

## **Aislamiento e Identificación de Parásitos Intestinales de los Alumnos del 1° Grado de la I.E. Fe y Alegría – La Era**

### **Isolation and Identification of Intestinal Parasites of 1st Grade Students of the I.E. Faith and Joy – La Era**

Hernández Salazar, Zuleica; Tantajulca Zuta, Jhon; Santamaría Gutiérrez, Bryan; Quiroz Bustamante, Elizabeth

E.P. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima

---

#### **Resumen**

**Objetivo:** Aislar e identificar los parásitos intestinales de los alumnos del 1° Grado de la I.E. Fe y Alegría – La Era. Las enfermedades parasitarias intestinales tienen una distribución mundial donde ocupan un lugar preponderante en los países del tercer mundo. Son causa de enfermedades debilitantes, agudas y crónicas, en ocasiones mortales. Pueden influir a otras enfermedades y contribuyen a la disminución de la capacidad física mental del individuo, comprometido su productividad. **Metodología:** En el estudio realizado a los Alumnos, recogimos muestras de heces fecales en la región anal por el método de Graham. Las variables estudiadas fueron la presencia de parasitismo, el tipo de parásito y prácticas higiénicas presentes, no obstante, se recolectaron tres muestras de material fecal por niño la primera al inicio del estudio y las dos siguientes durante los otros dos días consecutivos. **Resultados:** el agente parasitario más prevalente durante el estudio fue Entamoeba Coli seguido por Hymenolepis Nana. **Conclusiones:** En relación con los factores determinantes en la presencia de parasitosis intestinal se encontró que el de mayor importancia fue el no lavado de manos antes de comer y después de salir del baño que muestra la falta de adaptación de hábitos higiénicos apropiados.

**Palabras Claves:** Parasitismo, practicas higiénicas, Graham.

#### **Abstract**

**Objective:** To isolate and identify the intestinal parasites of the students of the 1st Degree of the I.E. Fe y Alegría - La Era. The intestinal parasitic diseases have a world distribution where they occupy a preponderant place in the countries of the third world. They cause debilitating diseases, acute and chronic, sometimes fatal. They can influence other diseases and contribute to the reduction of the mental physical capacity of the individual, compromising his productivity. **Methodology:** In the study conducted to the Students, we collected faecal samples in the anal region by the Graham method. The variables studied were the presence of parasitism, the type of parasite and hygienic practices present. However, three samples of fecal material per child were collected at the beginning of the study and the next two samples were collected during the other two consecutive days. **Results:** The most prevalent parasitic agent during the study was Entamoeba Coli followed by Hymenolepis Nana. **Conclusions:** Regarding the determinants of the presence of intestinal parasitosis, it

was found that the most important was the non-washing of hands before eating and after leaving the bathroom showing the lack of adaptation of appropriate hygiene habits.

**Key words:** Parasitism, hygienic practices, Graham.

## **Introducción**

Desde que el ser humano se encuentra en el planeta tierra, ha ido adquiriendo un número considerable de parásitos, de los cuales cerca de 90 especies son comunes, y una pequeña proporción de éstos causan importantes enfermedades a nivel mundial.

Las parasitosis del aparato digestivo son muy comunes en el Perú, con gran percance en el departamento de Lima. Los niños de edad escolar son uno de los grupos más vulnerables frente al riesgo de adquirir enfermedades infecciosas. Una vez que un niño es infectado, la probabilidad de contagio hacia sus familiares cercanos es alta.

Los parásitos intestinales, a través de diferentes mecanismos relacionados con el tipo de entero patógeno, privan al organismo humano de nutrientes, pudiendo causar pérdida del apetito, incremento del metabolismo, mala absorción intestinal por tránsito acelerado y reducción en las sales biliares, y lesiones en la mucosa intestinal. Las deficientes condiciones sanitarias (ambientales, de infraestructura y educación) predisponen a un mayor riesgo de infección por helmintos y protozoarios, lo cual afecta en su estado nutricional.

Debido a que las infecciones parasitarias intestinales habitualmente están asociadas a poblaciones rurales con carencia de agua potable y redes sanitarias y que los datos de que se disponen hasta el presente para el colegio no son de carácter epidemiológico. Por ende, el objetivo del presente trabajo fue determinar la prevalencia de infección de parásitos intestinales en escolares de primaria del colegio nacionales del distrito de la Era, Lima, Perú durante el año 2016. La pregunta de investigación fue ¿Qué tipo de parásitos Intestinales se podrían encontrar en los alumnos del 1° Grado de la I.E. Fe y Alegría?, como objetivos específicos se tuvo lo siguiente: Determinar la frecuencia de protozoarios intestinales, de cestodos intestinales y nematodos intenstinales en los niños del 1° grado de la I.E. Fe y Alegría

## **Parasitosis intestinal**

La parasitosis sucede cuando los parásitos encuentran en el huésped las condiciones favorables para su desarrollo, multiplicación, de modo que ocasionan enfermedad. Las enfermedades parasitarias pueden contraerse debido al consumo de alimentos o aguas contaminadas. Deficientes hábitos higiénicos-sanitarios como: mal cocción de las carnes y otros alimentos, no lavado de las manos antes de consumir alimentos, presencia de animales domésticos dentro de la casa, onicofagia, tetinas, succión del dedo, deambulación sin calzado, consumo de agua no potable, mal control de vectores. Y. Ramirez, M. Sosa, F. De La Fuente, I. Brizuela, L. Mesa (2005), por ende, los factores con mayor grado de contaminación parasitaria se encuentran en los malos hábitos de higiene.

## **Tipos de parásitos intestinales**

Entre los tipos de parásitos Intestinales que se encuentran con mayor frecuencia:

### **Entamoeba histolytica:**

Entamoeba histolytica, protozoo del Orden Amoebida, Familia Endamoebidae, puede ocasionar enfermedad en el hombre. La E. histolytica existe en dos formas: trofozoito de 20 a 40  $\mu\text{m}$  de diámetro y quiste de 10 a 20  $\mu\text{m}$  de diámetro. La infección parasitaria denominada “amebiosis” R.Zerpa, C. Náquira, (2007) Diarrea, dolor abdominal, heces con moco y sangre, anemia. Absceso hepático complicaciones, masas abdominales

### **Giardia lamblia:**

Adicionalmente, dado que Giardia lamblia es un protozoo que ataca la mucosa del yeyuno, se adhiere a los oligosacáridos presentes en las microvellosidades intestinales, además de que los trofozoitos pueden invadir la mucosa intestinal y localizarse en la lámina propia, especialmente en individuos inmunosuprimidos y malnutridos, provocando la destrucción de la barrera epitelial. J. Leal, P. Ortega, (2008) así como dispepsia, diarrea, dolor abdominal, síndrome de mala absorción.

### **Ascaris lumbricoides:**

La Ascariasis es una geohelmintiasis intestinal cosmopolita, la cual se adquiere por la ingestión de huevos larvados los cuales en el estómago y en la parte alta del intestino delgado liberan dichas larvas que penetran la mucosa intestinal llegando a la circulación portal, al hígado y al corazón derecho de donde son impulsados a los pulmones donde son atrapados en los capilares (C. Pinto, 2010) dolor abdominal, diarrea, vómitos. Complicaciones: obstrucción intestinal y conducto biliar común, la colangitis. Santos, (2001)

## **Factores de la Parasitosis**

Algunos de los factores que lleva a contraer este tipo de parásitos Intestinales, es la higiene, tanto en su propia higiene, como en la de los alimentos y agua a consumir. Otro factor es el área en la que vive cada una de las personas.

## **Metodología**

**Tipo de Investigación:** Descriptiva

**Población:** Todos los niños del 1° Grado dividido por secciones “A, B y C” de la I.E. Fe y Alegría

**Muestra Biológica:** Material Fecal de cada niño en forma seriada por tres días consecutivos.

**Instrumentos:**

- Material de Laboratorio

- Laminas Portaobjetos
- Laminas Cubreobjetos
- Lugol
- Microscópio
- Guantes
- Mascarilla
- Guarda-Polvo (Mandil)

### Plan de procedimientos

1° Etapa: Concientización de los padres de familia. Charla - Taller

2° Etapa: Recolección de muestras biológicas: Se entregó a cada padre de familia tres frascos recolectores de heces. Durante tres días consecutivos, fuimos a recolectar los fracos para realizar los analisis, en el laboratorio.

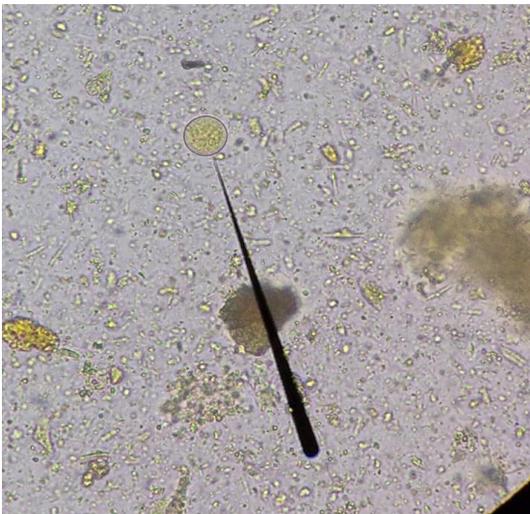
3° Etapa: Análisis en el Laboratorio de Microbiología y Parasitología.

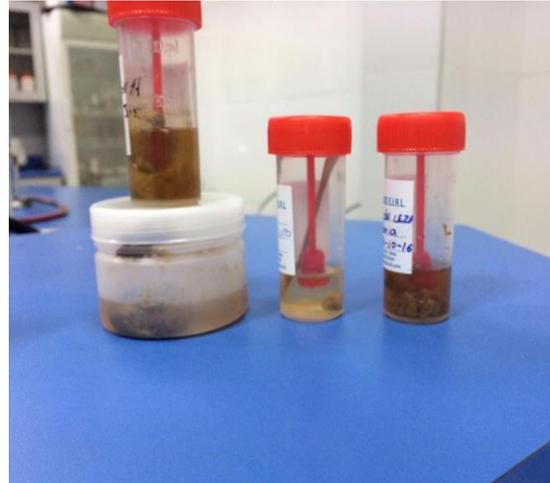
Se procedió a colocar en una lámina porta objetos, materia fecal, con una gota de lugol y lámina porta objetos para ser observada en el Microscópio.

4° Etapa: Informe de los Resultados

Se informará de los resultados de la prueba Parasitológica sean positivos o negativos , correspondientes a cada Padre de Familia.

5° Etapa: Mantenimiento y Preservacion de las muestras Fecales.





## Conclusiones

Concluido el trabajo de investigación se concluye que el agente parasitario más prevalente durante el estudio fue *Entamoeba Coli* seguido por *Hymenolepis Nana*.

## Referencias Bibliográficas

- Leal, P. Ortega, T. R. (2008). Citocinas Séricas en niños infectados con *Giardia Lamblia*. *Archivos Venezolanos de Puericultura Y Pediatría*, 71(1), 13–16. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=367935541003>
- Lopes, S. (2001). Parasitoses Intestinais. *Perspectivas Medicas*, 12, 37. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243218257014>
- Pinto, A. P. (2010). Obstruccion Intestinal por *Ascaris Lumbricoides*. *Revista Medico-Cientifica Luz Y Vida*, 1(1), 36–40. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=325028221009>
- Ramirez, M. Sosa, F. De La Fuente, I. Brizuela, L. Mesa, C. V. (2005). Pesquisa del Parasitismo Intestinal y su Tratamiento. *Revista CENIC Ciencias Biológicas*, 36(4).
- Zerpa, C. Náquira, Y. E. (2007). Una nueva visión de *Entamoeba histolytica*. *Revista Peruana de Medicina Experimental Y Salud Pública*, 24(2), 190–192. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36324215>