

PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS DE MORONA SANTIAGO EN ECUADOR DE MARZO HASTA AGOSTO DE 2020

Judith, Cuba Marrero¹, Olga Angélica, Cadena Heras², Viviana Aracely Calle Ortiz³, Johanna Maribel, Ríos Suiqui⁴, Sara Mercedes, Toapanta Chillo Gallo⁵, Cristina Elisa, Velesaca Cali⁶.

¹Especialista en Embriología Humana, Licenciada en Enfermería, Departamento de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Sede Macas, Ecuador

²Auxiliar en Enfermería, Hospital General de Macas, Estudiante de Enfermería Universidad Católica de Cuenca Sede Macas, Ecuador

³ Estudiante de Enfermería Universidad Católica de Cuenca Sede Macas, Ecuador

⁴ Estudiante de Enfermería Universidad Católica de Cuenca Sede Macas, Ecuador

⁵ Estudiante de Enfermería Universidad Católica de Cuenca Sede Macas, Ecuador

⁶ Estudiante de Enfermería Universidad Católica de Cuenca Sede Macas, Ecuador

Correo: cuba.judith@ucacue.edu.ec

Resumen

Introducción: Las enfermedades parasitarias digestivas constituyen un problema de salud, distribuidas ampliamente y causan una significativa morbilidad, más frecuentes en zonas rurales.

Objetivos: Caracterizar las principales causas de la parasitosis intestinal en niños de 5 a 9 años en la provincia de Morona Santiago, identificando los principales parásitos intestinales y especificando las medidas de impacto en la prevención de esta enfermedad, mediante los medios de difusión social como el radio y redes sociales.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, de revisión bibliográfica, seleccionando 36 fuentes bibliográficas y base de datos estadísticos del Ministerio de Salud Pública (Zonal N°6).

Resultados y discusión: Se identifican los escolares de 5 a 9 años con un alto índice de morbilidad, de causa higiénica, con prevalencia general de parásitos un

57,1% de Entamoeba histolytica, seguida de un 35,5% de Ascaris lumbricoides. Se realizó la promoción de salud en la página de Facebook con 527 seguidores, un alcance de 51 mil personas y 3124 interacciones.

Conclusiones: Las principales causas es por la falta de higiene junto a los escasos recursos, se identificaron los principales tipos de parásitos y se promovió en la radio y redes sociales.

Introducción.

Las parasitosis intestinal son infecciones digestivas, que se pueden producir por huevos o larvas de gusanos, más frecuentes en zonas rurales. Este tipo de parásitos marcan un ciclo de contagio, pues mantiene vías de fácil acceso para su ingreso. Por tal motivo se señala que "El contagio de parásitos es casi siempre a través del ciclo ano - mano - boca lo que facilita el que una misma persona "se contagie a sí mismo" pues algunos de estos parásitos necesitan completar su ciclo fuera del organismo humano".

Por lo que: "Las enfermedades parasitarias constituyen un problema de salud pública debido a que están distribuidas ampliamente en todo el mundo y causan una significativa morbilidad, además la ocurrencia de mayoría de estos eventos infecciosos aparece en las regiones tropicales y países en vías de desarrollo, con predominio en las clases sociales bajas", perjudicando de una forma directa a todas las naciones que se encuentran estrechamente vinculadas con las malas condiciones de vida socioeconómicas, higiénico sanitarias y socioculturales, se transmiten con el consumo de agua y alimentos contaminados con materia fecal, que entra en contacto con el suelo (2).

Estudios de otros autores manifiestan en la revista Panorama Médico que "Las condiciones sanitarias que caracterizan a estos asentamientos, la deficiente disposición de excretas, fecalismo ambiental, la contaminación de alimentos y agua de consumo, la convivencia estrecha con vectores y agregándose también las dificultades de acceso a los servicios de salud" (3).

De esta forma se altera el bienestar de la comunidad en niños y niñas de edad preescolar y escolar, la escritora Zuta Noemí en su artículo de revista académica afirma que "Los niños constituyen, la población más susceptible a enfermedades parasitarias debido a su inmadurez inmunológica y al escaso desarrollo de hábitos higiénicos" (4).

En efecto las enfermedades parasitarias son altamente prevalentes en nuestro medio, siendo un serio problema para el sistema de salud pública, siendo la causa de un sin número de enfermedades. Por esta razón si un niño está infectado, los parásitos intestinales pueden traer consigo síntomas como diarrea,

anemia, dolor abdominal, fiebre, náusea, vómito, retraso en el crecimiento, desnutrición infantil, e incluso se puede llegar a producir una obstrucción intestinal, dando como resultado una intervención quirúrgica. (4).

Existen factores determinantes de la salud definidos como el "Conjunto de procesos que tienen el potencial para generar protección o daño, para la salud individual y colectiva. Factores complejos que al actuar de manera combinada determinan los niveles de salud de los individuos y comunidades" (5).

Mediante un análisis realizado en el año 2019 da a conocer "Un estimado de 3.500 millones de habitantes alrededor del mundo se ven afectados por parasitosis y aproximadamente, 450 millones están enfermos a consecuencia de estas afecciones, correspondiendo la mayor proporción a la población infantil" (6), (7). Queremos con ello significar la importancia del tema, puesto que en el Ecuador se cuentan con cifras alarmantes ocupando una alta posición de morbilidad, "En el país, la parasitosis intestinal sin especificación se encuentra en segundo lugar en el listado de las principales causas de morbilidad ambulatoria del Ministerio de Salud Pública del Ecuador del año 2018 y dentro de las diez primeras causas de consulta pediátrica. La enfermedad, según estudios ecuatorianos, alcanza una frecuencia de 85,7% en población infantil" (8), (9).

El predominio del parasitismo en Morona Santiago se considera extenso: "La prevalencia de parasitosis en los niños de la comunidad de Yampas es del 90,8%" (10). De tal manera, se considera como un ejemplo para la evaluación de un índice aproximado de valores, debido a que no existe un estudio a nivel provincial.

Estudios realizados en el 2019 afirman que existen "3.500 millones de habitantes alrededor del mundo se ven afectados por parasitosis y aproximadamente, 450 millones están enfermos a consecuencia de estas afecciones, correspondiendo la mayor proporción a la población infantil" (7).

Debido a la prevalencia de la parasitosis infantil en nivel mundial, considerando que la salud se deteriora principalmente por la presencia de dichos parásitos en edades escolares de 5 a 9 años aproximadamente, así pues, se ven afectados por diversos factores y causas para su contagio, por tanto, se calcula que en el Ecuador la "Parasitosis afecta el 80 % de la población en áreas rurales y al 40 % en las zonas urbano-marginal. La causa fundamental de esa situación se relaciona con la contaminación del agua por excretas, la que se extiende a suelo y alimentos; además de insuficientes condiciones sanitarias y costumbres socioculturales" (11).

En el cantón Morona de la provincia de Morona Santiago el índice de parasitosis infantil es una de las enfermedades de morbilidad predominantes como expresan

los datos estadísticos del ministerio de Salud Pública que reposan en el distrito 14 Morona, del año 2019 con porcentaje del 46,05% de su totalidad.

La finalidad de la presente investigación pretende mejorar la calidad de vida de la comunidad infantil en riesgo, motivando y aplicando estilos de vida higiénico sanitarias basadas en prevención y promoción de la salud, planteando el problema que trae consigo la falta de sanidad como estructura de protección comunitaria, tanto a nivel local como global, este análisis demuestra una evidente relación entre la deficiencia en las redes de servicios básicos y el autocuidado, pues retomando la expresión, lo esencial es la praxis y la promoción en prevención de la salud.

Objetivos

General: Caracterizar las principales causas de la parasitosis intestinal en niños de 5 a 9 años en la provincia de Morona Santiago.

Específicos:

Identificar los principales parásitos intestinales que afectan en la provincia de Morona Santiago.

Especificar las medidas de impacto en la prevención de la parasitosis intestinal en niños de 5 a 9 años.

Aportar a la población los conocimientos de prevención adquiridos, mediante los medios de difusión social como el radio y redes sociales.

Material y métodos

Sobre las bases de los procedimientos metodológicos se realiza una revisión bibliográfica seleccionando diversas fuentes de bases de datos científicas, en donde se obtuvieron informes, reportes, así como citas de diferentes autores, siendo una de las estrategias de búsqueda empleadas, aproximadamente 150 fuentes bibliográficas científicas por medio de las cuales se investigó la problemática existente en nuestro medio, aplicando criterios de selección siendo 70 fuentes escogidas para la lectura crítica, analítica, descriptiva, científica y teórica de las cuales se descartaron 34 fuentes bibliográficas, seleccionando 36 fuentes bibliográficas pertenecientes a la base de datos científicos: Redalyc, Scielo, Panorama Médico, Elsevier, Ciencias Médicas y base de datos estadísticos del Ministerio de Salud Pública (Zonal N°6). Permittiéndonos construir el conocimiento acerca de la parasitosis intestinal en los niños de 5 a 9 años en el cantón Morona de la provincia de Morona Santiago. Con los resultados obtenidos de la revisión bibliográfica se aplicó un tipo de investigación descriptiva.

Así también se socializó la información y como técnica esencial se emplearon las redes sociales, promocionando directamente el tema tanto a las zonas urbanas y rurales de toda la provincia, por medio del cual se buscó socializar los resultados obtenidos. Para difundir la información se utilizará la metodología de Educación y Promoción de la Salud mediante los medios de difusión social como redes sociales, radio y con la creación de la página "Unidos por la prevención de la parasitosis intestinal" promocionando así el tema tanto en las zonas urbanas como zonas rurales del cantón Morona de la provincia de Morona Santiago.

Resultados y discusión

Se obtuvo que la parasitosis intestinal es considerada como una de las enfermedades que prevalecen en nuestro medio acarreado con ella un alto índice de morbilidad y como consecuencia complicaciones y problemas de salud que atacan principalmente al infante, por infecciones en el tubo digestivo, que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos, o por la penetración de larvas por vía transcutánea, desde el suelo" (12).

Por tal motivo coincidimos que es importante tener conocimientos generales para prevenir su contagio ya que este huésped llamado parásito se alimenta de los nutrientes provocando diferentes afecciones de salud. Por lo tanto, se describe al parásito como "Aquel animal o vegetal que en forma permanente o temporal y de manera obligatoria debe nutrirse a expensas de otro organismo llamado hospedero, sin que esta relación implique la destrucción del hospedero como lo hace un depredador" (13). El parásito puede completar su ciclo vital en una o varias especies, no presenta formas de vida libre, pero puede exponerse al medio ambiente en formas de resistencia, así completa su ciclo vital en distintas especies y presenta formas de vida libre infectivas para sus huéspedes de forma activa o pasiva" (14). Se puede deducir que cada parásito tiene su propio ciclo de vida de acuerdo al ambiente en donde se desarrolla. En nuestro medio encontramos un sin número de parásitos que se transmiten de diferente manera, se plantea en varias bibliografías que las "Infecciones parasitarias intestinales por helmintos y protozoos están entre las más comunes del hombre en América Latina. (15). Por lo anteriormente mencionado se puede decir que en los últimos años ha aumentado el estudio y análisis de este tipo de afecciones parasitarias, para prevenirlas ya que son consideradas como un importante problema de salud pública.

En nuestro país la parasitosis se considera como una de las patologías más frecuentes que perjudican principalmente a los niños causándoles una serie de problemas graves cuando no existe un diagnóstico y tratamiento adecuado. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador (INEC) en el 2007, la prevalencia general de parásitos fue; 57,1% de Entamoeba histolytica,

35,5% de *A. lumbricoides*, 34,0% de *E. Coli*, 21,1% de *G. intestinalis*, 11,3% de *H. nana*, 8,9% de - 23 - *Cryptosporidium parvum*, 1,7% de *Chilomastix mesnili*, 1,0% de *Hymenolepis diminuta*, 0,7% de *Strongyloides stercoralis* y 0,5% de *T. trichiura*" (16). Dado la investigación realizada ponemos en consideración que en la actualidad no encontramos estudios estadísticos sobre los tipos de parásitos que prevalecen en el cantón Morona, así pues, tomamos como ejemplo el último estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador. Los parásitos poseen una extensa clasificación y es fundamental señalar que cada uno tiene sus causas y sintomatología, dando como resultando diferentes complicaciones y tratamientos. A continuación, detallamos los tipos de parásitos que son frecuentes en nuestra zona.

Entamoeba Histolytica: este parásito también es conocida como ameba, la cual provoca la enfermedad amebiasis o disentería causada por una falta de higiene de manos, por la ingesta de alimentos y aguas contaminadas. De manera similar otros autores mencionan que este parásito "Constituye la tercera causa mundial de muerte por enfermedad parasitaria. (17), (10), (18)

Áscaris Lumbricoides: Atacan principalmente a infantes que viven en zonas vulnerables que no disponen de servicios básicos, educación sanitaria entre otros. Los áscaris lumbricoides se diferencia por su forma cilíndrica y alargada, es "Un gusano perteneciente a la familia de los helmintos, no son segmentados a diferencia del género *Tenia*" (19). La trasmisión de estos parásitos se debe al mal lavado de manos, consumo de agua y alimentos contaminados por el suelo y heces fecales, los cuales cumplen con su propio ciclo de vida, al ser ingeridos por el hombre por el consumo de alimentos o agua contaminados o al llevarse las manos sucias a la boca, se produce la liberación de las larvas en el intestino delgado (20). Estos parásitos se encuentran principalmente en zonas tropicales y subtropicales, directamente relacionadas con la pobreza y las condiciones de vida de la población. (21).

Entamoeba Coli: es un parásito semejante a la *Entamoeba histolytica*, que tiene un alto índice de prevalencias en zonas tropicales, donde las condiciones de vida no son adecuadas y carecen de condiciones higiénico-sanitarias, estos parásitos se transmiten por contaminación de materia fecal a través de la boca, siendo diagnosticados con un examen coproparasitario, esta especie de parásitos es mayormente no patógena; porque a una persona sana no le causará daño o malestar por lo que no requiere tratamiento, pero en caso de mal nutrición, sí causará daño" (22).

Giardia Lamblia: Es una de las parasitosis más comunes a nivel mundial, caracterizado en climas templados, considerándose frecuente en infantes de 2 a 6 años, es "Un protozoo flagelado patógeno que parasita el tracto digestivo de humanos y otros mamíferos, produciendo una patología denominada giardiosis,

giardiasis o lambliasis" (23). La sintomatología de este parásito puede ser leve a grave "Los efectos que causan la acción mecánica de adherirse y fijarse al epitelio intestinal. En los casos más graves se puede llegar a producir el síndrome de malabsorción, debido a la destrucción de las células epiteliales del intestino delgado" (20). El tratamiento alternativo es el tinidazol" (24).

Hymenolepis nana: Este parásito es transmitido por diversos vectores que contaminan el entorno de la vivienda. Por lo tanto, se trata de "Un cestodo pequeño con un ciclo biológico complejo en el que intervienen roedores, moscas, cucarachas y diversos insectos que van a contaminar las aguas con quistes o embriones. (17), (25). Los pacientes deberán ser evaluados luego de 2 semanas de realizado el tratamiento" (26).

Tenia Solium: Este tipo de parásito es muy habitual en los cerdos, siendo su hospedador final el humano en el que puede vivir largo tiempo, expulsadas al entorno mediante las heces fecales, es así como explican los autores que es una enfermedad infecciosa desatendida, olvidada y emergente que infectan a los humanos. El ciclo de vida de este parásito tiene 3 fases: huevo, larva y adulto. Diariamente, algunas proglótides distales cargadas con miles de huevecillos son expulsadas por las heces y contaminan el agua y la tierra" (27). Para obtener un diagnóstico y detectar la presencia de estos parásitos se realiza un examen coproparasitario. (28)

En relación con la vulnerabilidad y prevalencia, muchos autores coinciden que, "La principal población donde se encuentra una alta incidencia y prevalencia de enfermedad es durante la etapa escolar esto a su vez está asociado a un mayor riesgo de morbilidad; debido a las deficientes condiciones sanitarias (infraestructura, ambientales y educación)" (29).

En el Cantón Morona la parasitosis intestinal es más prevalente en niños escolares de 5 a 9 años con un alto índice de morbilidad, dando una totalidad de 30%, datos estadísticos del Ministerio de Salud Pública que reposan en el distrito 14 Morona, del año 2019.

El impacto de la parasitosis intestinal en el desarrollo infantil se relaciona con el desarrollo físico y puede disminuir notablemente sus medidas antropométricas así también sus capacidades físicas e intelectuales (30). "De manera general, el daño que produce el parasitismo intestinal es más bien "sordo" y se manifiesta mediante síntomas y signos inespecíficos que en ocasiones disminuyen la capacidad potencial, intelectual y laboral, a la vez que condicionan el terreno para que se añadan otras enfermedades que pueden provocar daños mayores e, incluso, la muerte"(31), (32) y calculándose que por cada infección por parásitos intestinales los niños pierden en promedio 3,75 puntos de su coeficiente intelectual" (33), (34).

Resulta necesario dejar establecido que la educación de la salud y su fin preventivo cae directamente en promover cambios promoviendo en la psicología del comportamiento y reeducación de hábitos saludables, "Desde una aproximación de la psicología cognoscitiva, el enfoque recurre el concepto de aprendizaje significativo para explicar cómo la persona que aprende lo hace a través de una reestructuración activa de sus percepciones, ideas, conceptos y esquemas que posee en su estructura cognitiva" (35).

La promoción de la salud permite incrementar y mejorar la salud de los pueblos con los medios apropiados para ejercer un mayor control y desarrollo de la misma, "La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Así se abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación" (36).

Con las medidas preventivas ayudaremos a mejorar los hábitos higiénicos para disminuir la infección de parasitosis intestinales en los niños, además se destacará la calidad de aprendizaje, y progreso de la calidad de vida. Favoreciendo los conocimientos sobre las medidas preventivas (Changa, 2018).

Según la tesis doctoral realizada en la provincia del Guayas las edades prevalentes fueron de 3 a 5 años (1), mientras las estadísticas de los estudios realizados por el distrito del cantón Morona de la provincia de Morona Santiago las edades que prevalecen son de 5 a 9 años, es decir ya niños en edad escolar, pero coincidiendo que las principales causas de la parasitosis intestinal son la falta de medidas higiénico sanitarios junto a la escasez de recursos económicos, sociales y culturales.

En la actualidad no se encontraron estudios recientes de las revisiones bibliográficas sobre los tipos de parásitos que prevalecen en el cantón Morona, según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador (INEC) en el año 2007 (16), los tipos de parásitos que prevalecen son Entamoeba histolytica de A. lumbricoides, de E. Coli, de G. intestinalis, de H. nana, de T. trichiura". Estudios comparativos con la Revista Ciencias de Salud Eugenio Espejo (11) hacen referencia que la parasitosis intestinal afecta directamente al 80 % de la población en áreas rurales y al 40 % en las zonas urbano-marginal.

La Organización Mundial de la Salud tiene establecidas a nivel mundial las medidas de prevención de la parasitosis intestinal direccionadas a todo tipo de población, pero centradas especialmente en los niños de edades escolares y preescolares, las mismas que se emplearon en los medios de difusión social para

la educación sanitaria continua con el fin de disminuir la tasa existente de morbilidad en el cantón Morona de la provincia de Morona Santiago.

Las medidas de impacto en la prevención de la parasitosis intestinal son las siguientes: Lavarse las manos con abundante agua y jabón antes y después de salir del baño; evitar el uso de la letrina y si es necesario hacerlo adecuadamente y mantener la vivienda limpia; baño y cambio de ropa todos los días para evitar la acumulación de parásitos o cualquier otro microorganismo que se adhieran a las prendas de vestir o al cuerpo; usar calzado en todo momento con la finalidad de no tener contacto directo con superficies contaminadas de materia fecal y parásitos. La mejor forma de evitar la parasitosis intestinal es practicando los buenos hábitos higiénicos, mantener una adecuada desinsectación de frutas y verduras recomendado con agua y vinagre, guardando en lugares limpios y adecuados libres de contaminación; lavarse las manos bien antes de preparar o consumir alimentos, y siempre que sea necesario; tener conocimientos básicos toda la familia de cómo prevenir infecciones parasitarias; conservar siempre las uñas limpias y cortas evitando comerse las, evitar comer en la calle, especialmente en puestos de comidas ambulantes ya que muchos de ellos carecen de medidas higiénicas necesarias a lo hora preparar dichos alimentos; tomar agua potable limpia y hervida y evadir el consumo de aguas estancadas, como piscinas, pozos, riachuelos.

Los resultados que obtuvimos al realizar la capacitación de la promoción de salud por medio de nuestra página oficial de Facebook Unidos por la prevención de la parasitosis intestinal fueron transmitidos desde el 12 mayo de 2020 hasta la presente fecha tuvo una acogida de 527 seguidores, un alcance de 51 mil personas y 3124 interacciones.

Las publicaciones transmitidas a través de las radios y de la página de Facebook tuvieron una muy buena acogida por parte de la comunidad, logrando así difundir información sobre las medidas de prevención y cuidado de la parasitosis intestinal, así mismo se informó sobre la prevalencia de esta afección, las causas principales de contagio y los tipos de parásitos que predominan en nuestro medio, de este modo se busca beneficiar a las zonas más vulnerables de la comunidad infantil.

Conclusiones

Se comprobó que las principales causas de parasitosis intestinal que afectan a niños de 5 a 9 años en el Cantón Morona de la Provincia de Morona Santiago son diversas entre ellas y la más común es la falta de higiene junto a los escasos recursos, ya que en la mayoría de las comunidades de nuestro Cantón no disponen de servicios básicos ni de una acertada educación sanitaria.

Luego de identificar los principales tipos de parásitos que prevalecen en nuestras comunidades concluimos que cada parásito tiene ciclo definido, afectando indistintamente a la población, pero el modo de contagio es similar entre ellos.

Para culminar con este estudio aportamos a la población con los conocimientos adquiridos mediante los medios de difusión como radio y redes sociales. Impartiendo información clara con material didáctico como videos, imágenes, juegos, llegando a las poblaciones tanto rurales como urbanas.

Bibliografía.

1. Benavides-Espejo G. Parasitosis intestinal y factores que lo inciden en niños de 3 a 5 años en el hospital IEESS Duran. [Tesis doctoral; PDF]. Guayaquil:Universidad de Guayaquil, Facultad de ciencias médicas; 2014. 105 p. Tesis previa a la obtención de título de médico. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible:<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10756/1/parasitosis%20intestinal%20en%20prescolares%202015.pdf>
2. Nastasi.Miranda J. Prevalencia de parasitosis intestinales en unidades educativas de ciudad Bolívar, Venezuela. Revista Cuidarte. 2015; 6(2): p. 1077-1084. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359540742008>
3. Espinoza-Díaz C, Astudillo-González O, Cabrera H. Prevalencia de enteroparasitosis y factores asociados en niños escolares de la Unidad Educativa "Eudófilo Álvarez" Cantón Sucúa, Comunidad de Cumbatza, mayo-octubre 2014. Revista Panorama Médica. 2014; 8(2): p. 04-11. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible:https://www.researchgate.net/publication/330321956_Prevalencia_De_Enteroparasitosis_Y_Factores_Asociados_En_Ninos_Escolares_De_La_Unidad_Educativa_Eudofilo_Alvarez_Canton_Sucua_Comunidad_De_Cumbatza_Mayo-Octubre_2014
4. Zuta-Arriola N, Rojas-Salazar A, Mori-Paredes M, Cajas-Bravo V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. Revista de investigación en comunicación y desarrollo. 2019; 10(1): p. 47-56. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible en: HYPERLINK "<https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/329/173>"
<https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/329/173>
5. Pública MdS. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud MAIS Quito: Ministerio de Salud Pública; 2012. 210 p. Acceso 01 de junio 2020. Disponible

en:http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf

6. Durán-Pincay Y, Rivero-Rodríguez Z, Bracho-Mora A. Prevalencia de parasitosis intestinales en niños del Cantón Paján, Ecuador. *Revista Científica y Humanista Kasmera*. 2019; 47(1): p. 5. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/24676/25181"](https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/24676/25181)
<https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/24676/25181>
7. Alpizar-Navarro J, Cañete-Villafranca R, Mora Alpizar M, Cabrera Hernández S, Zuñiga Piloto I. Parasitismo intestinal en niños de círculos infantiles de un Consejo popular. Matanzas. 2014-2015. *Revista Médica Electrónica*. 2018; 40(5): p. 1380-1398. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242018000501380&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
8. Gómez-Barreno L, Abad-Sojos A, Inga-Salazar G, Simbaña-Pilataxi D. Presencia de parasitosis intestinal en una comunidad escolar urbano marginal del Ecuador. *CIMEL*. 2017; 22(2): p. 52-56. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/953/419"](https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/953/419)
<https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/953/419>
9. Torres-Campoverde F. Programa para la prevención de parasitosis intestinal en escolares en Centinela del Cóndor, Ecuador. [Tesis de Máster; PDF]. Navarra, Pamplona: Universidad Pública De Navarra, Master Universitario En Salud Pública; 2018. 70 P. Trabajo fin de máster. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://docplayer.es/92423829-Universidad-publica-de-navarra.html"](https://docplayer.es/92423829-Universidad-publica-de-navarra.html)
<https://docplayer.es/92423829-Universidad-publica-de-navarra.html>
10. Jerez-Guamán EB VLD. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de la comunidad Shuar de Yampas-Logroño, Morona Santiago. [Tesis Pregado; PDF]. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2016. 72 p. Proyecto de investigación previa a la obtención del título de licenciada en enfermería. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible en: [HYPERLINK "http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25936/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf"](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25936/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf)
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25936/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf>

DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf

11. Barona-Rodríguez J, Chaquinga-Buitrón A, Brossard-Peña E, Miño Orbe P. Parasitismo intestinal en escolares de la Unidad Educativa del Milenium. Cantón Penipe, Ecuador. Revista de facultad de ciencias de salud Eugenio Espejo. 2018;: p. 7. Acceso 24 de mayo 2020. Disponible en: [HYPERLINK "http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/43/198"](http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/43/198)
<http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/43/198>
12. Fumadó V. Parásitos intestinales. *Pediatría Integral*. 2015; 19(1): p. 58-65. Acceso 01 de junio de 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix01/06/n1-058-065_Vicky%20Fumado.pdf"](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix01/06/n1-058-065_Vicky%20Fumado.pdf)
https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix01/06/n1-058-065_Vicky%20Fumado.pdf
13. Ccaulla-Contreras R. Prevalencia del parasitismo intestinal en escolares de las instituciones educativas del distrito de Hualla, Víctor Fajardo, Ayacucho – Perú, 2017. [Tesis de pegrado; PDF]. Ayacucho, Perú: Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga, Facultad De Ciencias Biológicas; 2017. 79 p. Tesis para obtener el título profesional de biología en la especialidad de microbiología. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2871/TESIS%20B818_Cca.pdf?sequence=1&isAllowed=y"](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2871/TESIS%20B818_Cca.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2871/TESIS%20B818_Cca.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Ocampo-Fernández N. Sistema de Universal Virtual. [Online].; 2014. Acceso 01 de Junio de 2020. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/bachillerato/documentos/2014/LECT109.pdf.
15. Ávila-Labrada M, Usiña-Pozo M, Guerra-Pompa O, Pulgar-Rodríguez R. Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de 0 a 9 años. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. 2015; 40(7): p. 7. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/41/pdf_29"](http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/41/pdf_29)
http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/41/pdf_29
16. Orozco-Hernández S. Estilos de vida saludables para prevenir la parasitosis intestinal en niños y niñas de 5 a 12 años, de la escuela Colombia de la Comunida Guzo de Penipe de la Provincia de Chimborazo. [Tesis de Máster; PDF]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes, Faculta de Ciencias Médicas; 2014. 221 p. Tesis previa a la obtención del título de

Magister en Salud Pública. Acceso 13 de mayo 2020. Disponible en:
HYPERLINK "file:///C:\\Users\\gabriela\\Downloads\\TUAMSP012-
2014%20(3).pdf" file:///C:/Users/gabriela/Downloads/TUAMSP012-
2014%20(3).pdf

17. Romero-González J, López-Casado M. Parasitosis intestinales. En Romero-González J, López-Casado M. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHP-AEP. Granada: Hospital Universitario Materno Infantil Virgen de las Nieves; 2017. p. 7. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis.pdf>
18. Domínguez M. Amebiasis intestinal y hepática. Revista Gastroenterol. 2018; 29(1): p. 49-52. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: HYPERLINK "https://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2018s1000.10.pdf" <https://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2018s1000.10.pdf>
19. Kuon Yeng L, Guevara R. Ascariasis: Actualización sobre una Parasitosis Endémica. Revista Hallazgos 21. 2019; 4(1): p. 87-99. Acceso 01 de junio 2020. Disponible: [file:///C:/Users/gabriela/Downloads/DialnetAscariasis7148226%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/gabriela/Downloads/DialnetAscariasis7148226%20(2).pdf)
20. Olalla-Herbosaa R, Tercero-Gutiérrez M. Parasitosis comunes internas y externas. Consejos desde la oficina de farmacia. Revista Elsevier. 2015; 30(4): p. 33-39. Acceso 01 de mayo 2020. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-parasitosis-comunes-internas-externas-consejos-X0212047X11247484>
21. Guevara-Almeida Y, Junco-Bonet M, Salgado-Lezcano A. Obstrucción intestinal por Áscaris lumbricoides. Rev. Archivos Médicos Camagüey. 2019; 23(4): p. 7. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6353/3384>
22. Vinueza-Osorio P. Influencia de la parasitosis en el estado nutricional de niños en etapa escolar de 5 a 12 años de la Escuela "La Libertad" en la comunidad de Tanlahua. [Tesis de grado: Online]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de enfermería; 2014. 75 p. Disertacion de grado para optar por el título del licenciada en nutrición humana. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: HYPERLINK "https://es.scribd.com/document/433147960/Tesis-Paulina-Vinueza" <https://es.scribd.com/document/433147960/Tesis-Paulina-Vinueza>
23. Murillo-Acota W, Reyes-Baque J, Castro-Jalca J, Zabala-Murillo A. Parasitosis

Intestinales Primera Edición Ecuador: CompAs; 2017. Acceso 01 de junio 2020. Disponible: <http://142.93.18.15:8080/jspui/bitstream/123456789/92/1/Libro%20PARASITOLOGIA%20margen%20corregido-ilovepdf-compressed.pdf>

24. Cevallos-Macías R, Suárez Intriago D, Briones Valencia S, Calderón López E. Tratamiento de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. 2019; 3(1): p. 722-749. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/255/271"](https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/255/271)
<https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/255/271>
25. Durazno-Montesdeoca G, Vanegas-Izquierdo P, Encalada Muñoz M. Infección de Hymenolepis Nana, estudio de un caso en niño escolar. Revista Panorama Médico. 2014; 8(1): p. 52-57. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5547/3/INFECCION%20DE%20HYMENOLEPIS.pdf"](http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5547/3/INFECCION%20DE%20HYMENOLEPIS.pdf)
<http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5547/3/INFECCION%20DE%20HYMENOLEPIS.pdf>
26. Arturo-Escobedo A. Capítulo 18 Hymenolepis. En Arturo-Escobedo A. Microbiología y Parasitología Médicas.; 2015. p. 7. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "file:///C:/Users/gabriela/Downloads/Hymenolepis.pdf"](file:///C:/Users/gabriela/Downloads/Hymenolepis.pdf)
<file:///C:/Users/gabriela/Downloads/Hymenolepis.pdf>
27. Velasquez-Salazar R, Rojas S, Briceño A, Prieto M. Neurocisticercosis: enfermedad infecciosa desatendida, olvidada y emergente. A propósito de un caso. Revista comunidad y salud. 2016; 14(2): p. 10. Acceso 01 de junio de 2020. Disponible en: [HYPERLINK "http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv14n2/art02.pdf"](http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv14n2/art02.pdf)
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv14n2/art02.pdf>
28. Megido-Domínguez M. Diseño y puesta a punto de un método LAMP (Loopmediated isothermal amplification) para el diagnóstico de enfermedades producidas por cestodos". [Tesis grado; PDF]. Salamanca: Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales de la Universidad de Salamanca (CIETUS); 2016. 36 p. Trabajo de fin de grado. Acceso 01 de junio 2020. Disponible: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/131526/TG_MegidoDom%C3%ADnguezL.pdf?sequence=1
29. Changa-Solis R. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y sus medidas preventivas de madres de niños entre las edades de 5

a 12 años que acuden al hospital de vitarte durante el año 2017. [Tesis de Especialidad; PDF]. Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana; 2018. 70 p. Tesis para obtener el título de médico cirujano. Acceso 01 de junio 2020. Disponible:http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1404/RCHANG_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Villar M, Vaca-Cabezas A. Propuesta de investigación estado nutricional, nivel de hemoglobina y su relación con la presencia de parásitos helmintos en heces en niños y niñas entre 1 y 4 años de edad inscritos y asistentes en el mes de abril del año 2015 en la Fundación Cristo de M. [Tesis de Grado; PDF]. Quito: Universidad San Fransico de Quito; 2015. 84 p. Tesis de grado presentada como requisito para la obtención del título de licenciada en nutrición humana. Acceso 01 de junio 2020. Disponible: [HYPERLINK "http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/4114/1/113908.pdf"](http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/4114/1/113908.pdf)
<http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/4114/1/113908.pdf>
31. Arencibia-Sosa H, Lobaina-Lafita J, Terán-Guardia C, Legrá-Rodríguez R, Arencibia-Aquino A. Parasitismo intestinal en una población infantil venezolana. *Revista Medisan.*; 17(5): p. 742-748. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368444992001"](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368444992001)
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368444992001>
32. Cazorla-Perfetti D. Apectos revelantes de la enterobiosis humana. *Revista Multidisciplinaria del Consejo de Investigación de la Universidad de Oriente.* 2014; 26(3): p. 221-242. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.redalyc.org/pdf/4277/427739473002.pdf"](https://www.redalyc.org/pdf/4277/427739473002.pdf)
<https://www.redalyc.org/pdf/4277/427739473002.pdf>
33. Ochoa-Vásquez L. Parasitosis y antiparasitarios en niños. *Medicina U.P.B.* 2018; 38(1): p. 46-56. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1590/159058103006/index.html>
34. Arguello-Bermeo M. Causas de dolor abdominal crónico recurrente en niños atendidos en el servicio de gastroenterología y nutrición del instituto nacional de pediatría. [Tesis de Subespecialidad; PDF]. México: Universidad Nacional Autónoma De México, Facultad de Medicina; 2014. 30 p. Tesis para obtener el título de subespecialista en gastroenterología y nutrición pediátrica. Acceso 01 de junio 2020. Disponible: http://repositorio.pediatria.gob.mx:8180/bitstream/20.500.12103/914/1/tesis_2014_93.pdf

35. Román-Pérez R, Valdez EA, Cubillas-Rodríguez M, Quihui-Cota L, Morales-Figueroa G. Aplicación de un modelo educativo para prevenir parasitosis intestinal. *Estudios Sociales*. 2014; 22(44): p. 91-117. Acceso 01 de junio 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.redalyc.org/pdf/417/41731685004.pdf"](https://www.redalyc.org/pdf/417/41731685004.pdf)
<https://www.redalyc.org/pdf/417/41731685004.pdf>
36. Salud OMdl. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2016. Acceso 01 de Juniode 2020. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/"](https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/)
<https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/> .