

**Demographic factors and intestinal parasites in patients treated at the
IESS Sur Valdivia Hospital Guayaquil 2023**

**Factores demográficos y parásitos intestinales en pacientes atendidos en
el Hospital IESS Sur Valdivia Guayaquil 2023**

Autores:

Anangono-Lara, Luis
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Licenciado en Laboratorio Clínico
Maestrante del Instituto de Posgrado. Maestría en Ciencias del Laboratorio Clínico
Jipijapa - Ecuador



anangono-luis2560@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-1475-0158>

Baque-Pin, Jonathan Andrés
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ
Licenciado en Laboratorio Clínico
Docente, Tutor Instituto de Posgrado. Maestría en Ciencias del Laboratorio Clínico
Jipijapa – Ecuador



jonathan.baque@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0001-9457-845X>

Fechas de recepción: 11-NOV-2024 aceptación: 11-DIC-2024 publicación: 15-DIC-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

Los parásitos intestinales son los agentes infecciosos más comunes en los humanos, se encuentran ampliamente distribuidos en todo el mundo, sin embargo, es la población infantil la más afectada por estas infecciones principalmente en los países en vía de desarrollo. El objetivo del estudio fue evaluar los factores demográficos y parásitos intestinales en pacientes atendidos en el Hospital IESS Sur Valdivia Guayaquil 2023, mientras que el estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal y riesgo mínimo, en el que se estudiaron a un total de 205 pacientes, con los factores demográficos, el 54.1% (Intervalo de Confianza 95%: 47.1% - 61.1%) fueron del género masculino, con respecto a la edad, el 61.5% (Intervalo de Confianza 95%: 54.4% - 68.2%) tenían entre 5 y 13 años Con respecto a los casos de parasitosis, el 100% fue positivo, además, el parásito más encontrado fue Giardia lamblia con un 35.6% (Intervalo Confianza 95%: 29.1% - 42.6%), seguida de un 28.3% (Intervalo Confianza 95%: 22.2% - 35%) la Entamoeba coli, otro 22.4% (Intervalo Confianza 95%: 16.9% - 28.8%) con Entamoeba histolytica y un 13.7% (IC95%: 9.3% - 19.1%) con Blastocystis hominis. Por otro lado, al relacionar la parasitosis con los grupos etarios, no se presentó significancia estadística. Por lo que se concluyó, el género masculino y personas entre los 5 y 13 años es una de las más propensas a presentar parasitosis intestinales, siendo un helminto el más encontrado en ellos.

Palabras clave: Adultos; Helmintos; Niños; Parásitos; Protozoarios



Abstract

Intestinal parasites are the most common infectious agents in humans, they are widely distributed throughout the world, however, it is the child population that is most affected by these infections, mainly in developing countries. The objective of the study was to analyze the prevalence of intestinal parasites in patients treated at the IESS Sur Valdivia Guayaquil Hospital, 2023, while the study was quantitative, non-experimental, descriptive, retrospective, cross-sectional and minimal risk, in which a total of 205 patients were studied. Regarding the cases of parasitosis, 71.2% (95% Confidence Interval: 64.5% - 77.3%) presented intestinal parasitosis, in addition, the most frequently found parasite was *Giardia lamblia* with 43.8% (95% Confidence Interval: 35.6% - 52.3%), followed by 30.1% (95% Confidence Interval: 22.8% - 38.3%) *Entamoeba coli*, another 21.2% (95% Confidence Interval: 14.9% - 28.8%) with *Entamoeba histolytica*. On the other hand, when relating parasitosis with age groups, no statistical significance was presented. Therefore, it was concluded that the male gender and people between 5 and 13 years old are one of the most prone to present intestinal parasitosis, being a protozoan the most frequently found in them.

Keywords: Adults; Helminths; Children; Parasites; Protozoa



Introducción

Los parásitos intestinales son los agentes infecciosos más comunes en los seres humanos, los cuales se encuentran distribuidos en todo el mundo, sin embargo, la población infantil es la más afectada por estas infecciones, especialmente en los países que se encuentran en vía de desarrollo. Estas patologías son de gran importancia debido a su alta frecuencia. Por otro parte, producen grandes consecuencias, tanto en la comunidad, como en la población y el país, debido a sus implicaciones sociales y económicas. Entre las condiciones para una alta prevalencia de parasitosis se encuentran las características geográficas y climatológicas de las regiones, favoreciendo tanto el ciclo de vida de los parásitos, como los factores económicos, sociales y culturales e higiénicos de cada población (Rodríguez, y otros, 2018). La parasitosis intestinal sigue siendo un problema de salud pública con prevalencias que pueden llegar a ser muy altas, esto depende mucho del área geográfica y las condiciones ambientales. Se estima que las infecciones intestinales parasitarias afectan a más de un tercio de la población mundial, con tasas más altas entre los niños escolares. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó que, en el mundo existen alrededor de 3.500 millones de habitantes parasitados y, cerca de 450 millones presentan enfermedad parasitaria, sin embargo, la mayoría de los casos se han encontrado en la población infantil. Las parasitosis intestinales se dan por protozoos y nematodos, los cuales se transmiten por el suelo, siendo una causa considerable, tanto de morbilidad como de mortalidad en diferentes países, entre esos se incluye Ecuador (Rodríguez A. , 2019).

A nivel mundial, 2000 millones de personas están infectadas por enteroparásitos. En los países de Latinoamérica, se estima que una de cada tres personas está infectada por geohelminths y aproximadamente 46 millones de niños entre 1 y 14 años están en riesgo de infectarse por estos parásitos debido a la falta de saneamiento básico y acceso a agua potable. La prevalencia de parasitosis en escolares varía dependiendo de la zona y la edad. En Perú, se encontró en un 61.5% de en niños de 6 a 12 años; en Argentina se reportó 63.9% en escolares y preescolares, y la prevalencia en Venezuela fue de 56.5% en una población entre los 2 y 18 años, siendo 49.6% de los parasitados escolares. Por otro lado, en niños



colombianos, entre 7 a 12 años encontraron prevalencias de 96% y 93.5% respectivamente (Cardozo & Samudio, 2019).

Una investigación realizada en Italia en un periodo de 10 años (desde 2011 hasta 2020), con un total de 16275 pacientes estudiados, el 20% fue positivo para parasitosis intestinal, siendo más frecuente en personas entre los 18 y 40 años con un 25.3%, además, el 23.6% de los positivos eran de género masculino (Calderaro, y otros, 2022).

Por otro lado, en un estudio realizado en Los Ríos y Bolívar-Ecuador, en el cual se tomaron en cuenta a 126 escolares, siendo, 70 de una unidad educativa y 56 de otra. La frecuencia de parasitosis en la unidad 1 fue del 87.1% (n=70), el 24.6% fue monoparasitado y un 75.4% fue poliparasitado, siendo más frecuente el *Blastocystis hominis* con un 47.5%. Mientras que en la unidad 2 fue del 89.3% (n=56). Con un 76% monoparasitado y un 24% poliparasitado, el parásito más frecuente fue *Blastocystis hominis* con un 58% (Boucourt, Izquierdo, Jiménez, & Águila, 2020).

Otra investigación realizada en Guayaquil-Ecuador a 297 niños entre los 5 y 9 años, se determinó que la parasitosis intestinal se presentó en el 45.46% de los niños, siendo más alta en niños de 5 y 6 años con un 21.48% y 25.19% respectivamente. Por otro lado, el parásito que presentó mayor frecuencia fue *Ascaris lumbricoides* con un 68.15%, seguido de *Entamoeba histolytica/dispar* con un 60% (Andrade, Muñiz, Álava, & Cerezo, 2021).

Por último, en Jipijapa-Ecuador, se realizó la investigación con un total de 331 estudiantes entre los 3 y 11 años. La prevalencia de la parasitosis fue del 30.59%, predominando el monoparasitismo con un 59.62% y el poliparasitismo con un 40.38%, la especie parasitaria más encontrada fue la *E. nana* con un 13.90%, seguido de *Blastocystis sp* con un 12.99% (Murillo-Zavala, Rivero, & Bracho-Mora, 2020).

Esta investigación se realizó con el propósito de conocer la prevalencia de parasitosis intestinal en pacientes atendidos en el Hospital IESS Sur Valdivia Guayaquil, 2023, además de saber cuáles son los parásitos más frecuentes.



Material y métodos

Tipo de estudio y diseño de la investigación

Es un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal y riesgo mínimo.

Universo y muestra

Universo

Pacientes atendidos en el Hospital Sur Valdivia durante 2023 desde enero hasta diciembre de 2023, de ambos géneros entre los 5 y 45 años

Muestra

La muestra se determinará utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a aquellos pacientes que cumplan con los criterios de inclusión mencionados. Se espera que la muestra represente adecuadamente al universo estudiado, permitiendo un análisis significativo de los datos. Al ser una población finita se considera el total de la población que consta de 205 pacientes.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Pacientes atendidos en el Hospital Sur Valdivia
- Pacientes con parasitosis
- Niños, adolescentes y adultos

Criterios de exclusión

- Pacientes con enfermedades crónicas o inmunodeficiencias
- Pacientes que se encuentre con tratamiento de desparasitación

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Instrumentos de recolección de datos

Se obtuvo la aprobación por parte del comité de ética para realizar la investigación, además del permiso del Hospital Sur Valdivia para utilización de base de datos. Luego se procederá



a el análisis de la base de datos anonimizados obtenidos de registros existentes, que reposan en sistema del laboratorio del hospital. Después se identificaron los parásitos encontrados en los pacientes. Luego se determinó la prevalencia de parasitosis en los pacientes. Por último, se relacionó la parasitosis intestinal por grupo etario en pacientes que acuden al Hospital Sur Valdivia, Guayaquil, 2023.

Procesamiento y análisis de datos

Mediante el método estadístico inferencial, en el que se realizó un análisis de frecuencia y chi cuadrado considerando la significancia estadística con una $p<0,05$, mediante el software estadístico SPSS versión 27.

Consideraciones éticas

Se tomó en cuenta la declaratorio de Helsinki y el informe de Belmont como guías del comportamiento ético de la investigación. Se garantizó la confidencialidad, describiendo el proceso de armonización de datos y resguardo de la información, esta fue realizada mediante la codificación de la información personal de los pacientes, donde se colocó la inicial de un nombre y un apellido, los dos últimos dígitos de la cédula y fecha empezando por el día, ejemplo: AP6005032024.

Resultados

Tabla 1. Factores demográficos de pacientes que acuden al Hospital Sur Valdivia, 2023.

Factores demográficos				
Género				
Alternativas	Frecuencia	Porcentaje	Intervalo de confianza al	
			95%	
			Inferior	Superior
Femenino	94	45.9	38.9	52.9
Masculino	111	54.1	47.1	61.1



Total	205	100		
Edad				
5 - 13	126	61.5	54.4	68.2
14 - 21	27	13.2	8.9	18.6
22 - 29	19	9.3	5.7	14.1
30 - 37	16	7.8	4.5	12.4
38 - 45	17	8.3	4.9	12.9
Total	205	100		
Procedencia				
Zona urbana	109	53.2	46.1	60.2
Zona rural	96	46.8	39.8	53.9
Total	205	100		

Análisis e interpretación: Se identificaron las variables demográficas de los 205 pacientes estudiados, de ellos, el 54.1% (IC95%: 47.1% - 61.1%) fueron del género masculino, con respecto a la edad, el 61.5% (IC95%: 54.4% - 68.2%) tenían entre 5 y 13 años, y un 13.2% (IC95%: 8.9% - 18.6%) tenían entre 14 y 21 años. Por último, la procedencia, el 53.2% (IC95%: 46.1% - 60.2%), vive en zona urbana y el 46.8% (IC95%: 39.8% - 53.9%) vive en la zona rural.

Tabla 2. Frecuencia de parásitos en pacientes que acuden al Hospital Sur Valdivia, 2023.

Parásitos				
Alternativas	Frecuencia	Porcentaje	Intervalo de confianza al	
			95%	
			Inferior	Superior
Blastocystis hominis	28	13.7	9.3	19.1
Entamoeba coli	58	28.3	22.2	35
Entamoeba histolytica	46	22.4	16.9	28.8
Giardia lamblia	73	35.6	29.1	42.6
Total	205	100		



Análisis e interpretación: Con respecto a los tipos de parásitos encontrados en los pacientes están, con un 35.6% *Giardia lamblia* (IC95%: 29.1% - 42.6%), seguida de un 28.3% (IC95%: 22.2% - 35%) la *Entamoeba coli*, otro 22.4% (IC95%: 16.9% - 28.8%) con *Entamoeba histolytica* y un 13.7% (IC95%: 9.3% - 19.1%) con *Blastocystis homynis*.

Tabla 3. Relación de parásitos intestinales por grupos etarios en escolares que acuden al Hospital Sur Valdivia, 2023.

Alternativas	Parásitos				Total	Significación asintótica (bilateral)
	<i>Blastocystis hominis</i>	<i>Entamoeba coli</i>	<i>Entamoeba histolytica</i>	<i>Giardia lamblia</i>		
5 - 13	14	37	33	42	126	0.348
	50%	63.8%	71.7%	57.5%	61.5%	
14 - 21	4	9	6	8	27	
	14.3%	15.5%	13%	11%	13.2%	
Edad 22 - 29	5	4	3	7	19	
	17.9%	6.9%	6.5%	9.6%	9.3%	
30 - 37	3	6	2	5	16	
	10.7%	10.3%	4.3%	6.8%	7.8%	
38 - 45	2	2	2	11	17	
	7.1%	3.4%	4.3%	15.1%	8.3%	
Total	28	58	46	73	205	
	100%	100%	100%	100%	100%	

Análisis e interpretación: Al realizar la prueba de Chi cuadrado para la relación entre los parásitos intestinales por edad, no se pudo encontrar una relación, ya que el valor de prueba fue mayor a p<0.05. Con esto, se puede decir que, la parasitosis se puede presentar a cualquier edad.

Discusión

Se estudiaron un total de 205 pacientes estudiados, de ellos, el 54.1% (IC95%: 47.1% - 61.1%) fueron del género masculino, con respecto a la edad, el 61.5% (IC95%: 54.4% -



68.2%) tenían entre 5 y 13 años, y un 13.2% (IC95%: 8.9% - 18.6%) tenían entre 14 y 21 años. Por último, la procedencia, el 53.2% (IC95%: 46.1% - 60.2%), vive en zona urbana y el 46.8% (IC95%: 39.8% - 53.9%) vive en la zona rural.

Resultados que presentaron similitud con el de (Ugnoaja, Etefia, Akpan, & Asuquo, 2024), ya que mencionan que un 53.4% eran del género masculino, un 16.3% tenían entre 10 y 19 años. También coincide la investigación de (Candela, Goizueta, Periago, & Muñoz-Antoli, 2021), ya que mencionan que el género masculino se presentó en un 47.7% de los estudiados, un 57% eran de edad escolar.

Resultados que difieren con el de (Escobar, Cando, Albuja, Fiallos, & Hernández, 2023), ya que ellos mencionan de trabajaron con 610 pacientes, de ellos, un 56.56% pertenecían al género femenino. Así mismo la investigación de (Falcone, Zonta, Unzaga, & Navone, 2020), donde mencionan que el género femenino se presentó en un 54.9%, el 63.1% tenían entre 1 y 12 años y un 26.6% entre 13 y 17 años. Tampoco coincide el estudio de (Cabrera, y otros, 2024), donde indican que el género femenino se presentó con mayor frecuencia, siendo el 60%, un 36.6% tenían entre 6 y 8 años.

Con respecto a los tipos de parásitos encontrados en los niños están, con un 35.6% *Giardia lamblia* (IC95%: 29.1% - 42.6%), seguida de un 28.3% (IC95%: 22.2% - 35%) la *Entamoeba coli*, otro 22.4% (IC95%: 16.9% - 28.8%) con *Entamoeba histolytica* y un 13.7% (IC95%: 9.3% - 19.1%) con *Blastocystis hominis*.

Resultados que coinciden con el de (Yadav, Prakash, & Yadav, 2020), donde ellos indican que la *Entamoeba histolytica* se presentó en un 20% de los estudiados. Igual con la investigación de (Bravo-González, y otros, 2023), donde mencionan que trabajaron con 240 individuos, y de ellos, un 22.9% presentó *Entamoeba histolytica* y *Blastocystis hominis* se presentó en un 19%. También coincide el estudio de (Llerena, López, Martínez, & Mayorga, 2022), donde indican que el parásito *Blastocystis hominis* se presentó en un 10% de los estudiados.

(Lepe-Balsalobre & Rubio-Sánchez, 2021), presentan discrepancia con los resultados de la investigación, de los niños con parasitosis, en un 24,1% se encontró *Giardia lamblia*, *Blastocystis sp.*, en un 55.6%, en un 14.8% a *Cryptosporidium sp.*, en un 3.6% a *Dientamoeba sp.* y un 1.9% a *Endolimax sp.*

La investigación de (Sari, y otros, 2021), la cual difiere con los resultados, indica que trabajaron con 157 muestras de heces, las infecciones parasitarias fueron causada mayormente por *Blastocystis hominis* en un 69.4%, seguido de *Giardia lamblia* con 15.3%, mientras que *Trichuris trichiura* con un 1.4% y uncinarias en otro 1.4%. Otra investigación que muestra diferencias es la de (Hailu, y otros, 2020), donde mencionan que *Entamoeba histolytica* se presentó en un 40.8% y *Giardia lamblia* con un 19.1%.

Otra investigación que difiere con los resultados es la de (Cociancic, Torrusio, Zonta, & Navone, 2020), en la cual mencionan que trabajaron con un total de 398 niños, con respecto a los parásitos más encontrados en las heces fecales fueron, con mayor frecuencia, *Blastocystis sp.* con un 42.7%, seguido de *Enterobius vermicularis* con un 34.7% y *Giardia lamblia* con un 17.6%. Así mismo con la investigación de (Chorbani, Izadi, & Esfahani, 2021), donde mencionan que se encontró *Entamoeba histolytica* en un 2.2%, *Giardia lamblia* con un 6.6%.

El estudio de (Candela, Goizueta, Periago, & Muñoz-Antoli, 2021), no coincide con los resultados de la investigación, ya que ella, de los 218 pacientes estudiados, el 92.7% presentó parasitosis. Junto a esta, se encuentra el estudio de (Vidal-Anzardo, Yagui, & Beltrán, 2020), donde indica que la prevalencia de parasitosis fue del 8.8% en 2010 a un 4.9% en 2017. El estudio de (Gupta, y otros, 2020), tampoco coincide con los resultados, ya que, de las 285 muestras de heces analizadas, el 33% presentó parasitosis intestinal.

(Ajllahuanca-Calisaya, 2022), realizó un estudio que no coincide con los resultados de la investigación, en este se indica que prevalencia de parasitosis intestinal del 59% (n=72),



siendo la especie patógena más alta *Giardia intestinalis* con un 9.84% y entre los comensales *Blastocystis hominis* con un 34.43% y *Entamoeba coli* con 34.43%.

Así mismo la investigación de (Yoseph & Beyene, 2020), ya que ellos mencionan que la prevalencia de parasitosis solo se dio en un 48.7% (IC95%: 44.77% – 52.62%) de los niños estudiados.

Por último, al realizar la prueba de Chi cuadrado para la relación entre los parásitos intestinales con edad, no se pudo encontrar una relación, ya que los valores de la prueba fueron mayor a $p < 0.05$. Es decir, la parasitosis se puede presentar a cualquier edad.

La investigación de (Gebretsadik, Tesfaye, Adamu, & Zewde, 2020), muestra similitud con los resultados, ya que las variables de estudio, es decir, los tipos de parásitos y la edad, no se mostró una asociación o significancia estadística. Sucede igual con la investigación de Seindé y col. (Seindé, y otros, 2023), ya que ellos indican que se trabajó con niños y adultos, y que, al relacionar los parásitos con los grupos etarios se pudo observar que no se presentó una relación entre las variables.

Por otro lado, la investigación de (Delgado-García, Mero-Chancay, & Chong-Menéndez, 2022), menciona que, de la población estudiada con parasitosis, esta última se relacionó con la edad infantil, es decir, que los niños son más propensos en presentar infecciones parasitarias. La investigación de (Grohman, Ferastraoar, Hanau, & Haines, 2024), tampoco coincide, ya que indicaron que la parasitosis se relacionó con la edad adulta.

Conclusiones

- Los factores demográficos en los pacientes atendidos en el Hospital IESS Sur de Valdivia, Guayaquil, durante el año 2023, se dio de la siguiente manera, con respecto a géneros, se presentó más el masculino, con grupos etarios, estos fueron cinco grupos, donde, el que mayor frecuencia presentó fue entre los 5 y 13 años y personas



entre los 14 y 21 años. Mientras que la procedencia, los pacientes de estudio se registraron con mayor frecuencia en la zona urbana.

- Con respecto a la parasitosis intestinal en los pacientes, esta se presentó en todos los participantes del estudio, donde se encontraron cuatro tipos de parásitos, el que mayor frecuencia presentó fue un helminto, es decir, la *Giardia lamblia*, seguido de *Entamoeba coli*.
- Por último, al momento que se realizó la relación entre los tipos de parásitos y la edad de los pacientes estudiados con la prueba de chi cuadrado, se pudo observar que no existió significancia estadística, es decir, no importa la edad de las personas, igual se puede presentar una parasitosis intestinal.

Referencias bibliográficas

- Ajllahuanca-Calisaya, V. (2022). Parasitosis intestinal en estudiantes de primaria del distrito 7 Viacha, La Paz 2017. *Rev. cientif. cienc. med*, 25(2), 98-103.
- Andrade, L., Muñiz, G., Álava, N., & Cerezo, B. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de 5 a 9 años del barrio Las Penas de la ciudad de Guayaquil 2020. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, LXI(2), 185-194.
- Boucourt, E., Izquierdo, A., Jiménez, M., & Águila, E. (2020). Estudio comparativo de parasitosis intestinales en niños de dos instituciones educativas rurales de las provincias Los Ríos y Bolívar. Ecuador. *Journal of Science and Research*, 5.
- Bravo-González, A., Villa-Tamayo, D., Giraldo-Hinestroza, T., Manjarrés-Sierra, N., Córdova-Alzate, D., Buitrago-Salazar, C., . . . Cardona-Castro, N. (2023). Prevalencia y factores de riesgo asociados a parasitosis intestinales en menores de 18 años en cuatro poblaciones de Colombia: estudio transversal. *Revista de la Asociación Colombiana de Infectología*, 27(4).
- Cabrera, D., Cassano, F., Castillo, A., Castrillo, N., De Flaviis, L., De Oliveira, V., . . . Rodríguez, N. (2024). Prevalencia de parasitosis intestinal y algunos factores de

- riesgo en niños de 2 a 8 años de edad. Mapani, Barquisimeto, Lara-Venezuela. *Revista Venezolana de Enfermería y Ciencias de la Salud*, 17(1).
- Calderaro, A., Buttrini, M., Montecchini, S., Rossi, S., Farina, B., Arcangeletti, M., . . . C, C. (2022). Prevalence of Intestinal Parasitoses in a Non-Endemic Setting during a 10-Year Period (2011–2020): A Focus on *Dientamoeba fragilis*. *Microorganisms*, 10(2), 426. doi: <https://doi.org/10.3390/microorganisms10020426>.
- Candela, E., Goizueta, C., Periago, V., & Muñoz-Antoli, C. (2021). Prevalence of intestinal parasites and molecular characterization of *Giardia intestinalis*, *Blastocystis* spp. and *Entamoeba histolytica* in the village of Fortín Mbororé (Puerto Iguazú, Misiones, Argentina). *Parasites & Vectors*, 14(510).
- Candela, E., Goizueta, C., Periago, V., & Muñoz-Antoli, C. (2021). Prevalence of intestinal parasites and molecular characterization of *Giardia intestinalis*, *Blastocystis* spp. and *Entamoeba histolytica* in the village of Fortín Mbororé (Puerto Iguazú, Misiones, Argentina). *Parasites & Vectors*, 14(510).
- Cardozo, G., & Samudio, M. (2019). Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. *Pediatría (Asunción)*. Recuperado el 22 de Junio de 2023, de http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032017000200117
- Chorbani, G., Izadi, M., & Esfahani, A. (2021). Association of drinking water and prevalence of intestinal parasites in military persons. *Journal of Military Medicine*, 10(3).
- Cociancic, P., Torrusio, S., Zonta, M., & Navone, G. (2020). Risk factors for intestinal parasitoses among children and youth of Buenos Aires, Argentina. *One Health*, 9, 100116. doi: <https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2019.100116>.
- Delgado-García, C., Mero-Chancay, S., & Chong-Menéndez, P. (2022). Parasitosis intestinal y factores asociados en pacientes diabéticos y dislipidemias. *Pol. Con*, 7(4), 1541-1562. doi: 10.23857/pc.v7i4.3905.
- Escobar, S., Cando, V., Albuja, A., Fiallos, S., & Hernández, L. (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*, 3(1).

- Falcone, A., Zonta, M., Unzaga, J., & Navone, G. (2020). Parasitic risk factors in migrant horticultural families from Bolivia settled in the rural area of La Plata, Buenos Aires, Argentina. *One Health*, 11, 100179. doi: <https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2020.100179>.
- Gebretsadik, D., Tesfaye, M., Adamu, A., & Zewde, G. (2020). Prevalence of Intestinal Parasitic Infection and Its Associated Factors Among School Children in Two Primary Schools in Harbu Town, North East Ethiopia: Cross-Sectional Study. *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics*, 11, 179-188.
- Grohman, R., Ferastraoaru, D., Hanau, J., & Haines, A. (2024). Differences Between Children and Adult Patients with Extremely High IgE Levels: One Center Experience. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 153(2).
- Gupta, R., Rayamajhee, B., Sherchan, S., Rai, G., Mukhiya, K., Khanal, B., & Rai, S. (2020). Prevalence of intestinal parasitosis and associated risk factors among school children of Saptari district, Nepal: a cross-sectional study. *Tropical Medicine and Health*, 48(73).
- Hailu, T., Abera, B., Mulu, W., Kassa, S., Genanew, A., & Amor, A. (2020). Prevalence and Factors Associated with Intestinal Parasitic Infections among Pregnant Women in West Gojjam Zone, Northwest Ethiopia. *Journal of Parasitology Research*, 2020(1), 8855362. doi: <https://doi.org/10.1155/2020/8855362>.
- Lepe-Balsalobre, E., & Rubio-Sánchez, R. (2021). Frecuencia de parasitismo intestinal en niños con diarrea persistente en el Área Sanitaria Sur de Sevilla. *Rev Cubana Med Trop*, 73(3).
- Llerena, M., López, A., Martínez, R., & Mayorga, E. (2022). Prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de zonas semirurales de Ecuador II. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, LXII.
- Murillo-Zavala, A., Rivero, Z., & Bracho-Mora, A. (2020). Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. *Kasmera*, 48(2), e48130858. doi: 10.5281/zenodo.3754787.

- Rodríguez, A. (2019). Factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá - Boyacá. *Universidad y Salud*, 17(1).
- Rodríguez, C., Rivera, M., Cabanillas, Q., Pérez, M., Blanco, H., Gabriel, J., & Suarez, W. (2018). Prevalence and risk factors for intestinal parasitism in students from Los Baños del Inca district, Peru. Recuperado el 16 de Junio de 2023, de <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucv-scientia/article/view/909/873>
- Sari, I., Audindra, S., Zhafira, A., Rahma, A., Syarira, C., & Wahdini, S. (2021). Nutritional Status of School-aged Children with Intestinal Parasite Infection in South Jakarta, Indonesia. *Open Access Maced J Med Sci*, 9(E), 95-100. doi: <https://doi.org/10.3889/oamjms.2021.5711>.
- Seindé, M., Yarou, A., Cokou, A., Pascal, T., Jean, D., Félicienne, A., . . . Maximin, S. (2023). Prevalence of intestinal parasitosis at the university hospital of Abomey-Calavi and SoAva in Benin (West Africa) from 2010 to 2020. *International Journal of Innovation and Applied Studies*, 40(4), 1131-1137.
- Ugnoaja, F., Etefia, E., Akpan, S., & Asuquo, B. (2024). Prevalence and risk factors of intestinal parasitoses among residents of Ekemkpon and Idim Ita of Cross River State, Nigeria. *Microbiologia Medica*, 39, 11288.
- Vidal-Anzardo, M., Yagui, M., & Beltrán, M. (2020). Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. *An. Fac. med*, 81(1).
- Yadav, K., Prakash, S., & Yadav, B. (2020). Characterization of Intestinal Parasitosis in Pregnant Women at Ram Janaki Hospital, Janakpurdham. *TUJM*, 7(1).
- Yoseph, A., & Beyene, H. (2020). The high prevalence of intestinal parasitic infections is associated with stunting among children aged 6–59 months in Boricha Woreda, Southern Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 20(1270).

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.