

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, marzo, 2025, Volumen VI

Estudio sobre la prevalencia de parasitosis en niños menores de 10 años, mediante coproanálisis, en la Unidad Educativa de Cusubamba

Study on the prevalence of parasitoses in children under 10
years old, by means of coproanalysis, in the Cusubamba
Educational Unit

Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa

virgimze@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1591-7503>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Anibal Geovanny Bonifaz Berrones

anibal.bonifaz@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-6750-4805>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Pablo Israel Aguirre Villegas

pablo.aguirre@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-4101-124X>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Daniel Alejandro Jiménez Carrillo

daniel.jimenez@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-9796-9110>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Mónica Tatiana Escobar Suárez

tatiana.escobar@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-1480-6075>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3846>

Artículo recibido: 03 de abril de 2025.

Aceptado para publicación: 29 de abril de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3846>

Estudio sobre la prevalencia de parasitosis en niños menores de 10 años, mediante coproanálisis, en la Unidad Educativa de Cusubamba

Study on the prevalence of parasitoses in children under 10 years old, by means of coproanalysis, in the Cusubamba Educational Unit

Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa

virgimze@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1591-7503>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Pablo Israel Aguirre Villegas

pablo.aguirre@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-4101-124X>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Mónica Tatiana Escobar Suárez

tatiana.escobar@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-1480-6075>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Anibal Geovanny Bonifaz Berrones

anibal.bonifaz@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-6750-4805>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Daniel Alejandro Jiménez Carrillo

daniel.jimenez@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-9796-9110>

Instituto Tecnológico Superior España
Ambato – Ecuador

Artículo recibido: 03 de abril de 2025. Aceptado para publicación: 29 de abril de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El presente estudio es realizado en el grupo vulnerable de la Unidad Educativa de Cusubamba, con los niños de edades comprendidas entre los 4 a 10 años, localizado en la parroquia rural de Cusubamba, Cantón Salcedo, provincia de Cotopaxi. Es de tipo cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal, mediante la técnica de coproanálisis (visual y microscópico), de las muestras de heces recolectadas. Se utilizaron criterios de exclusión, inclusión y eliminación, los datos obtenidos serán procesados en una matriz de Excel, para el cálculo de baremos. Llegando a determinar el número de niños con cuadros de parasitosis de la población escolar, con presencia de cuadros leves, moderados y severas. Los resultados obtenidos tenemos un valor correspondiente al 57%, en relación con estudios previos realizados a nivel de América Latina, con una prevalencia del 20 al 30%, alcanzando 50%, dependiendo de la ubicación geográfica, al realizar una comparación en


nuestro estudio tenemos una prevalencia mayor en esta zona del país. En el Ecuador aproximadamente el 62.7% de hogares con niños menores de 12 años, se hallan en situación de pobreza, lo que influye en una mayor presentación de parasitosis infantil, siendo una de las diez primeras causas de consulta pediátrica en nuestro país. Tenemos que los cuadros leves corresponden al 75%, seguidos moderados 15%, severos 10%, teniendo en consideración que estos son de tipo crónico, llegando a afectar en el crecimiento, estado nutricional y aprendizaje en esta población infantil, siendo un problema de Salud Pública en nuestro país.

Palabras clave: escolar, coproparasitario, parasitosis, población, educativo, prevalencia

Abstract

This study was conducted among the vulnerable group of children aged 4 to 10 years at the Cusubamba Educational Unit, located in the rural parish of Cusubamba, Salcedo Canton, Cotopaxi Province. It is a quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional study using the technique of coproanalysis (visual and microscopic) of collected stool samples. Exclusion, inclusion, and elimination criteria were used. The data obtained will be processed in an Excel spreadsheet to calculate scales. The number of children with parasitic infections among the school population was determined, with mild, moderate, and severe symptoms. The results obtained show a value corresponding to 57%. This is in comparison to previous studies conducted in Latin America, with a prevalence of 20 to 30%, reaching 50%, depending on the geographic location. A comparison in our study shows a higher prevalence in this area of the country. In Ecuador, approximately 62.7% of households with children under 12 years of age live in poverty, which contributes to a higher incidence of childhood parasitic infections. This is one of the top ten reasons for pediatric consultations in our country. Mild cases account for 75% of cases, followed by moderate cases at 15% and severe cases at 10%. These cases are chronic and can affect growth, nutritional status, and learning in this child population, posing a public health problem in our country.

Keywords: school, coproparasitic, parasitic infections, population, education, prevalence

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Zumárraga Espinosa, V. M., Aguirre Villegas, P. I., Escobar Suárez, M. T., Bonifaz Berrones, A. G., & Jiménez Carrillo, D. A. (2025). Estudio sobre la prevalencia de parasitosis en niños menores de 10 años, mediante coproanálisis, en la Unidad Educativa de Cusubamba. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (2), 2497 – 2508.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3846>

INTRODUCCIÓN

Las parasitosis intestinales engloban una de las principales infestaciones del tracto digestivo a nivel mundial, producidos por protozoos y helmintos, ya sean nematodos, trematodos y cestodos, teniendo una enorme importancia debido a su forma de transmisión, sobre todo en países de nivel socioeconómicos bajos, así como los procesos de inmigración a nivel mundial, incluso en países desarrollados, transformándose en la patología más frecuente en niños inmigrantes y adoptados (25 al 75%), siendo la parasitosis múltiple frecuente (Chilón, 2022) (Morales, 2016)

Por otro lado, durante la infancia, el 50% de las parasitosis se producen en niños menores de 5 años, siendo la giardia lamblia el más frecuente, enterobius vermicularis en niños escolares.

Constituyen un grupo de enfermedades con alta prevalencia, comprometen al paciente, familia, comunidad, viéndose epidemiológicamente debido a la contaminación del suelo, deficiencia en el saneamiento ambiental, unido a una mala higiene personal, son los factores más determinantes que condicionan su presencia, es decir no solo las carencias económicas, sino culturales, afectan en su salud principalmente a la población infantil. Se considera a este grupo el más vulnerable ya que aún no han adquirido hábitos higiénicos necesarios para prevenirlas, además no han desarrollado inmunidad frente a diferentes parásitos, estas infecciones se producen cuando sus hábitos y costumbres se interrelacionan con los ciclos de vida de los parásitos, existiendo condiciones que lo favorecen como la falta de saneamiento ambiental básico por la indebida disposición de excretas y basuras, falta de agua potable, falta de hábitos higiénicos, mal manejo de los alimentos, que favorecen la transmisión fecal-oral con la ingestión de formas infectantes, por otro lado alguna parasitosis están ligadas a presencia de hábitos culturales como falta de uso de calzado, en contacto frecuente con la tierra debido al trabajo en casa o juegos, siendo forma de transmisión de las parasitosis, cuya puerta de entrada es la piel. (García, 2022) (Socías, 2022)

En Ecuador según la encuesta nacional de salud y nutrición del 2019 (ENSALUT, 2019), la parasitosis intestinal, se encuentra en el segundo lugar en el listado de principales causas de morbilidad ambulatoria de Salud Pública y dentro de las diez primeras causas de consulta pediátrica, el 66,8% de niños en edad escolar y 67,4% en edad escolar presentan parasitosis. En la provincia de Tungurahua la prevalencia es del 60%, la cuarta parte de estos casos pertenecen al área rural, con características geográficas, culturales, demográficas, socioculturales, con factores de riesgo. Esta población rural de Cusubamba se dedica a la agricultura, avicultura, lo que es un factor de riesgo para la población infantil, otro aspecto es que es una población alejada de la ciudad, con servicio de salud pequeño, sin laboratorio clínico, incrementando el subdiagnóstico, siendo necesario la realización de exámenes coproparasitarios en los niños. (Tabares., 2020) (Morales, 2021)

Más de un tercio de la población mundial padece de diferentes patologías intestinales de carácter parasitario, con mayor predominio en el grupo escolar. Una de cada 3 personas está infectada en América y aproximadamente 46 millones de niños de 1 a 14 años se encuentran en estado de infección. En los países latinoamericanos la prevalencia es mayor que en países desarrollados en donde es menor al 30%, a diferencia de América latina que tiene una prevalencia de entre el 20 al 30%, alcanzando el 50%, dependiendo de la ubicación geográfica, En Ecuador aproximadamente 62,7% de los hogares con menores de 12 años se hallan en situación de pobreza, siendo una de las 10 causas de consulta pediátrica en las Unidades de Salud, según menciona el Instituto Ecuatoriano de estadísticas y Censos (INEC). (Censos, 2022) (Benavides., 2021)

Este es un problema de salud pública siendo en la actualidad un 20 a 30% la población Latinoamericana posee parásitos intestinales, estas pueden pasar inadvertidas al ser asintomáticas, las prevalencias pueden ser subestimaciones, siendo desatendida por el área de la salud. (Terashima, 2022)

A pesar de ser una enfermedad prevenible y tratable aún existen debilidades en su abordaje, siendo algunas de ellas, falta de protocolos para la atención de parasitosis, dificultad en el acceso a atención de salud, el uso de tratamientos empíricos en las áreas rurales

Nuestro país más del 80% de la población rural tiene parásitos siendo un desafío para los controles sanitarios y sistemas de salud, es considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) un serio problema debido a la alta morbilidad y mortalidad que causa, siendo ligadas a la pobreza, deficiencia de condiciones sanitarias, socioculturales, afectando el desarrollo económico del país y la calidad de vida de sus habitantes. (Cepeda, 2022) (Campos, 2022)

En la provincia de Tungurahua presenta un 60%, con la presencia de varias especies de parásitos, con una mayor prevalencia de áscaris lumbricoides con un 50% seguido de trichuris trichuria con 17%, asociado a diferentes factores de riesgo como malos hábitos de higiene, abastecimiento de agua potable y lavado inadecuado de lavado de manos (Castaño, 2022)

Los parásitos son organismos que viven a expensas de otros, es un organismo que vive sobre otro organismo huésped en su interior y se alimenta a expensas de este. Hay tres clases de parásitos que pueden causar enfermedades en el ser humano: protozoos, helmintos y ectoparásitos.

El huésped es un organismo del cual el parásito consigue sus nutrientes, privando a este de los mismos, lo que genera déficit en el estado nutricional, crecimiento físico y desarrollo cognitivo, sobre todo en los niños que se encuentran en etapa de desarrollo como es en edades preescolares y escolares, se transmiten por vía fecal-oral (Escobar, 2023).

Es muy común la infección por vía oral debido a que los cultivos muchas veces se abonan con estiércol animal, el cual está contaminado con parásitos, este alimento si no es manipulado, lavado antes de la ingesta, se convierte en un foco de infección para quién lo consuma, se suma una mala higiene antes de consumir alimentos, lavado inadecuado de manos, contacto con animales, poca salubridad como son las aguas servidas y agua potable, ausencia de uso de calzado (Macias, 2018).

Dentro de los protozoos que se consideran patógenos para el ser humano, se encuentran giardia lamblia y entamoebistolytica, pasando en forma asintomática, sin embargo, después de un tiempo puede causar colitis amebiana con diarrea aguda con afectaciones en el desarrollo de los niños por una apoptosis en los enterocitos. dolor abdominal, diarrea mucosa sanguinolenta e incluso de ubicación extraintestinal con la presencia de abscesos hepáticos amebianos. La giardia lamblia puede causar daños en la mucosa gástrica acompañado de sangrados digestivos (Torres, 2018) (Dillinger, 2021) (Zambrano, 2022)

Dentro de los helmintos que causan parasitosis se encuentran Hymenolepis nana (H.nana), los síntomas dependen de la carga parasitaria, los huevos los deposita la hembra adulta y se excretan por las heces.

Entamoeba coli y Iodamoeba buescherii son catalogadas como amebas no patógenas, sin embargo, se las considera como marcador biológico del saneamiento ambiental y de las medidas higiénico-sanitarias de una población.

Los síntomas producidos por los cuadros de parasitosis van desde leves a moderadas, se destaca el color pálido, dolor abdominal, diarrea, retraso en el crecimiento y hemorragia intestinal (sangre oculta en heces), afectando el desarrollo de los niños (Pincay D. , 2022)

La diarrea crónica y las manifestaciones digestivas inespecíficas deben dar la necesidad de búsqueda de parásitos, así como la presencia en exámenes de sangre de eosinofilia.

Siendo las parasitosis producidas por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos, por la penetración de larvas por vía transcutánea, desde el suelo. Cada parásito va a realizar un recorrido específico en el huésped, afectando a cada uno de los órganos, dependiendo del mismo. El diagnóstico se lo realiza por la presencia de quiste en heces o trofozoítos en las deposiciones de los niños. (Cardona, 2021) (Quijada, 2020)

La determinación es irregular y recoger muestras seriadas en días alternos, aumenta la posibilidad de su identificación. En caso de pacientes con sintomatología, con estudio de heces negativo, la indicación es hacer pruebas de ELISA en heces.

Dentro del tratamiento básico se recomienda cumplir con las medidas sanitarias indicadas, las mismas que deben iniciarse mediante el consumo de agua potable o previamente hervida, buenas condiciones higiénicas, alimentarias, adecuado control de excretas, ya que su principal vía de propagación es fecal-oral. En cuanto al uso de tratamiento antiparasitario, hay pocas novedades, sigue siendo farmacológico, es importante conocer la dosis pediátrica, administración de fármacos. Siendo dependiente del agente causal, de la duración de su acción, resistencia del paciente y del grado de afección. (Solano, 2021) (Kaminsky, 2022)

La presencia de parasitosis intestinales, especialmente cuando la carga parasitaria es alta constituye un importante factor de riesgo, si se halla asociado a condiciones de pobreza y desnutrición, su prevalencia e intensidad presenta variaciones considerables de distribución y aparición estacional a causa de factores geográficos, climáticos de actividades humanas (como el ambiente socioeconómico, saneamiento) (Echagüe, 2020)

El factor ambiental es responsable del desarrollo, la difusión de las etapas infectantes del parásito, en tanto que los factores socioeconómicos son responsables de que el ambiente se contamine, favoreciendo el contacto con etapas infectantes de los parásitos, esto lleva a que los niños se infecten. (Montes, 2023)

METODOLOGÍA

El tipo de estudio realizado es cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo, mediante la recolección de muestras de heces, con el posterior procesamiento de los exámenes coproparasitarios, obteniendo la presencia de parasitosis leves, moderadas y severas, así como la confirmación del tipo de parasitosis más frecuentes en esta zona del país.

Se utilizarán criterios de inclusión, exclusión y eliminación, siendo los de inclusión todos los niños menores de 10 años de la Unidad Educativa de Cusubamba, exclusión los niños que no acudan a labores el día de la recolección de muestras, eliminación de las muestras en malas condiciones para su procesamiento.

Los datos obtenidos serán procesados en una matriz de Excel, para el cálculo de baremos de los resultados obtenidos llegando a determinar los cuadros leves, moderados y severos, además el tipo de parasitosis más frecuente en esta zona del país

DESARROLLO

En los últimos cinco años, se han realizado varios estudios sobre parasitosis intestinal en Ecuador, enfocándose en la prevalencia de estas infecciones en diferentes regiones, incluida la Sierra. Aunque la mayor parte de la investigación se ha centrado en las áreas de la Costa y la Amazonía, también se han documentado casos relevantes en la Sierra. Una revisión bibliográfica sobre la prevalencia de parasitosis en niños en edad escolar y preescolar reveló que en esta región se identificaron varios protozoarios intestinales.

En la provincia de Cotopaxi, situada en la Sierra, se realizó una investigación que evaluó el conocimiento de madres y cuidadores de niños menores de cinco años sobre las parasitosis intestinales. Este estudio subraya la importancia de la educación en salud como una estrategia clave para prevenir y controlar estas infecciones en las comunidades. Además, diversos estudios han demostrado que el conocimiento y la conciencia sobre las parasitosis son fundamentales para reducir su prevalencia. (Espinoza, 2022)

Por otro lado, la Dra. Ana Lucía Moncayo, una destacada investigadora ecuatoriana, ha realizado importantes aportes sobre las infecciones parasitarias, especialmente en relación con los helmintos en Ecuador. Su trabajo ha sido crucial para entender el impacto de estas enfermedades en la salud pública del país. (Pincay Y. , 2022)

Estos estudios resaltan la necesidad urgente de fortalecer las estrategias de prevención y control de las parasitosis intestinales en la Sierra de Ecuador. En particular, se enfatiza la relevancia de mejorar la educación en salud y garantizar el acceso a servicios médicos adecuados para reducir la carga de estas infecciones, que afectan principalmente a las poblaciones más vulnerables (Benavides, 2023)

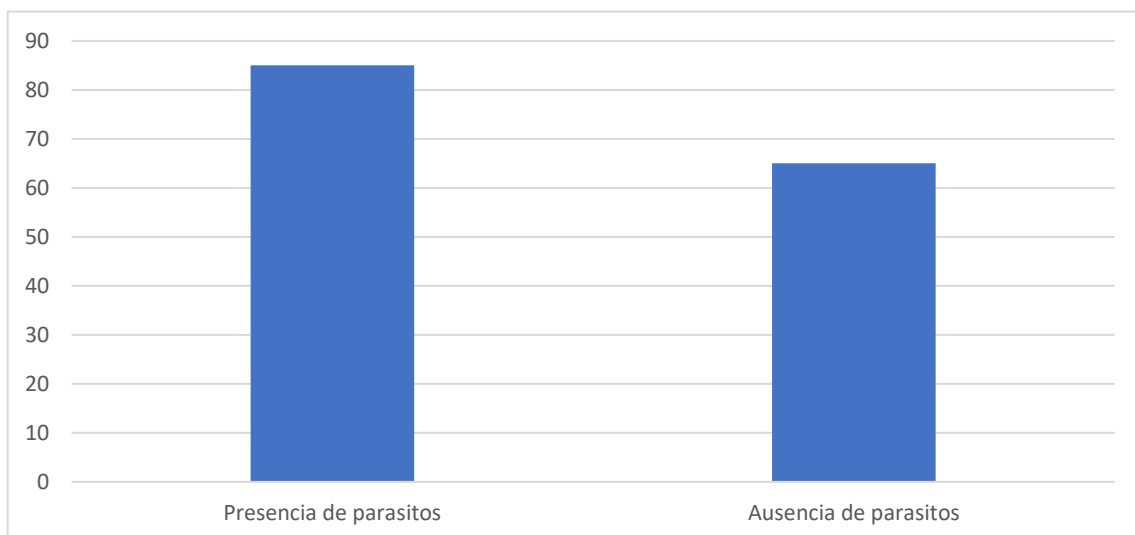
Aunque no se encontraron estudios específicos sobre parasitosis intestinal en escolares de Tungurahua durante el período 2020-2025, existen investigaciones en otras regiones del país que ofrecen información relevante. Por ejemplo, un estudio realizado en zonas semirurales de Ecuador reportó una prevalencia del 20% de parasitosis intestinal en escolares, destacando la presencia de *Blastocystis* sp. en el 10% de los casos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se realiza el análisis de 150 muestras obtenidas de niños menores de 10 años, posterior a su análisis de laboratorio, se obtienen los siguientes datos:

Gráfico 1

Resultados generales de análisis de muestras de heces

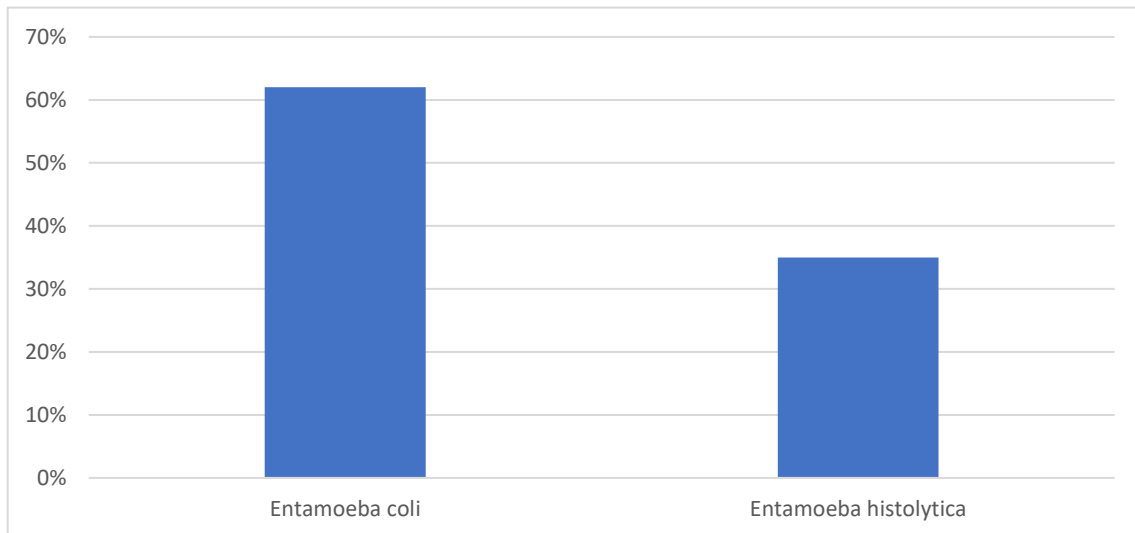


Fuente: elaboración propia.

El resultado encontrado corresponde a 57 % de resultados positivos, con parasitosis intestinal, siendo un total de muestras procesadas de 85, con resultados negativos 43 % sin identificación de parásitos, siendo un total de 65 muestras.

Gráfico 2

Parásitos más frecuentes

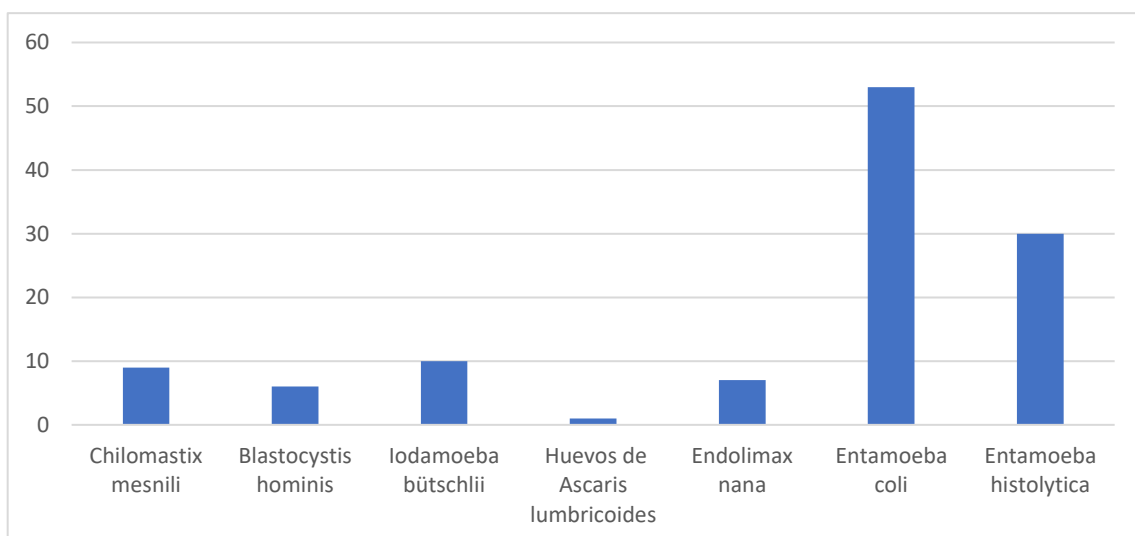


Fuente: elaboración propia.

Con relación a la presentación de los cuadros de parasitosis se identifica que en las 150 muestras analizadas presenta 62% de Entamoeba coli y 35% de Entamoeba histolytica, de un total de 85 muestras con reporte de presencia de parásitos.

Gráfico 3

Tipo de parásitos frecuentes

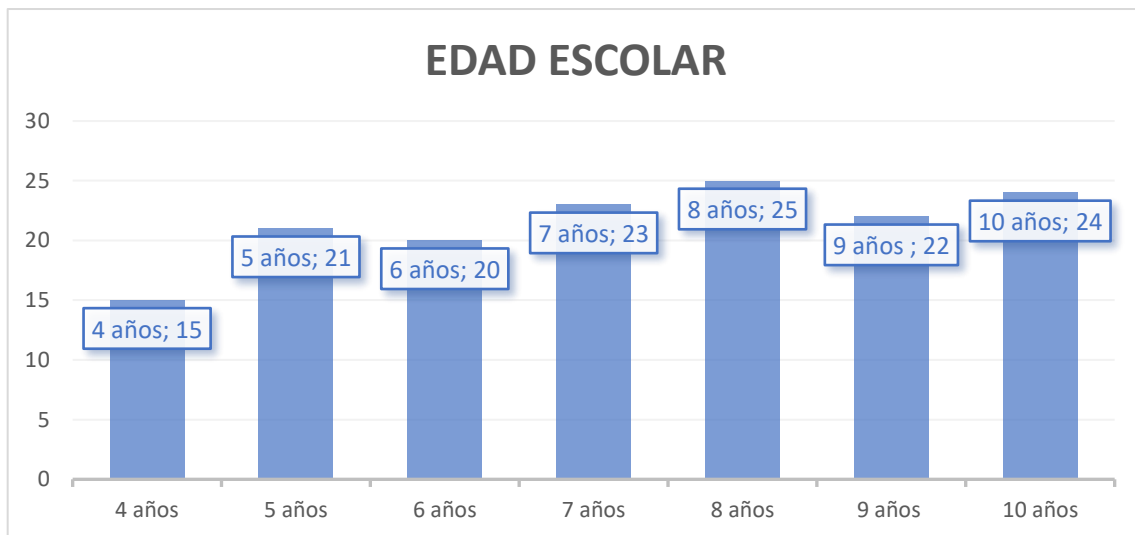


Fuente: elaboración propia.

Se presenta una alta incidencia de Entamoeba coli en 53 muestras recolectadas, seguidas en 30 muestras con presencia de Entamoeba histolytica, en 10 muestras se apreció la presencia de Indomoeba Butschlii, en 9 muestras se observó chilomastix mesnili, en 7 muestras se observó Endolimax nana, en 6 muestras se observó Blastocystis hominis y en una sola muestra se observó huevo de Ascaris Lumbricoides.

Gráfico 4

Parasitosis en determinadas edades escolares

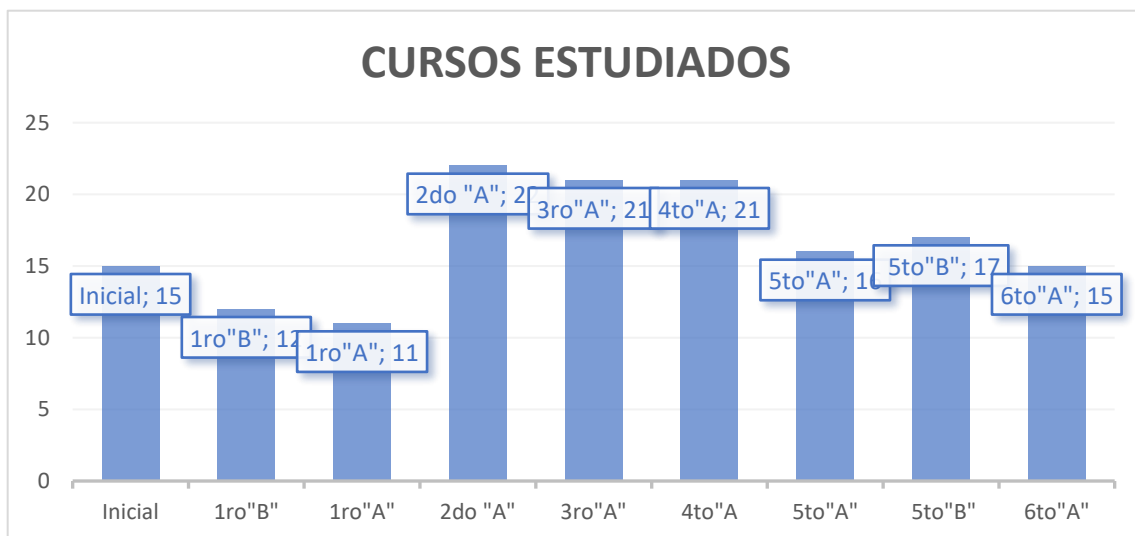


Fuente: elaboración propia.

De los resultados obtenidos la edad de mayor riesgo de cuadro de parasitosis se mantiene estable entre los 4 a 10 años con una mayor prevalencia entre los 7 a 10 años.

Gráfico 5

Incidencia de parasitosis en determinados cursos de la Unidad Educativa Cusubamba



Fuente: elaboración propia.

De los cursos estudiados los mayores porcentajes fluctúan entre el segundo, tercero y cuarto grado, teniendo una relación directa con las edades en las cuales se detecta la mayor prevalencia de parasitosis.

En las provincias de la sierra centro, en los últimos años se ha registrado un aumento considerable de los cuadros de parasitosis, especialmente en niños de edad escolar con deficientes hábitos de higiene, como el lavado de manos antes de comer, poniendo en evidencia el déficit en la educación. En el cantón Quero se encontró una relación entre la segregación social y la parasitosis intestinal, evidenciando cómo las condiciones socioeconómicas y sociales influyen significativamente en la población de bajos recursos económicos.

CONCLUSIONES

La parasitosis intestinal es un problema a nivel mundial que afecta a infantes quienes son los más vulnerables afectando su desarrollo físico e intelectual.

Determinamos en el presente estudio realizada en la Unidad Educativa Cusubamba del cantón Salcedo provincia de Cotopaxi, en el que participaron 150 niños entre las edades de 4 a 10 años. Del total de los beneficiarios 80 son niños y 70 son niñas, después de un proceso de recolección de datos y muestras se comenzó a procesarlas con análisis de microscopia, se obtuvo un 57 % de resultados analizados positivos con parasitosis intestinal, mientras que el 43% con resultados negativos sin identificación de parásitos. Correlacionando con otras investigaciones, según el informe realizado por en la parroquia Atahualpa perteneciente al cantón Ambato provincia Tungurahua, la parasitosis intestinal, se realizó la investigación a 100 niños entre 5 y 9 años de edad, el mayor porcentaje de población corresponde al sexo femenino con un 58%, mientras que el sexo masculino tuvo un porcentaje inferior del 42%, afirmando que la prevalencia por infección parasitaria se puede presentar de manera indistinta en cualquier grupo de edad y sexo escolar, mediante los análisis realizados se obtuvo una alta prevalencia en este estudio de parasitosis intestinal la cual fue de 71% a cuarta.

En la provincia de Tungurahua existe una prevalencia del 60% a nivel general, la cuarta parte de estos casos pertenecen al área rural, con características geográficas, culturales, demográficas, socioculturales similares ya que la población en la que se realiza el estudio se dedica a la agricultura, avicultura, siendo una población de riesgo en el área rural, sumándose factores como una ausencia de laboratorio clínico, incrementando la presencia de subdiagnóstico, así como la falencia de un proceso adecuado de prevención.

En el presente estudio nuestra prevalencia encontrada es del 57%, estableciendo una relación con los datos anteriores, esto indica una persistencia de la prevalencia, con una leve disminución a nivel general. Esto nos lleva al análisis de que las condiciones higiénico-sanitarias, no han mejorado.

En la fase analítica podemos señalar que se observa con mayor frecuencia Entamoeba Coli con un 62% y Entamoeba histolytica con un 35%, es provocado por los malos hábitos de higiene, se transmiten principalmente por la ingesta de agua y alimentos que están contaminados con quistes maduros de E. histolytica, en la investigación realizada por mencionar que del total de 153 muestras analizadas en la Parroquia Totoras del Cantón Ambato en niños de 5 a 9 años, un total de 49 niños presentan Entamoeba coli con un 21%. Existe una relación semejante con ambos estudios realizados al presentar un porcentaje alto de dicho parásito en un número similar a la población analizada. En el artículo mencionado, los cuales analizaron muestras de heces de 2123 niños, de los cuales el 69,6% mostraron protozoos; entre ellos, E. histolytica, E. coli. Por lo tanto, ambos son protozoarios que se presentan con mayor porcentaje en las muestras de heces.

La presencia de *Entamoeba coli*, en sí no es una causa para tratamiento médico por ser inofensiva, sin embargo, este tipo de ameba propicia un ambiente para la proliferación de otros parásitos, siendo un inicio de cuadros concomitantes de poliparasitosis. Esto nos lleva a la necesidad de realizar mayores estudios para la determinación de cuadros de parasitosis en esta zona del país.

Con respecto a la edad del grupo estudiado se observa una mayor prevalencia entre 7 a 10 años, siendo esta edad de presentación de cuadros de anemia, alteraciones de tipo nutricional, retraso en el crecimiento, ausentismo escolar, por tales motivos las parasitosis en niños de edad escolar es uno de los problemas más relevantes en la salud pública, así como la atención primaria.

Contribuye a estos factores el ser un proceso crónico con una sintomatología de tipo insidiosa, reflejando una alta exposición, probablemente relacionado con un escaso hábito de lavado de manos, ya que no existe una supervisión constante, además como es una zona rural el compartir con animales domésticos o de granja. Esto se suma a un mal sistema sanitario de la zona, siendo necesario enfatizar en campañas de prevención con enfoque en los niños y familiares, con la finalidad de mejorar las condiciones de salud.

En las Unidades educativas rurales deben entrar en un mejoramiento de su infraestructura básica de los servicios de saneamiento, para que el acceso de los niños a buenas condiciones de higiene facilite la prevención de este tipo de patologías, realizar estudios adicionales en relación con vincular los resultados obtenidos con el desarrollo escolar, con la finalidad de disminuir los índices de cuadros de infecciones.

REFERENCIAS

- Benavides. (2023). Intervenciones educativas para prevenir parasitosis intestinal en niños escolares de Ecuador: revisión sistemática. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 24(1), 18-29. <https://doi.org/https://doi.org/10.52011/105>
- Benavides. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de la comunidad indígena Uwa Boyacá, Colombia. *Revista Médica Risapalda*, 11-22. <https://doi.org/DOL: 10.22517/25395203.24925>
- Campos, C. (2022). Factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinal en preescolares y escolares. *SAPIENZA*, 3(8), 37-49. <https://doi.org/https://doi.org/10.51798/sijis.v3i8.559>
- Cardona, J. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal y factores asociados en población infantil de zonas rurales de Colombia. *Revista médica de Chile*, 149(4), 540-552. <https://doi.org/https://doi.org/10.4067/s0034-98872021000400540>
- Castaño, S. G. (2022). Asociación de parásitos intestinales con síndrome anémico en niños escolares: Una. *Universidad y Saliud*, 26(1), 9-18. <https://doi.org/DOL: 10.22267/rus.242601.309>
- Censos, I. E. (2022). Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos. Censos 2022. Quito, Ecuador: INEC.
- Cepeda, L. (2022). Prevalencia de Parasitosis Intestinal en escolares de zonas Semirurales del Ecuador II. *Boletín de Maraliología y Salud Ambiental*, LXII, 397-402. <https://doi.org/https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.623.005>
- Chilón. (2022). Incidencia de parasitosis y su relación con la talla en niños menores de dos años en el Puesto de Salud PORCON Bajo- Cajamarca- Perú. Dialnet. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelío.
- Dillinger, G. F. (2021). Frecuencia de anemia relacionada con parasitosis en niños de 2 a 10 años del cantón El Empalme, 2021. *Polo del Conocimiento*, 7(70), 2168-2184. <https://doi.org/DOL: 10.23857/pc.v7i8>
- Echagüe, G. (2020). Parasitosis intestinal en niños preescolares y escolares de comunidades indígenas del Paraguay. *Revista Mexicana de Patología Clínica y Medicina de Laboratorio*, 67(1), 16-25. <https://doi.org/https://doi.org/10.35366/93684>
- Escobar, A. (2023). Prevalencia de parasitosis intestinal y su relación con la desnutrición en niños menores de 12 años de la parroquia San Luis – Chimborazo. *TESLA Revista Científica*, 2(1), 1-8. <https://doi.org/https://doi.org/10.55204/trc.v3i1.e160>
- Espinoza. (2022). Parasitosis intestinal en niños preescolares de zonas periurbanas de Lima, Perú: prevalencia y factores asociados. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39(1), 36-45. <https://doi.org/https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.391.8926>
- García, D. (2022). Perfil epidemiológico de parasitosis intestinales en niños de educación básica del estado de Chiapas, México. *Revista Mexicana de Pediatría*, 89(2), 52-57. <https://doi.org/https://doi.org/10.35366/107498>
- Kaminsky, R. G. (2022). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de cinco años del sur de Honduras. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 31(1), 46-49. <https://doi.org/https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.31>

Macias, C. (2018). Tratamiento de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las ciencias*, 3(1), 722-749. [https://doi.org/DOI:10.26820/reciamuc/3.\(1\).enero.2019.722-749](https://doi.org/DOI:10.26820/reciamuc/3.(1).enero.2019.722-749)

Montes. (2023). Prevalencia y factores asociados a parasitosis intestinal en niños colombianos: un estudio multicéntrico. *Biomédica*, 43(1), 102-115. <https://doi.org/https://doi.org/10.22206/rinsp.2021.v3i2.pp45-58>

Morales. (2016). Prevalencia y factores asociados a parasitosis intestinal en niños preescolares de zonas urbanas de Lima, Perú. *Revista Horizonte*, 16(3), 35-42. <https://doi.org/http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v16n3/a06v16n3.pdf>

Morales, R. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinales en niños de zonas rurales de Colombia. *Revista de Risapalda*. <https://doi.org/DOI:10.26633/RPSP.2021.87>, 44-49. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=373061540008>

Pincay, Y. (2022). Parasitosis intestinales en el ecuador. *Revisión Sistemática. Revisión Sistemática Parasitología*, 51(1), 3-11. <https://doi.org/https://doi.org/10.56903/kasmera.5037705>

Quijada, C. (2020). Efectos a largo plazo de la parasitosis intestinal en el desarrollo cognitivo de niños mexicanos: un estudio de cohorte. *Salud Pública de México*, 62(3), 298-307. <https://doi.org/https://doi.org/10.21149/10895>

Socías, J. M. (2022). Parasitosis intestinales y factores de riesgo en niños de 0 a 5 años de una comunidad rural de Argentina. *Universidad de Antioquia*, 54(1), 47-56. <https://doi.org/DOI:10.1016/j.ram.2021.06.003>


Solano, M. (2021). Parasitosis intestinal y factores asociados en niños de un área rural de Costa Rica. *SINERGIA*, 6(3), 643-645. <https://doi.org/https://doi.org/10.31017/S2215-7360.2021.v6i3.643>

Tabares. (2020). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños escolarizados de Colombia. *Microciencia Desarrollo e Innovación*, 40(2), 439-448. <https://doi.org/DOI:10.7705/biomedica.5097>

Terashima, M. &. (2022). Impacto de las intervenciones educativas en la prevalencia de parasitosis intestinales en niños escolares de Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*(43), 61-72. <https://doi.org/https://doi.org/10.19052/mv.vol1.iss43.6>

Torres, H. (2018). Parasitosis con manifestaciones clínicas gastrointestinales. *Medicine*, 12(58), 3403-3408. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.med.2018.06.002>

Zambrano, M. (2022). Diarrea Aguda por parasitosis intestinal de 5 a 10 años de edad de la etnia shiuar en la comunidad indígena amazónica Ecuador. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 36(5), 192-196. <https://doi.org/http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55954942006>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .