



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**POST - GRADO**



**ESTUDIO COMPARATIVO DE NIÑOS CON PARASITOSIS**  
**INTESTINAL PRE Y POST TRATAMIENTO EN EL**  
**TROPICO DE COCHABAMBA**

**TUTORES : DR. RAMIRO FABIANI**  
**DR. ERNESTO ROJAS**

**AUTOR : DRA. KATUSHA SALINAS T.**

**COCHABAMBA - BOLIVIA**



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**POST – GRADO**

EL PRESENTE TRABAJO DE FIN DE ESTUDIOS FUE PRESENTADO  
PUBLICAMENTE HABIENDO SIDO APROBADO como consta  
las actas de presentación y defensa.

COCHABAMBA, 7 de Marzo de 2002

Firma:

*Dr. Faustino Torrico T.*  
DIRECTOR  
"ESCUELA DE GRADUADOS  
Y EDUCACION CONTINUA"  
FACULTAD DE MEDICINA-UM.S.S.



**ESTUDIO COMPARATIVO DE NIÑOS CON PARASITOSIS  
INTESTINAL PRE Y POST TRATAMIENTO  
EN EL TROPICO DE COCHABAMBA.**

**Tutores : Dr. Ramiro Fabiani  
Dr. Ernesto Rojas**

**Autor : Dra. Katusha Salinas T.**

**Cochabamba - Bolivia**



## RESUMEN

### ESTUDIO COMPARATIVO DE NIÑOS CON PARASITOSIS INTESTINAL PRE Y POST TRATAMIENTO EN EL TROPICO DE COCHABAMBA

La parasitosis intestinal es un problema en salud pública en Bolivia. Es endémica en áreas rurales del país siendo un problema social y económico entre las comunidades campesinas especialmente en áreas tropicales como el Chapare por este motivo se realizan campañas de desparasitación frecuentes en varios Hospitales y Centro de Salud durante todo el año, la misma que se desconoce el grado de utilidad al no existir trabajo de investigación que orienten los alcances de estos programas. Se estudio un total de 386 niños a los que se realizó examen coproparasitológico entre las edades de 5 a 14 años de los que un 45% no cuenta con agua potable, 3,6% consume agua hervida además un 63% tiene letrinas.

Entre los parásitos más frecuentes fueron Ascaris con 57%, seguido del Anquilostoma duodenal un 53%, luego Trichuris y Strongiloides entre un 28% y 22%, también se encontró protozoos como Giardia 19%, Ameba 54%, Tenia 5,7%.

Con respecto a la multiparasitosis un 25% tienen 2 parásitos y un 15,6% tienen más de 3, de este grupo estudiado , solo a 70 niños se realizó un control coproparasitológico posterior al tratamiento el mismo que fue realizado con metronidazol para Giardia y Ameba, mebendazol para los nematodos prezicualtel para Tenias, disminuyendo la infección en mebendazol para los nematodos prezicualtel para Tenias, disminuyendo la infección en forma relativa ya que en el segundo control aun persistía el anquilostoma en un 24%, strongiloides 15,7% probablemente por la migración de los parásitos por los linfáticos y el efecto del tratamiento solo antiparasitario solo actúa sobre el lumen intestinal por lo tanto se deberá realizar un nuevo tratamiento a las 2 semanas del primero.



# ESTUDIO COMPARATIVO DE **INDICE** DE PARASITOSIS INTESTINAL

## PRE Y POST TRATAMIENTO EN EL TROPICO DE COCHABAMBA

I.	INTRODUCCION.....	1
II.	DESCRIPCION DE LA ZONA DE TRABAJO.....	2
III.	PRODUCCIÓN.....	5
IV.	PLANTERAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
V.	MARCO TEORICO.....	6
VI.	OBJETIVOS Cochabamba una de las enfermedades tropicales más frecuentes a la que están expuestos cotidianamente colonizadores del lugar son las parasitosis intestinales, este problema de salud pública en Cochabamba, Bolivia, es un problema de salud pública que predomina en las zonas tropicales y sub tropicales. Estudios realizados muestran que próximo a la mitad de la población mundial tienen algún tipo de parasitosis, siendo más frecuente en las poblaciones de países en desarrollo.	
	A. OBJETIVO	
	GENERAL.....	10
	B. OBJETIVO	
	ESPECIFICO.....	11
VII.	METODOLOGIA.....	11
	1. SUJETOS Y PARTICIPANTES.....	12
	1.1. CRITERIOS DE INCLUSION.....	12
	1.2. CRITERIOS DE EXCLUSION.....	12
	2. MATERIAL Y METODOS.....	12
	3. ESCENARIO.....	12
	4. RECOLECCION DE DATOS.....	13
	5. PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES.....	13
VIII.	ANALISIS DE LOS DATOS.....	14
IX.	CONCLUSIONES.....	16
X.	RECOMENDACIONES.....	17
XI.	BIBLIOGRAFÍA.....	19
XII.	ANEXOS.....	20



# **ESTUDIO COMPARATIVO DE NIÑOS CON PARASITOSIS INTESTINAL PRE Y POST TRATAMIENTO EN EL TROPICO DE COCHABAMBA**

## **I. INTRODUCCIÓN.**

En el trópico de Cochabamba una de las enfermedades tropicales más frecuentes a la que están expuestos cotidianamente colonizadores del lugar son las parasitosis intestinales; este problema al igual que en nuestro país, se encuentra casi en todo el mundo, siendo predominante en las zonas tropicales y sub tropicales. Estudios realizados muestran que próximo a la mitad de la población mundial tienen algún tipo de parasitosis, siendo más frecuente en las poblaciones de países en desarrollo.

Este problema de salud, ha contribuido a que la población tenga un deficit en su desarrollo, y por consiguiente el desmoronamiento de la infraestructura sanitaria publica, pobreza, urbanizaciones con definid de infraestructura sanitaria, aumentando el riesgo de la población.

La parasitosis intestinal y entre ellas las infecciones producidas por protozoarios están entre las infecciones mas frecuentes. Recientemente la OMS a estimado la existencia de 3,5 millones de personas afectadas y que 450 millones están enfermas como resultado de las infecciones, siendo los niños los mas afectados.



Las infecciones parasitarias intestinales constituyen una importante causa de morbi-mortalidad, especialmente en menores de 5 años en países con climas tropicales y subtropicales contribuyendo a ello factores como la eliminación inadecuada de desechos, ingestión de alimentos y aguas contaminadas, la poca utilización de calzados por la pobreza y el desconocimiento de su adecuado uso en poblaciones con un grado de instrucción deficiente.

Dentro de la extensión territorial se hallan asentadas etnias originarias como los Yuracares,

## II. <sup>5</sup> DESCRIPCION DE LA ZONA DE TRABAJO.

Las lenguas más habladas en el lugar se tiene español y el quechua y otros dialectos

La sub - región II del trópico de Cochabamba está constituida por las siguientes provincias: Chapare y Carrasco Tropical.

Entre los años 1920 y 1940 a pesar de una importante migración al lugar las vivicudas

La región tropical de Trique, se encuentran ubicadas a 160 Km. de la ciudad de Cochabamba y abarca una superficie de 35000 Km<sup>2</sup>, tiene una población aproximada de 140591 habitantes, con una densidad estimada de 6.1 habitantes por Km<sup>2</sup>.

Se encuentra a una altura entre 200 a 300 metros sobre el nivel del mar y presentan una temperatura promedio de 30 a 35 grados centígrados. La humedad relativa es del 80 %, con una precipitación pluvial promedio que oscila entre los 2.500 a 5000 mm anuales.

los migrantes, a partir de promesas irresueltas por los diferentes gobiernos de turno, el espejismo de bienestar a partir de los ingresos de la boja de coca.



El Trópico de Cochabamba tiene 3 secciones municipales:

- Villa Tunari como cuarta sección de la provincia Chapare.
- Chimoré como cuarta sección de la provincia Carrasco.
- Puerto Villarroel como tercera sección de la provincia Carrasco y 2 sub - alcaldías  
Tiraque tropical y Pojo tropical.

Dentro de la extensión territorial se hallan asentadas etnias originarias como los Yuracares, Mosetenes, Yuquis y Trinitarios. Además de etnias migrantes como Quechuas y Aymaras. Las lenguas más habladas en el lugar se tiene español y el quechua y otros dialectos originarios de la región.

Entre los años 1920 y 1940 a pesar de una importante migración al lugar las viviendas construidas son precaria con utilización de material del lugar. El proceso de colonización ha sido bastante lento debido a la ausencia de vías de acceso y a las muchas enfermedades imperantes propias de la región tropical.

A partir de los años 50 la migración de zonas del altiplano empezó a tomar cierta importancia. Las causas fueron muchas, entre ellas circunstancias políticas y económicas que obligaron a asentarse en el trópico de Cochabamba, tierra prometida para muchos de los migrantes, a partir de promesas irresueltas por los diferentes gobiernos de turno, el espejismo de bienestar a partir de los ingresos de la hoja de coca.