

VIII CONGRESO INTERNACIONAL ^{de} INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

CON ÉNFASIS EN: EDUCACIÓN - CIENCIAS DE LA SALUD
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - CIENCIAS SOCIALES

ESTADO NUTRICIONAL Y PARASITOSIS EN PREESCOLARES



Centro de Investigación
y Desarrollo Ecuador



VIII CONGRESO INTERNACIONAL^{de}
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN
CON ÉNFASIS EN: EDUCACIÓN - CIENCIAS DE LA SALUD
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - CIENCIAS SOCIALES



EXPOSITOR

Magíster en Nutrición Infantil
Magíster en Auditoría en Gestión de Calidad
Ingeniera en Alimentos
Profesora titular de la UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA
Profesora titular de la UNIVERSIDAD
NACIONAL DE EDUCACIÓN UNAE. 2013 -
2014
Ponente en congresos nacionales e
internacionales.

Existe a nivel internacional suficiente investigación científica que demuestra que las parasitosis afectan principalmente a la población infantil de bajos recursos económicos y constituyen un problema de salud pública para los países en vías de desarrollo.

Una cuarta parte de la población mundial está afectada por parasitosis, la misma que al igual que la mal nutrición son enfermedades que afecta más a niños en todo el mundo, y según la Organización Mundial de Salud (OMS), es un problema difícil de eliminar pero con posibilidades de controlar, siempre y cuando se mejoren hábitos y condiciones sanitarias de la población.

(Ade, 2014), (López & Pérez , 2011)

La falta de diagnóstico temprano, por la condición asintomática de la enfermedad ocasiona daño en el crecimiento a edades tempranas.

Adicionalmente las deficientes prácticas de higiene demuestran el impacto negativo en el estado nutricional del individuo, por la afectación a la absorción de nutrientes.

Estas infecciones son causa importante de morbilidad cuando están asociadas a estados de desnutrición.

Analizar la relación del estado nutricional y la parasitosis intestinal en niños de 0 a 60 meses que asisten a las unidades de cuidado infantil públicas de los cantones de Azogues, Biblián y Déleg.

En el estudio descriptivo de corte transversal, participaron 1220 niños y niñas de cero a cinco años (636 niños y 584 niñas), que asisten a las unidades de cuidado infantil públicas de los cantones de Azogues, Biblián y Déleg y cuyos padres aceptaron formar parte de la investigación previa firma del consentimiento informado.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Se realizó en colaboración y bajo el auspicio del Distrito 1 Azogues del Ministerio de Inclusión Económica y Social, a la fecha de la recolección de información se contaba con una nómina de 2500 niños de 0 a 5 años, con un error del 5% y un nivel de confianza del 95% se trabajó con una muestra de 1220 participantes.

En el estudio se incluyeron a todos los niños matriculados y con asistencia regular al programa de cuidado infantil pero se excluyeron a todos los que ingresaron al mismo durante el proceso investigativo. Adicionalmente se incluyó a un representante por cada niño.

Instrumentos de medición.

Para la recolección de la información se diseñó la ficha de registro de medidas antropométricas de peso y talla y los datos se analizaron con el software Anthro Plus de la OMS.

La detección de parasitosis intestinal, solicitó una muestra de heces que fue analizada mediante observación directa al microscopio con la finalidad de identificar las formas parasitarias (huevos, quistes o parásitos en su estadio adulto).

Se aplicó el test de proporciones para determinar si existe diferencia significativa entre la parasitosis y las variables peso y talla; la relación entre las variables de estado nutricional, parasitosis intestinal se estudiaron a través de la prueba Chi – Cuadrado y se consideró significativo un $p < 0.05$.

Variable: Crecimiento físico y composición corporal.

Peso (kg).

```
graph TD; A[Peso (kg).] --> B[Talla (metros).]; B --> C[Índice de Masa Corporal]; C --> D[Talla para la edad.];
```

Talla (metros).

Índice de Masa Corporal

Talla para la edad.

Variable

Presencia/ausencia
de parasitosis
intestinal.



Presencia/ausencia
de anemia

RESULTADOS DESTACADOS

DISCUSIÓN Y RESULTADOS

Mientras mayor sea la formación académica de la persona a cargo del niño/a mejor preparados están para la crianza de los mismos.

Nivel de instrucción de la madre o cuidador	N	Porcentaje
Superior	204	16.65
De 4 a 6 años de secundaria	437	35.80
De 1 a 3 años de secundaria	171	14.05
De 4 a 5 años de primaria	362	29.66
De 1 a 3 años de primaria	46	3.84
Ninguna	0	0.00
Total	1220	100

DISCUSIÓN Y RESULTADOS

El Índice de Riesgo de la vivienda es el resultado de la combinación de características de la vivienda, hacinamiento, material de construcción del piso, condiciones de saneamiento básico (abastecimiento de agua, servicio higiénico, eliminación de aguas servidas, eliminación de basura) y ubicación de la cocina.

Riesgo de la vivienda	N	Porcentaje
Vivienda de bajo riesgo	292	23.95
Vivienda de mediano riesgo	916	75.05
Vivienda de alto riesgo	12	0.99
Total	1220	100

DISCUSIÓN Y RESULTADOS

Actividades labores a las que acceden el jefe de hogar.

Nivel de clase social del jefe de hogar	N	Porcentaje
Estrato medio alto	176	14.40
Estrato medio	257	21.05
Estrato popular alto	448	36.79
Estrato popular bajo	339	27.76
Total	1220	100

VALORACIÓN DEL CRECIMIENTO

Prevalencia de malnutrición en la población estudiada según tipo de indicador

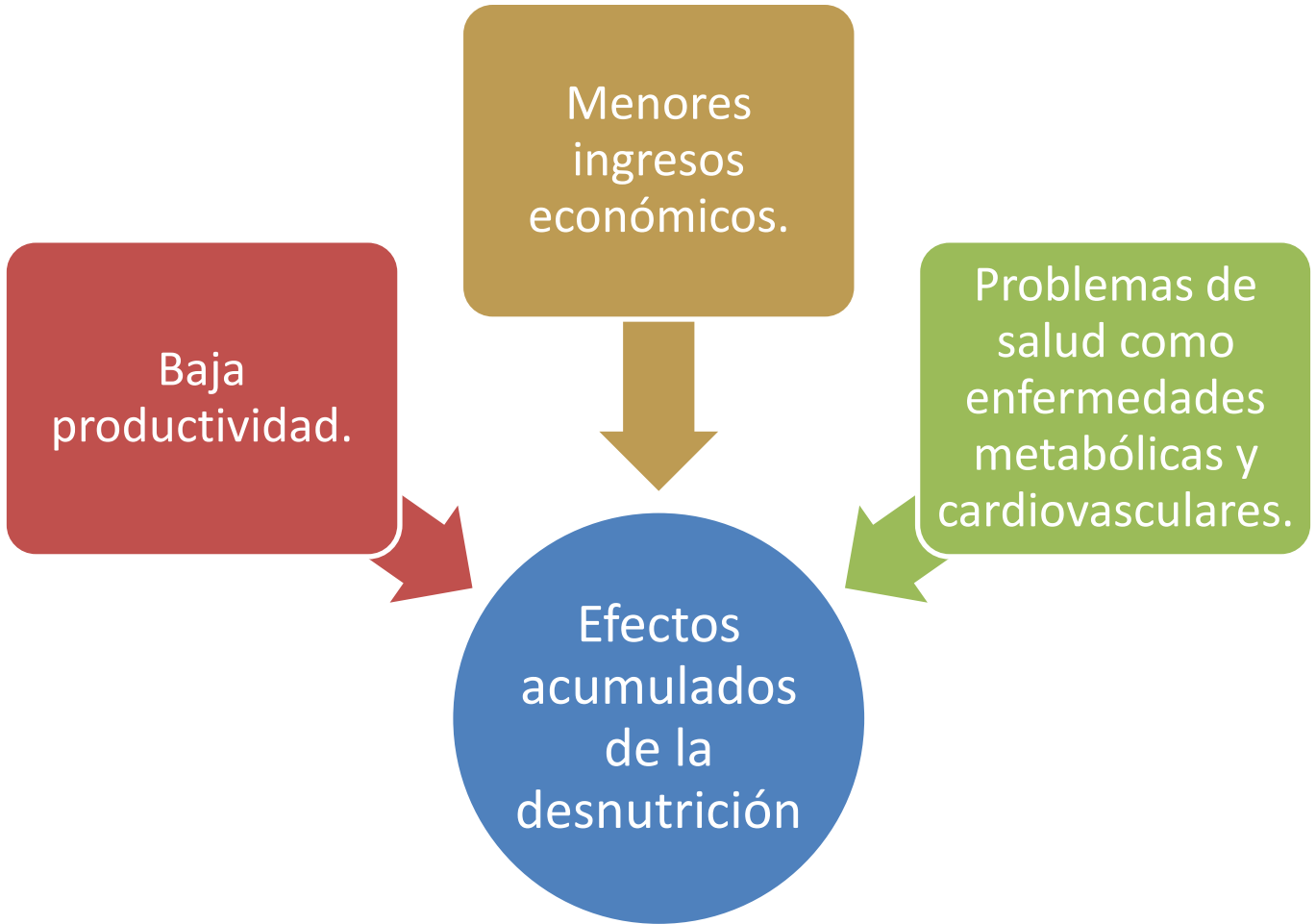
INDICADOR		n	%
Índice de masa Corporal IMC	Sobrepeso	62	5.08
	Obesidad	17	1.31
	Déficit	14	1.15
Retardo en el crecimiento		402	32.95
Bajo peso para la edad		112	9.26

Menores
ingresos
económicos.

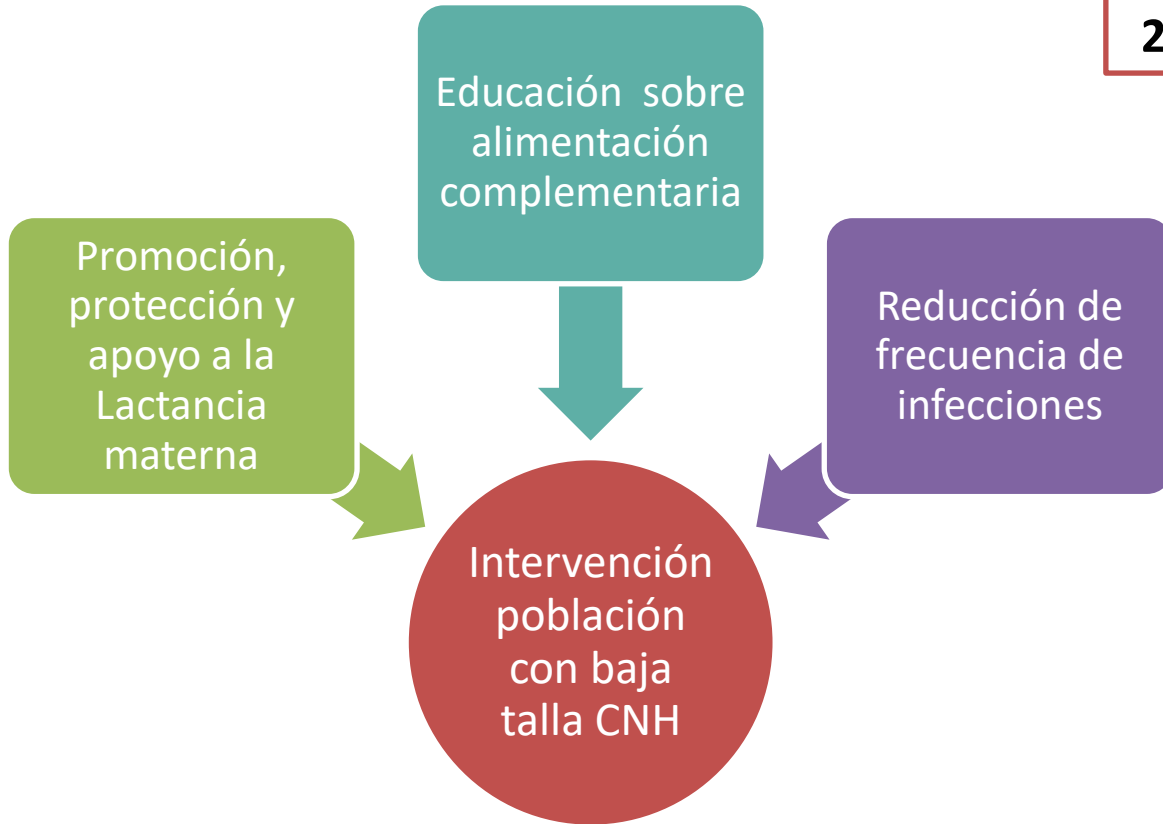
Baja
productividad.

Problemas de
salud como
enfermedades
metabólicas y
cardiovasculares.

Efectos
acumulados
de la
desnutrición



Ventana de
oportunidad
24 meses



El foco de atención no
deberá ser jamás el

recuento de desnutridos

sino las acciones de
intervención sobre
cada uno de estos
pacientes a través de
atenciones integrales.

PARASITOSIS

Prevalencia de parasitosis intestinal

Parasitosis intestinal	N	Porcentaje
Positivo	483	39,59
Negativo	737	60,41
TOTAL	1220	100

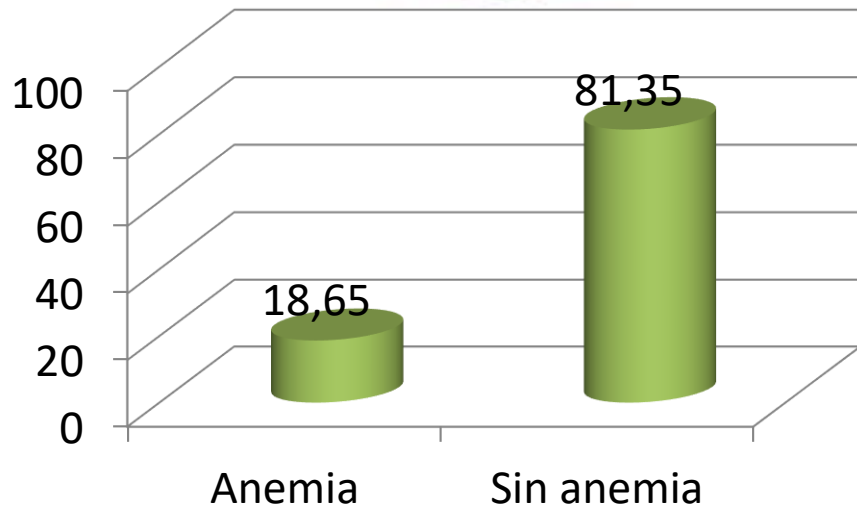
Fuente: Base de datos carrera de Enfermería y Biofarmacia UCACUE – 2017

PRINCIPALES PARÁSITOS ENCONTRADOS

Parásitos	%
Ascaris lumbricoides (huevos)	8,7
Ameba Histolytica (quiste / trofozoito)	62,4
Trichuris trichura (huevo)	0,2
Hymenolepis nana (huevo)	0,4
Ameba Coli (quiste)	4,5
Chilomastix meslinii (quiste)	1,2
Giardia lamblia (quiste / trofozoito)	26,4

DISCUSIÓN Y RESULTADOS

Los efectos de la anemia sobre el desarrollo normal del niño son devastadores especialmente en el cognitivo, la capacidad de aprendizaje y escolaridad además de incrementar el número de infecciones.



Asociación de variables

Relación entre las variables de T/E y parasitosis



H0= La T/E y la parasitosis infantil son independientes.

TEST CHI - CUADRADO



H1= La T/E y la parasitosis infantil son dependientes.



Relación entre las variables de T/E y la parasitosis intestinal

Al relacionar la talla para la edad con la parasitosis intestinal se obtuvo un valor de **p 0.0587**, por lo tanto no hay una relación estadísticamente significativa.

Relación entre las variables de P/E y parasitosis



H0= El P/E y la parasitosis infantil son independientes.

TEST CHI - CUADRADO

H1= El P/E y la parasitosis infantil son dependientes.



Relación entre las variables de P/E y la parasitosis intestinal

Al relacionar el peso para la edad con la parasitosis intestinal se obtuvo un valor de **p 0.2020**, por lo tanto no hay una relación estadísticamente significativa.

Relación entre las variables de IMC/E y parasitosis



H0= El IMC/E y la parasitosis infantil son independientes.

TEST CHI - CUADRADO

H1= El IMC/E y la parasitosis infantil son dependientes.



Relación entre las variables de IMC/E y la parasitosis intestinal

Al relacionar el Índice de masa corporal para la edad con la parasitosis intestinal se obtuvo un valor de **p 0.044**, por lo tanto hay una relación estadísticamente significativa.

Relación entre las variables de Anemia y parasitosis



H0= La anemia y la parasitosis infantil son independientes.

TEST CHI - CUADRADO

H1= La anemia y la parasitosis infantil son dependientes.



Relación entre las variables de Anemia y la parasitosis intestinal

Al relacionar la anemia con la parasitosis intestinal se obtuvo un valor de **p 0.138**, por lo tanto no hay una relación estadísticamente significativa.

- No se encontró asociación de infección parasitaria con la talla y peso por lo que otros factores de riesgo condicionan el desarrollo de ciertas enfermedades como prácticas de alimentación inadecuadas, consumo de agua contaminada, inadecuada higiene personal, familiar y domiciliaria que podrían condicionar el desarrollo de parasitosis, estas cifras claramente señalan que es una necesidad a nivel comunitario realizar una intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal que permita incrementar el nivel de conocimiento de los padres o cuidadores.

La parasitosis está considerada como un problema de salud pública a nivel mundial, especial a la población que se encuentra en edad preescolar y escolar, como es el caso de Perú se ha podido encontrar una prevalencia alta del 64% para los parásitos de tipo patógeno. (Serpa, Velecela, & Balladares, 2014)

Un estudio realizado en México sobre la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de zonas de alta marginación y su asociación con indicadores demográficos y socioeconómicos, revelaron una prevalencia de parasitosis de 67%. Por otro lado, en Bolivia se determinó la prevalencia de parasitosis intestinal en el 61%, siendo las parasitosis más frecuentes *E. Histolytica* y *Giardia lamblia*. (Serpa, Velecela, & Balladares, 2014)

Para finalizar la parasitosis está considerada como una causa subyacente a la desnutrición infantil y sus efectos nocivos para la salud; por lo tanto en estrategias multisectoriales se deberán generar esfuerzos para lograr modificación de determinantes.

VIII CONGRESO INTERNACIONAL^{de} INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

CON ÉNFASIS EN: EDUCACIÓN - CIENCIAS DE LA SALUD
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - CIENCIAS SOCIALES



INGRESA A

WWW.CIDECUADOR.COM

una vez finalizado el evento
podrás encontrar esta presentación
en su **respectiva página web**