



Factores de Riesgo de Parasitosis Intestinal en la Primera Infancia de Niños y Niñas en Sevilla Don Bosco-Ecuador

Risk Factors for Intestinal Parasitosis in Early Childhood in Boys and Girls in Seville Don Bosco-Ecuador

Factores de risco para as parasitoses intestinais na primeira infância de rapazes e raparigas em Sevilha Dom Bosco-Ecuador

Mirian Mirela Padilla-Palma^I

mmpadilla2015@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-7643-9923>

Mónica Gabriela Solís-Mazón^{II}

monica.solis@ucacue.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-1690-6424>

Gabriela Alexandra Reyes-Solís^{III}

gabyreyes097@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-8521-1626>

Isabel Ismenia Padilla-Palma^{IV}

vamy.ely@gamil.com

<https://orcid.org/0009-0004-7694-1592>

Javier Stiguar Padilla-Palma^V

javierstiguar.ec@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-4351-9879>

Correspondencia: cdae.sanjavier@gmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 23 de septiembre de 2024 * **Aceptado:** 16 de octubre de 2024 * **Publicado:** 06 de noviembre de 2024

- I. Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- II. Universidad Católica de Cuenca, Macas, Ecuador.
- III. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador.
- IV. Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador.
- V. Universidad Técnica Particular de Loja, Loja, Ecuador.

Resumen

La parasitosis intestinal se ha convertido en un problema de salud pública que afecta principalmente a la población infantil que vive en situaciones vulnerables ante los múltiples factores de riesgo que la desencadena. Por ello se desarrolló este estudio con el objetivo de analizar los factores de riesgo de parasitosis intestinal en la primera infancia de niños y niñas en la parroquia rural Sevilla Don Bosco. La metodología fue de enfoque cuantitativo, con tipo de investigación de campo, desarrollada a través de la observación directa y la técnica de la encuesta aplicada a 328 representantes de niños y niñas en la primera infancia. Los resultados obtenidos demuestran que en el 32,9% de los casos los niños y niñas han sido diagnosticados con parasitosis intestinal, entre los factores de riesgo están las inadecuadas condiciones higiénica-sanitarias y carencia de conocimiento en los padres sobre la transmisión y prevención de la parasitosis intestinal.

Palabras clave: factores de riesgo; parasitosis intestinal; niños y niñas; primera infancia.

Abstract

Intestinal parasitosis has become a public health problem that mainly affects the child population that lives in vulnerable situations due to the multiple risk factors that trigger it. For this reason, this study was developed with the aim of analyzing the risk factors for intestinal parasitosis in early childhood in boys and girls in the rural parish of Seville Don Bosco. The methodology was quantitative, with a type of field research, developed through direct observation and the survey technique applied to 328 representatives of children in early childhood. The results obtained show that in 32.9% of the cases, boys and girls have been diagnosed with intestinal parasitosis; among the risk factors are inadequate hygienic-sanitary conditions and lack of knowledge in parents about the transmission and prevention of intestinal parasitosis.

Keywords: risk factors; intestinal parasitosis; boys and girls; early childhood.

Resumo

As parasitoses intestinais tornaram-se um problema de saúde pública que afeta sobretudo a população infantil que vive em situações de vulnerabilidade devido aos múltiplos fatores de risco que a desencadeiam. Por este motivo, este estudo foi desenvolvido com o objetivo de analisar os fatores de risco para as parasitoses intestinais na primeira infância dos meninos e meninas da

paróquia rural de Sevilla Don Bosco. A metodologia foi de abordagem quantitativa, com um tipo de pesquisa de campo, desenvolvida através da observação direta e da técnica de inquérito aplicada a 328 representantes de meninos e meninas da primeira infância. Os resultados obtidos mostram que em 32,9% dos casos os rapazes e raparigas foram diagnosticados com parasitoses intestinais, entre os fatores de risco estão as condições higiosanitárias inadequadas e a falta de conhecimento dos pais sobre a transmissão e prevenção das parasitoses intestinais.

Palavras-chave: fatores de risco; parasitose intestinal; meninos e meninas; primeira infância.

Introducción

Los factores de riesgo de parasitosis intestinal en niños y niñas en la primera infancia, representan una temática muy importante para ser abordada desde el campo de estudio de las ciencias de la salud, porque existen múltiples circunstancias o situaciones que aumentan la probabilidad de que los niños y niñas en su primera infancia padezcan parasitosis intestinal. Por ello, es necesario que los sistemas de salud pública trabajen desde la prevención y control de esta frecuente infección que afecta a la población infantil que habita en los diferentes contextos sociales y en las zonas más vulnerables ante la aparición y propagación de los agentes infecciosos que se convierten en parásitos intestinales.

De acuerdo a lo expresado, es relevante manifestar que los parásitos afectan desproporcionadamente a los niños y niñas que se puedan encontrar en contextos o zonas desfavorecidas, particularmente en las áreas rurales, las comunidades más pobres y marginalizadas, en las cuales se presentan condiciones socioeconómicas, ambientales y demográficas como factores de riesgo determinantes para la infección por geohelminthos, las cuales son conocidas como lombrices o parásitos intestinales que afectan con mayor prevalencia a la población infantil (Campos & Arráiz, 2022).

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) reveló que las geohelmintiasis o parásitos intestinales, son las infecciones más comunes a nivel mundial y afectan a las poblaciones más pobres y vulnerables. Se estima que una de cada tres personas está infectada por geohelminthos y aproximadamente 13 millones de niños en edad preescolar (1 a 4 años) tienen los padecimientos de estas infecciones parasitarias, las cuales se desencadenan producto de factores de riesgo como la falta de acceso al agua y su saneamiento, la ingesta de alimentos contaminados por estos parásitos, la penetración de larvas desde el suelo a través la piel al encontrarse descalzos. Además,

de ser común en niños y niñas que al jugar en suelos contaminados se llevan las manos a la boca si lavárselas.

De igual forma, en otro estudio presentado por la Asociación Española de Pediatría (2022) se indicó que las enfermedades producidas a causa de las infecciones por parasitosis intestinal tienen un importante reconocimiento en el mundo y señala que estas son más prevalentes en los países tropicales y subtropicales. Sin embargo, reconoce que en los países desarrollados de Europa se ha incrementado el riesgo de parasitosis intestinal en la población infantil, producto de viajes a otros continentes y el aumento progresivo de inmigración hacia estos países. También se manifestó que, en la actualidad, durante la infancia, el 50% de las parasitosis intestinales se producen en niños entre uno y cinco años de edad.

En relación a la región de Latinoamérica, es importante resaltar que la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2021) señaló que, en los países con endemicidad, se deben aplicar progresivamente la sostenibilidad de los programas de control de geohelmintiasis muy característicos en los países tropicales esta región. Adicionalmente, la OPS reveló que entre el 20 y 30% de todos los latinoamericanos están infectados por helmintos intestinales (parásitos intestinales), mientras que las cifras en los barrios pobres alcanzan con frecuencia el 50% y hasta el 95% en algunas tribus indígenas.

En otro estudio presentado en el territorio de México, se reconoció que las parasitosis intestinales afectan principalmente a niños en edad preescolar y escolar. Además, constituyen un problema de salud pública y se reveló que, durante el año 2021, de acuerdo con Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de ese país, se registraron aproximadamente 2.500,000 de casos de enteroparasitosis, al predominar amebiasis, ascariasis y giardiasis (Oceguera et al., 2022). Es relevante también señalar que, en una región rural de los Altos de Chiapas, México, se encontró un alto riesgo de desmedro y parasitosis intestinal en sus niños y niñas en comparación a los infantes que viven en regiones urbanas. Siendo, importante indicar que la mayor parte de la población en Chiapas es indígena, viven en condiciones de marginación y padecen de diarrea de etiología desconocida (Gutierrez et al., 2019).

En la República de Perú se encontró que las enfermedades relacionadas con enteroparásitos representan un grave problema de salud pública y en las comunidades rurales es alta la prevalencia de personas afectadas por la parasitosis intestinal, ya que entre 34.8-66% presentan alto riesgo de padecer los efectos de la enteroparásitos y daños en el desarrollo cognoscitivo (Iannacone et al.,

2021). Igualmente, se considera que en Perú es necesario mejorar de las condiciones sanitarias y educativas en beneficio de las comunidades más vulnerables y con malas condiciones higiénicas, en las que se debe prevenir y controlar las parasitosis intestinales en niños y niñas menores de 5 años de edad, quienes se encuentran en la etapa de la primera infancia (Muñoz, 2023).

En otro estudio presentado por los autores Arriola et al., (2019) se indicó que las parasitosis intestinales son muy frecuentes en los niños y niñas en la etapa de la primera infancia, y las condiciones socioeconómicas son responsables para la prevalencia de parasitosis intestinal en niños, tales como el hacinamiento habitacional, porque conlleva al problema de sobrecarga habitacional, al encontrar por lo general condiciones habitacionales inadecuadas con la presencia de animales en viviendas pequeñas sin el cumplimiento de las condiciones higiénicas y con la carencia de educación sanitaria adecuada, ante la falta de programas y políticas públicas con las que se debe promover la educación sanitaria en los diversos entornos sociales y familiares.

Respecto a la República de Colombia, se encontró las parasitosis intestinales conocidas como enfermedades tropicales son favorecidas por las condiciones geográficas, climáticas y socioeconómicas que las llevan a tener una alta prevalencia en el tiempo. En el vecino país se encontró que la prevalencia de parasitosis intestinales es del 12% en la población general y del 28% en niños y niñas en la primera infancia con entre 1 y 4 años (Koure et al., 2020). Ante la alta frecuencia de la parasitosis intestinal en los grupos más vulnerables, desde el sistema de salud pública colombiano, se reconoce que debe existir un mayor control para la eliminación de las enfermedades parasitarias y desatendidas, sobre las que se requieren de un manejo integral con inclusión de los factores sociales y ambientales determinantes de la salud (Duque et al., 2021).

En el territorio nacional del Ecuador, se pudo encontrar que el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2018) señaló que la parasitosis intestinal en el país forma parte de ese grupo de enfermedades infecciosas desatendidas que están desatendidas y que afectan principalmente a los pobladores de las zonas rurales. Siendo un fenómeno que está asociado a situaciones de pobreza, bajo nivel socioeconómico, condiciones de viviendas en situaciones precarias, y un acceso limitado a servicios básicos como agua potable, acceso limitado a servicios de salud, entre otros.

Es oportuno también manifestar que de acuerdo a la última encuesta realizada por el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censo (INEC) para el año 2010, se demostró que en el 62,7% de los hogares en situaciones de pobreza, aproximadamente 3 millones de infantes menores de 5 años son afectados producto de las infecciones parasitarias. Siendo este es un fenómeno que se ha convertido

en un problema de salud pública que afecta en la actualidad a la población ecuatoriana en las diferentes provincias del país (Cuenca et al., 2021).

En continuidad a lo planteado, es necesario indicar que la parasitosis intestinal representa un problema importante de salud que se presenta en las tres regiones del Ecuador (Costa, Sierra y Amazonia) y es más prevalente en los entornos en los que existe mayor vulnerabilidad ambiental y socioeconómica de la población ecuatoriana, la cual es una situación que permanece en el tiempo. Además, se encontró que este tipo de enfermedades tropicales principalmente diagnosticada en la población infantil, se observa con mayor frecuencia en las zonas rurales país. Sin embargo, son pocos los estudios desarrolladores relacionados con la temática planteada. (Duran et al., 2023).

En base a una búsqueda exhaustiva de investigaciones desarrolladas en la región de Amazónica del Ecuador sobre los factores de riesgo de la parasitosis intestinal en la primera infancia, se logró encontrar que un estudio focalizado en la prevalencia de parasitosis intestinal, condiciones socio sanitarias y estado nutricional de niños indígenas de Ecuador, el 35% de los niños y niñas evaluados presentaron enteroparasitosis y la especie con mayor frecuencia detectada fue *Entamoeba histolytica* en el 32% de los casos. Adicionalmente se reveló que existe un incumplimiento adecuado de prácticas sanitarias básicas en la mayoría de los núcleos familiares de los niños, lo cual representan factores de riesgo que deben ser modificables a través de planes de educación higiénicos sanitarios adecuados (Aguaiza et al., 2021).

En relación a la provincia Morona Santiago, específicamente en el cantón Palora, se encuentra la existencia de un alto índice de parasitosis intestinales, desencadenantes una serie de enfermedades gastrointestinales en los ciudadanos de esta población, mayoritariamente en los niños y niñas menores de 5 años, las cuales se produce por el consumo directo del agua de los grifos y tanques. Por ello, se presenta como factor de riesgo el predominante del mal hábito de no hervirla previamente antes del consumo humano. Además, en este cantón Palora, se determinó que el agua no es apta para el consumo de la población por la alteración de los parámetros pH, fosfatos y la presencia de parásitos esta agua, la cual se consume por la población (Escobar, 2019).

A partir de la fundación teórica de los múltiples estudios que respaldan este proceso de investigación empírica, se consideró importante el desarrollo del presente estudio planteado con el objetivo de analizar los factores de riesgo de parasitosis intestinal en la primera infancia de niños y niñas en la parroquia rural Sevilla Don Bosco, perteneciente a la provincia Morona Santiago, durante el periodo 2023. De acuerdo a lo expresado, es relevante indicar que en este proceso de

investigación se plantea la recolección de información a través de fuentes primarias que permitan comprobar la realidad de un fenómeno descrito que requiere de investigación, análisis y solución.

Materiales y Métodos

El enfoque o ruta de investigación del presente estudio es considerado de naturaleza cuantitativa, el cual de acuerdo a Hernández-Sampieri (2018) es considerado como “un proceso sistemático, empíricos y críticos de investigación que actualmente, representa un conjunto de procesos organizado de manera secuencial para comprobar ciertas suposiciones y los datos se encuentran en forma de números (cantidades)” (p.6). En base a toda la descripción del enfoque cuantitativo, se consideró el más pertinente para el desarrollo de esta investigación focalizada en los factores de riesgo de parasitosis intestinal en la primera infancia de niños y niñas en Sevilla Don Bosco-Ecuador.

En relación al diseño de investigación utilizado fue no experimental, ya que no hubo ninguna manipulación deliberada de las variables por parte de los autores. El tipo de investigación se consideró de campo, porque se procedió a la recolección de información a través de fuentes primarias con la participación de los padres y representantes de los niños y niñas de la parroquia rural Sevilla Don Bosco. Los métodos utilizados fueron analítico-sintético, descriptivo y correlacional.

En este estudio la población se obtuvo de datos estadísticos revelados en el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial Morona presentado por el Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Morona Santiago (GADPMS, 2019), porque en este se comprueba la existencia de aproximadamente 2.246 niños y niñas que se encuentran en la primera infancia, con edades comprendidas entre los cero (0) y cinco (5) años de edad, en la parroquia Sevilla Don Bosco. En base a la población indicada, se procedió a considerar la muestra que representa un subconjunto de la población y se obtuvo a partir de la selección de un tamaño muestral con un nivel de confianza del 95% y margen de error del 5%, lo cual permitió obtener una muestra de $n= 328$ niños y niñas. Las técnicas de recolección de datos utilizadas fueron la observación directa y la encuesta conformada por el instrumento cuestionario conformado por una serie de ítems con opciones de respuestas dicotómicas, el cual fue validado mediante la evaluación del panel de tres expertos, obteniéndose aceptación en cuanto a los aspectos de claridad, comprensión y precisión de los ítems, teniendo alta validez y confiabilidad por presentar un Alfa de Cronbach de 0,856. Es importante

también manifestar que los resultados son presentados a través de diversas tablas desarrolladas en el programa estadístico informático SPSS 25 muy utilizado y aplicado por su alto confiabilidad en el campo de estudio de las ciencias de la salud.

Resultados y Discusión

En esta fase del proceso de investigación focalizado en los factores de riesgo de parasitosis intestinal en la primera infancia de niños y niñas en la parroquia Sevilla Don Bosco, en Morona Santiago, Ecuador, se muestra la representación estadística de las múltiples dimensiones e indicadores que permiten analizar la realidad de un fenómeno que requiere de mayor atención e investigación desde el campo de estudio de la enfermería como ciencia del cuidado. Por ello, se procede a mostrar y analizar los resultados encontrados.

Tabla 1: Datos sociodemográficos revelados por los representantes de los infantes.

| Sexo del infante | | | |
|-------------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| opción | Masculino | 170 | 51,8% |
| | Femenino | 158 | 48,2% |
| | Total | 328 | 100,0% |

| Edad del Infante | | | |
|-------------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Opción | 0-1 año | 67 | 20,4 |
| | 2 años | 76 | 23,2 |
| | 3 años | 69 | 21,0 |
| | 4 años | 61 | 18,6 |
| | 5 años | 55 | 16,8 |
| | Total | 328 | 100,0 |

| Lugar de Residencia | | | |
|----------------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Opción | Zona rural | 182 | 55,5% |
| | Zona urbana | 146 | 44,5% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿De qué material es la casa en que usted vive con hijo/a y familia?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Opción | Construcción de la casa es de madera | 185 | 56,4% |
| | Construcción de la casa de ladrillo | 143 | 43,6% |
| | Total | 328 | 100,0% |

Nota: Resultados de encuesta aplicada a representantes de niños y niñas en la primera infancia, habitantes de la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.

Análisis: A través de los resultados de datos sociodemográficos presentados en la tabla 1, se puede observar que existe una mayor prevalencia de infantes del género masculino con el 51,8% en comparación al género femenino con el 48,2%. El rango de edad más frecuente fue el de niños de 2 años de edad con el 23,2%, seguido de niños y niñas con 3 años de edad en el 21% de los casos. En relación al lugar de residencia, se puede analizar que se encuentra con mayor prevalencia en la zona rural en el 55,5%. En cuanto al material de construcción de las casas en las que habitan, es más común encontrar que estas sean de madera en el 56.4%.

Tabla 2: Estado de salud de los infantes y prácticas de sus cuidados por parte de los representantes en la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.

¿A su hijo/a le han administrado antiparasitarios en los últimos seis meses?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 199 | 60,7% |
| | No | 129 | 39,3% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿A su hijo le han diagnosticado parasitosis intestinal?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 108 | 32,9% |
| | No | 220 | 67,1% |
| | Total | 328 | 100,0% |

| ¿Su hijo/a ha tenido diarrea en los últimos tres meses? | | | |
|--|--------------|-------------------|-------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Si | 126 | 38,4% |
| | No | 202 | 61,6% |
| | Total | 328 | 100,0% |

| ¿Ha llevado a su hijo a alguna cita o control médico en los últimos seis meses? | | | |
|--|--------------|-------------------|-------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Si | 223 | 68,0% |
| | No | 105 | 32,0% |
| | Total | 328 | 100,0% |

Nota: Resultados de encuesta aplicada a representantes de niños y niñas en la primera infancia habitantes de la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.

Análisis: En la tabla 2 se logra apreciar que información importante sobre la salud de los infantes y las prácticas de cuidado de los padres y representantes hacia sus hijos en los últimos seis meses. Se puede analizar que existe un representativo grupo del 32,9% de niños y niñas que han sido diagnosticados con parasitosis intestinal. Además, existe un 38,4% de casos de infantes que en los últimos tres meses han tenido diarrea. Sin embargo, se puede apreciar que un grupo representativo de 39,3% de niños y niñas no se les ha administrados antiparasitarios en los últimos seis meses y otro 32% no ha tenido alguna cita o control sanitario en los últimos seis meses. A pesar de que la mayoría si han sido desparasitados en el 60,7% de los casos y en el 68% han tenido sus controles médicos; existe un grupo significativo de niños y niñas en situación vulnerable que se encuentran con déficit de cuidados por parte los padres y representantes.

Tabla 3: *Condiciones higiénica-sanitarias de las zonas en las que habitan los niños y niñas en la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.*

| ¿Es común la presencia de aguas residuales en lugar en el que vive? | | | |
|--|--------------|-------------------|-------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Si | 88 | 26,8% |
| | No | 240 | 73,2% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿Existe alta presencia de moscas en su Vivienda?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 226 | 68,9% |
| | No | 102 | 31,1% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿Cuentan con servicio de alcantarillado en donde usted vive?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 137 | 41,8% |
| | No | 191 | 58,2% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿Existen en su hogar la presencia de animales en la vivienda (gato, perro, aves, otros)?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 234 | 71,3% |
| | No | 94 | 28,7% |
| | Total | 328 | 100,0% |

Nota: Resultados de encuesta aplicada a representantes de niños y niñas en la primera infancia habitantes de la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.

Análisis: En relación a las condiciones higiénico sanitarias en la zona y el hogar en el que viven los niños y niñas en Sevilla Don Bosco, se encontró que en el 73,2% no habitan en un lugar con presencia de aguas residuales, aunque otro grupo representado por el 26,8% si son afectados por estas aguas servidas. En relación a presencia de moscas en las viviendas, en el 68,9% de estas es común encontrar estos insectos voladores. Sobre el servicio de alcantarillado, se encontró que es amplio el grupo de hogares que no gozan de este servicio y se manifiesta en el 58,2%. En torno a la presencia de animales como perros, gatos y aves en las viviendas es común su prevalencia en el 71,3% de los hogares. Ante lo expresado se puede analizar que existen diversos factores externos que se convierten en factores de riesgos de la parasitosis intestinal en los niños y niñas en la primera infancia que habitan en la parroquia Sevilla Don Bosco, en Morona Santiago, Ecuador.

Tabla 3: Hábitos diarios que experimentan los niños y niñas en la etapa de la primera infancia en la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.

| ¿Su hijo camina descalzo en la tierra? | | | |
|---|--------------|-------------------|-------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Si | 164 | 50,0% |
| | No | 164 | 50,0% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿En su hogar su hijo/a pueden tomar diariamente agua potable?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 195 | 59,5% |
| | No | 133 | 40,5% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿Acostumbra a lavarle las manos a su hijo/a con agua y jabón después que hace sus deposiciones fecales?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 217 | 66,2% |
| | No | 111 | 33,8% |
| | Total | 328 | 100,0% |

¿Su hijo/a hace sus deposiciones fecales a campo abierto al aire libre?

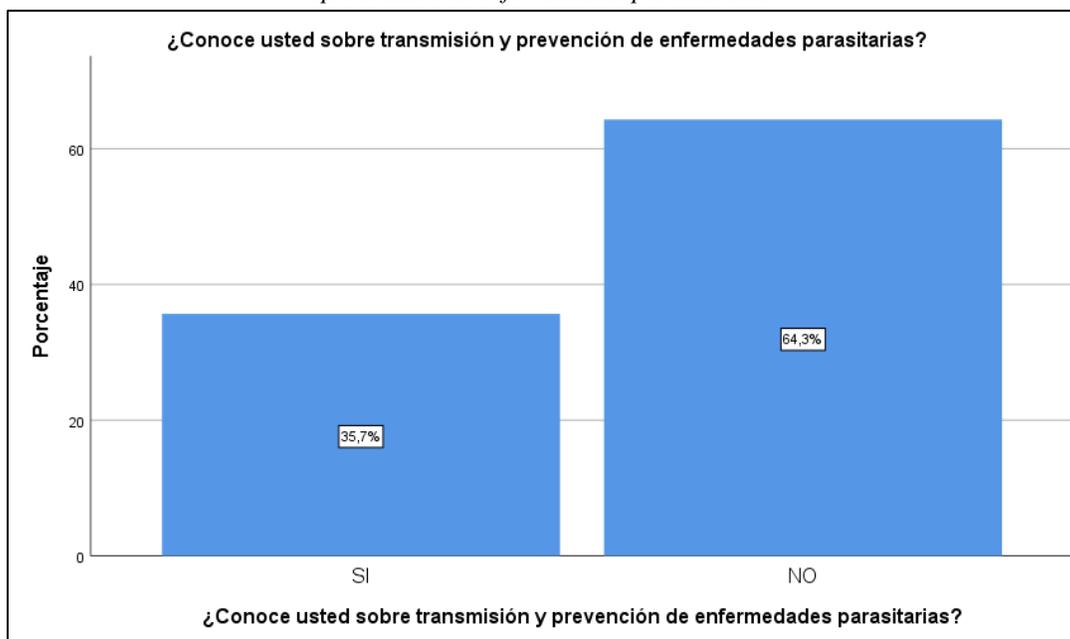
| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|-------------------|-------------------|
| Válido | Si | 105 | 32,0% |
| | No | 223 | 68,0% |
| | Total | 328 | 100,0% |

Nota: Resultados de encuesta aplicada a representantes de niños y niñas en la primera infancia habitantes de la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.

Análisis: Respecto a los hábitos adaptados en el diario vivir de los infantes, se encontró que es muy frecuente que los niños y niñas caminen descalzos en la tierra en el 50% de los casos. En relación a toma de agua potable, a pesar de que la mayoría representada por el 59,5% si tiene su ingesta, existe un amplio grupo del 40,5% que no toma agua potable a diario. La mayoría de los padres representados por el 66,2% si les lavan las manos a sus hijos con agua y jabón al hacer sus deposiciones fecales, pero otro grupo considerable del 33,8% no lo hace. En el 68% los niños y niñas no realizan sus deposiciones a campo abierto, sin embargo, un 32% si lo hace. Los resultados

encontrados permiten seguir demostrando los múltiples factores de riesgos que condicionan a un grupo significativo de infantes de padecer parasitosis intestinal.

Figura 1: Conocimiento que poseen los padres y representantes de los niños y niñas sobre la transmisión y prevención de enfermedades parasitarias.



Nota: Resultados de encuesta aplicada a representantes de niños y niñas en la primera infancia habitantes de la parroquia Sevilla Don Bosco-Ecuador.

Análisis: La figura en la que se demuestra la representación gráfica, permite comprobar que sobre la prevención y control de la parasitosis intestinal en la población infantil de Sevilla Don Bosco-Ecuador, lamentablemente existe un vacío y esto se debe a que 64,3% de padres y representantes de los niños y niñas desconocen sobre su transmisión y prevención, lo cual también se convierte un principal factor de riesgo para que los infantes sean infectados por estas enfermedades parasitarias, ya que los padres no tienen el conocimiento ni las prácticas de cuidado adecuado hacia sus hijos. Ante la situación encontrada, es relevante indicar que este es un problema que trasciende los hogares de los infantes y se convierte en un problema de salud ante el cual el Estado y sus diferentes instituciones no han desarrollado ni aplicado las políticas públicas necesarias para su prevención y control.

A partir de los diversos resultados encontrados en la presente investigación, es importante realizar una analogía con los resultados obtenidos en otros estudios relacionados a la temática abordada. Por ello se procede a indicar que en relación a la prevalencia de la parasitosis intestinal en la

población infantil, en este estudio el 32,9% de los niños y niñas han sido diagnosticados con esta enfermedad infecciosa, lo que demuestra resultados parcialmente similares a los presentados en la República de Colombia por los autores Koure et al., (2020) quienes señalaron que prevalencia de parasitosis intestinales es del 28% en niños y niñas en la primera infancia con entre 1 y 4 años de edad. Los resultados encontrados también fueron parcialmente similares a los indicados por Aguaiza et al., (2021) quienes indicaron que en la región de Amazónica del Ecuador el 35% de los niños y niñas presentan parasitosis intestinales.

Entre los factores de riesgos desencadenantes de las parasitosis intestinales, en este estudio se pudo comprobar que son diversas y entre estas se encuentra la falta del consumo de agua potable por parte del 40,5% de los infantes. Tal situación es comparable con lo revelado en el estudio desarrollado por Escobar (2019) al indicar que en la provincia Morona Santiago, específicamente en el cantón Palora existe un alto índice de parasitosis intestinales, porque los infantes toman el agua directamente de los grifos y tanques y esta agua no es apta para el consumo de la población por la alteración de los parámetros pH, fosfatos y la presencia de parásitos. Adicionalmente, se pudo comprobar lo señalado por los autores Arriola et al., (2019) quienes indicaron que las parasitosis intestinales son frecuentes por factores de riesgo como las condiciones sociodemográficas, condiciones habitacionales inadecuadas con la presencia de animales en viviendas pequeñas y sin el cumplimiento de las condiciones higiénicas, aparte de la carencia de educación sanitaria adecuada.

En base a una búsqueda exhaustiva de investigaciones desarrolladas en la región de Amazónica del Ecuador sobre los factores de riesgo de la parasitosis intestinal en la primera infancia, se logró encontrar que un estudio focalizado en la prevalencia de parasitosis intestinal, condiciones socio sanitarias y estado nutricional de niños indígenas de Ecuador, el 35% de los niños y niñas evaluados presentaron enteroparasitosis y la especie con mayor frecuencia detectada fue *Entamoeba histolytica* en el 32% de los casos. Adicionalmente se reveló que existe un incumplimiento adecuado de prácticas sanitarias básicas en la mayoría de los núcleos familiares de los niños, lo cual representan factores de riesgo que deben ser modificables a través de planes de educación higiénicos sanitarios adecuados (Aguaiza et al., 2021).

Conclusiones

A través del proceso de investigación desarrollado sobre la parasitosis intestinal en la primera infancia de niños y niñas en la parroquia rural Sevilla Don Bosco-Ecuador, se pudo comprobar la realidad de un fenómeno descrito en diversos estudios presentados a escala nacional e internacional, en los que se revela que la parasitosis intestinal es considerado un problema de salud pública en los diferentes países de la región de Latinoamérica, en los cuales son las personas que se encuentran en situaciones socioeconómicas e higiénico sanitarias precarias, las que tienen mayor probabilidad de padecer de estas enfermedades infecciosas.

Se demostró que son diversos los factores de riesgos generadores de la parasitosis intestinal en la población infantil, y entre estos se encuentra la falta de conocimiento por parte de los padres y representantes que desconocen la forma de transmisión de los parásitos intestinales, su prevención y control, por lo que se encuentran sin la educación sanitaria adecuada y con una notoria frecuencia en el déficit de cuidados hacia los hijos que están en situaciones vulnerables.

Finalmente, en esta investigación se procedió a analizar los factores de riesgo de parasitosis intestinal en la primera infancia de niños y niñas en la parroquia rural Sevilla Don Bosco, perteneciente a la provincia Morona Santiago, sobre quienes existe la realidad de un fenómeno que requiere mayor atención, investigación y propuestas de solución para su transformación. Siendo fundamental la promoción de educación en salud y en las medidas higiénico-sanitarias que deben tener los padres y representantes de familias para garantizarles a sus hijos un desarrollo y bienestar en salud satisfactorio en la primera infancia.

Referencias

1. Aguaiza, M., Piñero, M., Contreras, J., & Quintero, A. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal, condiciones socio-sanitarias y estado nutricional de niños indígenas de Ecuador. *Serbiluz*, 50(35), 1-13. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/35251/41194>.
2. Asociación Española de Pediatría. (12 de Enero de 2022). Parasitosis intestinales. Obtenido de *Protocolos actualizados al año 2022.:* https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_parasitosis.pdf
3. Campos, L., & Arráiz, C. (2022). Factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinal en preescolares y escolares. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary*

- Studies, 3(8), 37-48. file:///C:/Users/PC/Downloads/1-Factores+de+riesgo+para+el+desarrollo+de+parasitosis+intestinal+en+preescolares+y+escolares.pdf.
4. Cuenca, K., Sarmiento, J., Blandin, P., Benítez, P., & Pacheco, E. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en la población infantil de una zona rural. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(6), 596-602. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1395573/367-1316-1-pb.pdf>.
 5. Duque, S., Arévalo, A., & Santiago, R. (2021). La Parasitología en Colombia: una visión panorámica. *Biomedica*, 41(1), 5-7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8320782/>.
 6. Duran, Y., Rivero, Z., Quimis, Y., & Garcia, M. (2023). Parasitosis intestinales en el Ecuador. *Revisión Sistemática. Kasmera*, 37(70), 24-37. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/37705/45265>.
 7. Escobar, M. (Noviembre de 17 de 2019). Evaluación de la Calidad Física, Química y Microbiológica del Agua Potable del Cantón Palora, Provincia de Morona Santiago. Obtenido de Escuela Superior Politécnica de Chimborazo: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/6409/1/56T00694.pdf>
 8. Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Morona Santiago. GADPMS. (07 de Julio de 2019). Plan de Desarrollo y Ordenamiento Morona Santiago 2019-2023. Obtenido de Secretaria Técnica Planifica Ecuador, 2019.: https://moronasantiago.gob.ec/wp-content/uploads/2021/07/TOMO-I-_FASE-DIAGNOSTICO-POR-COMPONENTES_compressed.pdf
 9. Gutierrez et al. (2019). Alto riesgo de desmedro y parasitosis intestinal en niños de una región rural de los Altos de Chiapas, México, en comparación con niños de una región urbana. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 6 (1), 18-26. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-11462019000100018.
 10. Hernandez-Sampieri, R. (2018). Metodología de la investigación. Mexico, D.F.: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. file:///C:/Users/PC/Downloads/Hern%20C3%A1ndez-%20Metodolog%20C3%ADa%20de%20la%20investigaci%20C3%B3n%20(2).pdf.

11. Iannacone, J., Osorio, M., Utia, R., Alvaríño, L., & Ayala, Y. (2021). Enteroparasitosis en Perú y su relación con el Índice de desarrollo humano. *Aportación original*, 59(5):368-376. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357929/4426-28068-1-pb-05-03.pdf>.
12. Koure, O., Martínez, I., Yaya, J. & Pautt Caro (2020). Prevalencia de parasitosis intestinal en población infantil del Comedor Semillas P.A.S Barranquilla, 2019. *Microciencia, Investigación, Desarrollo e Innovación*, 9(1), 108-121. <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/microciencia/article/view/8594/7598>
13. Ministerio de Salud Pública. MSP. (01 de Junio de 2018). Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE). . Obtenido de Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social.: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/Manual-MAIS-CE.pdf>
14. Muñoz, S. (2023). Parasitosis Intestinal y sus Factores de Complicación en Menores de 5 años, una Revisión Sistémica. *Digital Publisher CEIT*, 9(1), 861-868. https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/2204/1877.
15. Ocegüera, V., Obed, G., Villafuerte, J., Alanís, X., & Puig, Á. (2022). Frecuencia de parasitosis intestinal en escuelas primarias en Veracruz, México. *Revista mexicana de pediatría*, 89(4), 146-151. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522022000400146#:~:text=En%20M%C3%A9xico%20durante%202021%20y,preponderar%20amebiasis%20ascariasis%20y%20giardiasis.
16. Organización Mundial de la Salud. OMS. (21 de Marzo de 2021). Geohelmintiasis. Obtenido de Temas Destacados: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis#info>
17. Organización Panamericana de la Salud. OPS. (25 de Mayo de 2021). Metas 2030 para los programas de control de las geohelmintiasis. Obtenido de IRIS PAHO Inicio : https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54947/9789275324219_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Zuta, N., Rojas, A., Mori, M., & Cajas, V. (2019). Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 10(1), 47-56. <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v10n1/a04v10n1.pdf>.

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).