándose en este estudio que el 83,6% de los parasitados convivían con ellos.

CONCLUSIONES

El estudio mostró los siguientes resultados:

- * La prevalencia de parasitosis en los niños estudiados fue del 55,6%.
- * La enteroparasitosis aumento en la primera infancia a medida que aumentaba la edad, encontrándose la mayor cantidad de niños parasitados entre los 3 y 12 años (81,7%).
- * La mayoría de los niños parasitados eran varones.
- * El 41.8 % de los niños parasitados manifestó haber tenido diarrea alguna vez.
- * Todos los niños parasitados tenían en su casa provisión de agua potable.
- * La mayoría de los niños parasitados (52,7) eliminaban sus excretas en pozos y letrinas
- * El 83.6% de los niños parasitados convivía con animales domésticos.
- * Todos los niños que vivían en casas con piso de tierra padecían alguna enteroparasitosis.

* El parásito mas encontrado fue el *Enterobius vermicularis* (oxyurus), en el 70,6% de los niños se encontraba solo mientras que en el 29,4% estaba combinado con otro tipo de enteroparásito.

* El protozoo mas encontrado fue *Giardia lamblia*.

* Las asociaciones más frecuentes de parásitos fueron: *Oxyurus*– *Giardia lamblia*
Oxyurus– *Entamoeba coli*.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Atías A.: Parasitología Clínica. Editorial Mediterráneo. 3era. edición. 1993.
- 2- Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas “Dr. Carlos G. Malbran”: Método de diagnóstico etiológico parasitario. Servicio de Parasitología. Buenos Aires. 1996.
- 3- Sánchez R. J., Asis E. L., Carrizo de Huck G. A.: Pautas para el diagnóstico y tratamiento de las enteroparasitosis en niños. Salud Infantil. Vol. 7. 1998.
- 4- Soulsby E. J. L.: Parasitología y enfermedades parasitarias en los animales domésticos. 7ma edición. México. Nueva edit. Interamericana. 142-156. 1987.
- 5- Segura L. A.: Prevalencia de Enteroparacitosis en niños de 1 a 6 años de Edad. Tesis maestría. 1996.