

INFORME FINAL

“Enteroparasitosis en niños de dos centros CAIF del barrio Los Ángeles, departamento de Montevideo.”

Facultad de Medicina

**Br. Fiorella Cabrera, Br. Marcela La Cámara, Br.
Lorena García, Br. Martín Saavedra.
Docente orientadora: Dra. Ana Acuña**

CSIC - PAIE 2014

INFORME FINAL

1) Transcriba los objetivos del proyecto tal cual figuraban en la solicitud financiada

Objetivo general:

Determinar la prevalencia de las enteroparasitosis en niños de dos centros CAIF del barrio Los Ángeles, departamento de Montevideo.

Objetivos específicos:

- 1- Realizar talleres formativos para niños y padres de dos centros CAIF del barrio Los Ángeles, departamento de Montevideo.
- 2- Realizar el diagnóstico parasitológico mediante coproparasitario y espátula adhesiva de los niños que concurren a los CAIF Dajú Bilú y CADI, del barrio Los Ángeles.
- 3- Efectuar charlas educativas e instancias de reflexión sobre la importancia de la prevención, el tratamiento y el control de estas patologías.
- 4- Coordinar el tratamiento y seguimiento de los niños parasitados, por parte de los prestadores de atención de salud de la zona.

2) Enumere y describa las principales actividades desarrolladas en el marco de su proyecto.

Nuestro trabajo fue llevado a cabo en dos Centros de Atención a la Infancia y la Familia (CAIF): Dajú Bilú y CADI, de la zona de influencia de la policlínica Los Ángeles. Fue motivado por la necesidad de los médicos de familia y pediatras del centro de salud del barrio.

Ambos CAIF trabajan con niños preescolares hasta 4 años, contando con múltiples técnicos (asistente social, psicomotricista, psicólogo, fisiatras y maestras preescolares).

Para llevar a cabo una mejor organización del proyecto decidimos trabajar en forma sucesiva (no simultánea) primero con un CAIF y luego con el otro.

Como criterios de inclusión del mismo tomamos a los niños mayores de 6 meses que concurren al CAIF y cuentan con el consentimiento informado de los padres.

La primer instancia del proyecto fue un encuentro con el equipo de trabajo de cada uno de los CAIF, explicándoles la metodología de trabajo que habíamos planificado a la que accedieron con interés. Se planteó la posibilidad de que fueran las propias maestras las difusoras del proyecto con los padres, siendo ellas mismas quienes entregarán los frascos de recolección de muestras. Es por esto que tuvimos en esta primera jornada una instancia de aprendizaje donde explicamos los diferentes métodos de estudio parasitológico.

La recolección de muestras de coproparasitarios y espátulas adhesivas se realizó en 3 oportunidades. Posteriormente procesamos las diferentes muestras en el Laboratorio del Departamento de Parasitología y Micología (ubicado en el tercer piso del Instituto de Higiene). Se llevó a cabo el método de concentración por técnica de Ritchie para el procesamiento de los coproparasitarios. Se realizó observación microscópica de ambas muestras siendo supervisados por docentes del departamento, confeccionándose una base de datos donde se ingresaron los resultados de los estudios realizados.

A continuación se realizó una devolución de los resultados a los educadores de ambos centros CAIF quienes se mostraron muy sensibilizados con los resultados obtenidos y

mostraron gran compromiso para devolver los resultados a los padres en forma personalizada, recomendando el tratamiento a los niños parasitados. En cada una de las etapas fuimos acompañados por pediatras de la policlínica de referencia, lo cual fue de gran apoyo para nosotros. Se recomendó a los padres, cuyos hijos presentaron coproparasitario o espátula adhesiva positiva, se dirigieran a su pediatra o médico tratante, dándole la posibilidad a quienes estuvieran interesados de obtener el tratamiento de los niños en la policlínica Los Ángeles.

Finalmente se realizó en cada CAIF una jornada de difusión de las parasitosis intestinales, enfatizando las medidas de prevención y promoción de salud. Las mismas constaron de un video educativo, instancia de reflexión con padres y niños, entrega de folletos informativos, práctica de lavado de manos y posteriormente una merienda compartida. Es importante destacar que, a pesar de la escasa participación de los padres, los que concurrieron se mostraron muy interesados y se pudo generar un ambiente activo de discusión, en el que surgieron dudas y experiencias por parte de los padres quienes se comprometieron a actuar como difusores de la información entre sus familiares, vecinos y conocidos.

Además llevaron a cabo dos jornadas de difusión de datos en la policlínica de referencia y en el municipio de la zona, en la cual se mostraron los resultados del trabajo a los médicos de familia y pediatras que trabajan en la misma, así como a los vecinos del barrio, generándose un ámbito de discusión de la problemática con el equipo de salud. En esta instancia también se entregaron folletos informativos, para ser repartidos entre los profesionales y usuarios del centro de salud, con el objetivo de sensibilizar acerca de la problemática encontrada. Se confeccionó un póster ilustrativo del trabajo el cual fue expuesto en la misma jornada.

- 3) Indique si se han efectuado todas las etapas planteadas en el cronograma de ejecución del proyecto. En caso de que su cronograma haya sufrido alteraciones o no se haya podido cumplir con todas las etapas definidas en el cronograma, aclare los motivos de tal situación.**

Consideramos que si bien los tiempos fueron más acotados que lo que habíamos planificado se pudieron llevar a cabo todas y cada una de las etapas del proyecto que habían sido planificadas, adicionándose algunas otras actividades que surgieron motivadas por el interés de la comunidad así como de los médicos de la policlínica de referencia.

Es importante destacar que las actividades fueron adaptadas a los tiempos de cada uno de los CAIF tanto como a sus necesidades o preferencias. Tuvimos que modificar la forma de llevar a cabo la primera actividad de acercamiento a la comunidad ya que el equipo de trabajo de los CAIF planteó la posibilidad de ser ellos mismos quienes difundieran el trabajo a llevarse a cabo con los niños, puesto que consideraban que podrían obtener mayor receptividad por parte de los padres.

La actividad de difusión en los CAIF, fue pensada en primera instancia para realizarse con la participación tanto de padres como de niños, lo cual sólo se pudo llevar a cabo en uno de los CAIF, ya que el otro CAIF consideró más oportuno realizarlo solamente con los padres, por lo que tuvimos que modificar la actividad en dicho CAIF, retirando la instancia de lavado de manos, lo que consideramos, era un punto clave de la actividad.

4) Indique los principales resultados obtenidos. Aclare hasta qué punto coinciden - o no - con los resultados esperados por parte del equipo.

De los 577 niños habilitados para participar del proyecto, se obtuvo una participación de 356 niños (61,7%). De los niños estudiados 101 (28,4%) resultaron positivos: 85 coproparasitarios y 21 espátulas adhesivas. 22 niños (20,8%) resultaron poliparasitados (2 ó más parásitos). En cuanto a la distribución por edad de los niños positivos: 26 eran menores de 2 años, 36 entre 2 y 3 años, 36 entre 3 y 4 años y 3 niños mayores de 4 años. Los agentes más frecuentemente encontrados fueron: *Giardia lamblia* (17%), *Ascaris lumbricoides* (5,9%) y *Enterobius vermicularis* (5,9%).

En cuanto a los resultados obtenidos consideramos de relevancia la importante participación que fue obtenida de parte de la comunidad (correspondiendo a 67% de los niños para el CAIF CADI y a un 51.5% para el Dajú Bilú).

En lo que respecta a los niños parasitados, no contamos con estudios previos realizados en el lugar que nos permitan sacar conclusiones sobre el estado de parasitosis intestinales de dicha población. Sin embargo, los resultados se condicen con los resultados esperados debido a las características ambientales del barrio, como falta de saneamiento y basurales en los alrededores que podrían originar fecalismo ambiental y aumentar la incidencia de parasitosis intestinales.

De acuerdo a los parásitos más frecuentes en este medio se evidenciaron los tres mecanismos diferentes de transmisión: **contaminación fecal oral, geohelmintiasis y transmisión directa**. Entendemos que son necesarios esfuerzos para mejorar hábitos de higiene personal, vigilancia epidemiológica con georreferenciación y acciones dirigidas a mejorar la salud ambiental y saneamiento.

En comparación con un estudio realizado en 2014 (“Prevalencia y caracterización de parasitosis intestinales en niños que asisten a CAIF en el área de influencia de la Unidad Docente Asistencial de Saint Bois en el período de junio a octubre de 2014”), se obtuvieron similares resultados en cuanto a prevalencia de parasitosis intestinales, que en ambos fue de alrededor del 30%.

En estudios realizados en guarderías infantiles de Montevideo en 1999, se encontraba una prevalencia de parasitosis intestinales del 37.7% predominando la giardiasis y la oxiurososis. Es importante destacar que estos resultados fueron obtenidos antes de llevar a cabo medidas de vigilancia y control, que una vez puestos en marcha logran una disminución importante de las parasitosis intestinales, como fue observado en el trabajo “Evaluación de un programa de control de enteroparasitosis en centros de cuidado diurno para preescolares de Montevideo, Uruguay.”

5) Indique si los resultados parciales o finales del proyecto fueron difundidos a través de alguna actividad (charlas, seminarios, talleres, prensa, edición de materiales impresos, etc.).

Se realizaron dos jornadas de difusión de resultados en cada uno de los Centros CAIF. La primera fue llevada a cabo con el equipo de trabajo del mismo, organizando posteriormente

una actividad para padres y niños.

Se elaboraron folletos informativos y un póster de difusión.

En la policlínica de referencia Los Ángeles se realizaron dos jornadas de difusión de resultados para los médicos de familia y los pediatras que trabajan en la misma.

Se presentaron los resultados parciales del proyecto (correspondientes únicamente al CAIF CADI) en el Congreso de la Sociedad Uruguaya de Pediatría.

Se expusieron los resultados parciales y finales en reuniones de cátedra del Departamento de Parasitología y Micología de la Facultad de Medicina.

El trabajo final será enviado para su publicación en revista científica.

6) En caso de haber enfrentado dificultades en el desarrollo del proyecto de investigación, realice una breve descripción de las mismas.

Las dificultades enfrentadas correspondieron mayormente al mecanismo de acceso a los fondos, que dificultaron el cumplimiento de algunas actividades en tiempo y forma, así como modificaron la forma de llevarlas a cabo.

Los tiempos de los equipos de trabajo de los CAIF influyeron en la realización y forma de ejecutar las actividades planificadas.

Consideramos que otra de las dificultades consistió en la escasa concurrencia de los padres y/o familiares a las actividades de difusión de resultados y prevención de las parasitosis intestinales.

7) En base a su experiencia de trabajo en equipo en el marco de este Programa, le solicitamos que realice sugerencias o comentarios para ser tomados en cuenta en futuras ediciones del mismo.

Consideramos que se debería facilitar la forma de acceso a los fondos en tiempo y forma, así como se debería agilizar la compra de los materiales.

8) **Resumen publicable de no más de 250 palabras** que sea accesible para un público amplio, y en un lenguaje dirigido a no especialistas en la temática de la investigación. En este resumen se debe dar cuenta de los objetivos del proyecto, los pasos seguidos para cumplirlos y los principales resultados alcanzados.

El resumen debe contener la siguiente información:

título del proyecto

servicio

nombre de los integrantes del equipo

nombre del docente orientador

Resumen publicable:

“Enteroparasitosis en niños de dos centros CAIF del barrio Los Ángeles, departamento de Montevideo”

Departamento de Parasitología y Micología - Facultad de Medicina

Br. Fiorella Cabrera, Br. Martín Saavedra, Br. Marcela La Cámara, Br. Lorena García.

Docente orientadora: Dra. Ana Acuña.

Las enteroparasitosis son enfermedades del tubo digestivo causadas por protozoarios y/o helmintos. Afectan principalmente a niños con condiciones socioeconómicas desfavorables, higiene deficiente y carencia de saneamiento, pudiendo determinar repercusión sobre el crecimiento y desarrollo.

Objetivo: Contribuir a generar conocimiento sobre las enteroparasitosis en niños de dos centros CAIF de la zona de influencia de la Policlínica Los Ángeles (Montevideo).

Metodología: Se realizaron exámenes coproparasitario y espátula adhesiva. Se devolvieron los resultados a las comunidades participantes y al centro de salud de referencia, llevándose a cabo jornadas de difusión de las parasitosis intestinales.

Resultados: De los 577 niños incluidos en el proyecto, participaron 356 niños (61,7%), resultando positivos 101 (28,4%). En cuanto a la distribución por edad de los positivos: 26 eran menores de 2 años, 36 entre 2 y 3 años, 36 entre 3 y 4 años y 3 niños mayores de 4 años. Los agentes más frecuentemente encontrados fueron: *Giardia lamblia* (17%), *Ascaris lumbricoides* (5,9%) y *Enterobius vermicularis* (5,9%). Resultaron poliparasitados 22 niños (22%). La comunidad se mostró sensibilizada con los resultados obtenidos. Las jornadas de difusión permitieron enfatizar las medidas de promoción de salud y prevención de las parasitosis intestinales.

Conclusiones: Se estudiaron 356 niños preescolares, resultando parasitados entre un 25 y 30% de los mismos. Se evidenciaron tres mecanismos diferentes de transmisión: contaminación fecal oral, geohelmintiasis y transmisión directa. Son necesarios esfuerzos para mejorar hábitos de higiene personal, vigilancia epidemiológica con georreferenciación y acciones dirigidas a mejorar la salud ambiental y saneamiento.

Desde el 1/12/2015 y hasta el 15/12/2015 se deberá entregar a los Ayudantes I+D de los Servicios lo siguiente:

- **Un CD con el informe final en formato .odt o .pdf. Y con el póster en su versión digital en formato .jpg o .pdf**
- **Equipos y bibliografía adquiridos con fondos del PAIE (declarados en la lista conformada en el ítem 8 de este documento)**



.....
FIRMA DEL ESTUDIANTE RESPONSABLE

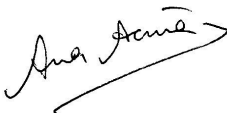
Se solicita al **docente orientador** que brinde una **opinión general acerca del desempeño de su equipo de estudiantes** durante el transcurso de la investigación y que evalúe en forma breve los **resultados** expuestos a través de este informe y el contenido de su **resumen publicable**. (máx 200 palabras)

Comentarios del docente orientador:

El equipo de estudiantes estuvo compuesto por cuatro personas, con características bien diferentes entre ellos pero complementarias. La actuación del grupo fue muy buena: lograron un nivel de integración y comunicación realmente efectivo. Su actitud fue proactiva intentando solucionar las problemáticas que enfrentaron y fueron sorteando exitosamente. Consiguieron motivar a los padres para que accedieran a entregar muestras de coproparasitario y espátula adhesiva de sus hijos: aquí contaron con el apoyo del equipo de salud de la Policlínica Los Ángeles. Así obtuvieron un nivel muy interesante de participación de la comunidad, lo que determinó mayor exigencia en el trabajo de laboratorio (356 niños estudiados). Para esta etapa contaron con el asesoramiento y la colaboración de varios docentes de la sección Enteroparasitosis del Departamento de Parasitología y Micología para el procesamiento y observación de los estudios realizados.

En lo personal me resultó muy satisfactorio poder orientar a estos jóvenes en su proyecto y afianzar los vínculos con un servicio del primer nivel de atención.

Los resultados obtenidos (porcentaje de parasitismo) en niños pequeños sugieren la necesidad de realizar controles parasitológicos previo al ingreso, así como de promover medidas de higiene personal y ambiental que contribuyan a mejorar la calidad de vida.



.....
FIRMA DEL DOCENTE ORIENTADOR