

**IMPACTO DE LA EDUCACIÓN SOBRE PROFILAXIS
DEL PARASITISMO INTESTINAL EN NIÑOS DE 6^{to}
GRADO EN LA ESCUELA FRAY RAMÓN PANÉ**

Georgina Espinal*
James Willig**

RESUMEN:

La Parasitosis Intestinal es una de las enfermedades que afectan nuestra población infantil producto de las condiciones socio-económicas y de salubridad imperantes. Un factor muy importante en el establecimiento de esta patología es el nivel de información que posean los individuos afectados, ya que éste puede determinar el aumento o la disminución de los niveles de reinfección.

El propósito de nuestro estudio fue determinar el impacto de la educación sobre población infantil comprendida entre los 9 y 14 años que reciben docencia en la Escuela Fray Ramón Pané, ubicada en el sector Los Jardines del Norte de esta ciudad.

El grupo en estudio presentó inicialmente un 36% de individuos parasitados en total. Este grupo fue dividido en 2, para determinar la diferencia entre los que recibían antiparasitarios más un curso de profilaxis del parasitismo y los que sólo recibieran antiparasitarios. Al cabo de 2 meses se redujo el índice de reinfección en un 11% y en 25% respectivamente. Entonces administramos el curso al grupo que no lo había recibido y obtuvimos un índice de reinfección igual a 0% en ambos grupos.

PALABRAS CLAVES:

Parasitosis, Índice de Reinfección, Profilaxis del Parasitismo.

(*) Profesora de Área de Salud

(**) Egresado de Medicina

INTRODUCCIÓN

Actualmente la población de nuestro país ha sido afectada por un sinnúmero de enfermedades producto de las condiciones socio-económicas imperantes. Una de estas lo es la Parasitosis Intestinal.

Los parásitos son organismos que se alojan en otros de diferentes especies denominados huésped, para alimentarse de ellos causándoles alteraciones y sintomatología dependiendo del estado de la infección y de las condiciones del huésped. Las parasitosis más comunes son las intestinales, ya que tiene mejor contacto con el medio externo.

El parasitismo como problema no se reduce al efecto que pueda producir en la salud, sino que estas infecciones constituyen un indicador de las condiciones de salubridad en que viven las personas. Por lo tanto, las soluciones a este problema deben ir más allá de la aplicación de un vermífugo.

Este trabajo quiere tocar uno de los aspectos importantes que determinan el establecimiento de esta enfermedad en las poblaciones, el nivel de conocimiento que tienen los individuos de las etapas, causa y efectos de la infección parasitaria y la medida en que influyen en la permanencia de dicha enfermedad.

Con este fin nos propusimos determinar el impacto de la educación en 50 estudiantes de la Escuela Fray Ramón Pané y evaluar el índice de reinfección que presentaban los mismos a través de análisis coprológicos y la administración de un curso sobre profilaxis del parasitismo a un grupo y un mes después al otro para establecer la diferencia entre ambos grupos.

Esto conjuntamente con la aplicación de tratamiento antiparasitario específico a cada grupo.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Se escogieron 50 estudiantes de 6to. grado. 29 de la tanda matutina y 21 de la tanda vespertina con edades comprendidas entre 9 y 14 años. Se les envió a sus padres una correspondencia comunicándoles el objetivo de nuestra investigación y al mismo tiempo solicitándoles su permiso y colaboración con nosotros.

Se realizaron estudios coprológicos seriados los cuales fueron procesados por el método directo para quistes y trofozoitos y por el método de Ritchie de formol-éter para huevos y larvas.

Luego de esta primera jornada procedimos a desparasitar ambos grupos con el tratamiento específico para cada parásito encontrado. Al mismo tiempo administramos un curso sobre profilaxis de la parasitosis al grupo vespertino solamente.

Al cabo de 2 meses procedimos a realizar una segunda jornada de estudios coprológicos y de desparasitación en los casos necesarios. fue cuando aplicamos el curso de profilaxis a la tanda matutina.

A los 6 meses realizamos una tercera jornada de estudios coprológicos para obtener el índice de reinfección luego de que los 2 grupos recibieron el curso.

RESULTADOS Y DISCUSION:

En la primera fase de estudios coprológicos encontramos que un 36% de los estudiados presentó parásitos por lo menos en 1 de las 3 muestras consecutivas. Mientras que al 64% restante no se les observó parásitos en ninguna de las muestras. De los positivos, el 35% corresponden al grupo de la tanda matutina y el 65% a la vespertina.

Los parásitos encontrados en ambos grupos fueron el Blastocystis hominis, en un 83%; la Giardia lamblia en un 16% y el 1% restante correspondió a Entamoeba histolítica. Todos estos pertenecientes al grupo de los protozoos.

Luego procedimos a administrar el curso sobre profilaxis del parasitismo a los estudiantes de la tarde y al mismo tiempo realizamos la primera desparasitación con metronidazol en dosis correspondiente con el peso y la edad de cada individuo.

Al cabo de 2 meses realizamos una segunda evaluación de la materia fecal que arrojó los datos siguientes: el 11% de la tanda vespertina presentó parásitos en sus heces y el 25% de la tanda matutina presentó parásitos, experimentándose así una reducción significativa del índice de reinfección. En este momento desparasitamos nuevamente los casos positivos y procedimos a administrar el curso a la tanda matutina.

Tuvimos el inconveniente de que los estudiantes terminaron su año escolar y debimos esperar a que se reabrieran las clases para realizar la evaluación final de ambos grupos.

Al realizar la última fase de estudios coprológicos encontramos que el grupo en estudio no presentó parásitos en ninguna de las 3 muestras estudiadas, obteniéndose un índice de reinfección igual a 0% en ambas tandas.

CONCLUSION

La influencia del conocimiento de las causas, efectos y etapas de la infección por parásitos intestinales es altamente significativa en la instalación de dicha patología en las poblaciones. Esto lo comprobamos en este estudio, donde solamente trabajamos con niños de 9-14 años sin comprometer sus padres y maestros en el proceso que se inició con un índice de infección de un 36% para terminar con una reinfección 0% en el total de los estudiados.

El efecto del curso de profilaxis del parasitismo lo verificamos al obtener que los estudiantes vespertinos que recibieron el curso primero bajaron su índice de reinfección en mayor proporción que los que no lo recibieron. Aunque luego después de haberlo recibido ambos grupos nivelaron los índices en un 0%. Esto sin ex-

perimentar cambios significativos de las condiciones socio-económicas y ambientales de su entorno escolar y barrial.

Estos datos nos llevan a concluir que para lograr una mayor efectividad en la erradicación de las parasitosis intestinales en la población dominicana es necesario que las campañas de desparasitación estén acompañadas de campañas de educación en la profilaxis del parasitismo. Esto a su vez originaría en la población cambios de hábitos y costumbres que provocan la enfermedad, además de exigir cambios en su medio ambiente y condiciones socio-económicas más justas.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Romero Cabello. "Microbiología y Parasitología Humanas". 1a. ed. Editorial Médica Panamericana, Julio 1994.
- 2 Sheehan *et al.* "Association of Blastocystis h. With Signs and Symptoms of Human Disease". Clin Microbiol. 24:4, pag. 548-550.1986
- 3 Ponce de León et al. "Importancia en el diagnóstico de Blastocystis hominis en el examen parasitológico de heces". Revista Latinoamericana de Microbiología 33. 159-164. 1991.
- 4 IDSS. "Manual de Técnicas de Diagnóstico Parasitológico" Santo Domingo, 1991.
- 5 Grawn, Harold Co. "Parasitología Clínica". Nueva Editorial Interamericana, Mexico D.F. 1987.
- 6 Ascuasiati de Alfau, Carmen; Germán Rodríguez, Aracelis; Caonasis por Hymenolepis diminuta en R. D., Santo Domingo. Editora A.V.S.D.; 1987.
- 7 Ascuasiati de Alfau, Carmen; Paredes de Mejía, Carmen Germán de Pérez. Registro Nacional de parásitos; Sto. Dgo.; Editora V.A.S.D.; 1983.
- 8 Botero, David; Restrepo, Marcos; Parasitología humano. 2 ed.; Medellín, Colombia; Editora. Corporación para investigación Biológica, 1992; 3p.

- 9 Brown Harold. Parasitología Clínica. 4 ed.: México: Editora Interamericana; 1977. 3p.
- 10 Chaudler. Asa Crawford; Real, Clark. Introducción a la Parasitología. con una especial referencia a los parásitos del Hombre; Barcelona. De Omega, 1965.
- 11 Goldsmith, Robert de; Heyencan, Donald de; Parasitología y Medicina Tropical; México: El Manual Moderno; 1995, XX, 3p.
- 12 Leventhal. Ruth; Cheadle, Russel F.; Parasitología Médica. 3 ed; México: Editora. Interamericana: McGraw-Hill, 1995: X/vi. 198p.
- 13 Noble. Elmer, R; Noble. Genn A; Parasitología, 2 ed.: México. Editora Interamericana: 1965: XIII, 675p.
- 14 Pumarula A; Microbiología y Parasitología Médica: 2 ed.: Maecelo. Editora. Salvat Editores; 1989, XVIII, 916p.