

2016 Diciembre, 6(5): 1-1

CONTROL DE INFECCIONES PARASITARIAS Y ALTERACIONES NUTRICIONALES EN ESCOLARES DE BERISSO, LA PLATA Y MAGDALENA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Minvielle M¹, Pezzani B¹, Ciarmela L¹, Orden A^{2,3}, Lareschi M^{2,3}, Isla Larrain M^{1,4}, Martinez C, Rosa D⁵, Mariñelarena A⁶, Zubiri K⁵, Ceccarelli S^{5,3}, Anabitarte J¹.

1. Facultad de Ciencias Médicas UNLP; 2. Facultad de Ciencias Naturales y Museo UNLP; 3. CONICET; 4. CIC provincia de Buenos Aires. Facultad de Ciencias Veterinarias UNLP; 6. Instituto de Limnología UNLP-CONICET. mminviel@med.unlp.edu.ar

Introducción

El control y erradicación de enfermedades son objetivos de la Salud Pública; especialidad de carácter multidisciplinario. La Organización Mundial de la Salud define tres niveles de prevención como objetivo de la Salud Pública; primaria: evita la adquisición de la enfermedad, secundaria: detecta la enfermedad en estadios precoces y terciaria: comprende medidas dirigidas al tratamiento y rehabilitación de una enfermedad para mejorar la calidad de vida del paciente. Teniendo en cuenta estos conceptos, desarrollamos desde 2009: 1- PROCOPIN (Programa Estable de la Facultad de Ciencias Médicas y Proyecto de Extensión de UNLP) y 2- Chau Parásito (Proyecto de Voluntariado Universitario). Estos se desarrollan en etapas: 1- Evaluación del estado socio-sanitario, nutricional y parasitario de escolares (3-12 años), 2-Intervención terapéutica en niños; tratamiento de mascotas e intervención ambiental factible 3- Talleres educativos y 4- Control post-intervención. Las Instituciones involucradas son: Facultades de Cs. Médicas, Cs. Veterinarias y Cs. Naturales y Museo de la UNLP, CIC prov. de Buenos Aires, ILLPLA (CONICET- UNLP), Centros de Atención Primaria de Salud e Instituciones Educativas nivel Jardín y Primaria de la región.

Objetivo

Trabajar con comunidades de elevada prevalencia parasitaria y alteraciones de la nutrición analizando los factores de riesgo propios de la localidad e implementar estrategias de prevención y control de las patologías detectadas.

Abordaje, estrategia y actividades

Se trabaja en establecimientos educativos. Se realiza: encuesta individual registrando características socio-culturales y clínicas de cada escolar; análisis coproparasitario; evaluación de anemia y nutrientes esenciales (Ca y Mg), registro de peso, talla e IMC; recolección de muestras de agua para determinar contaminación biológica y detección de mascotas parasitadas. Se completa una base de datos para analizar asociaciones de variables. Se seleccionan las estrategias de intervención en base a esta información. Se ofrece tratamiento gratuito en los CAPS. Los estudiantes universitarios participan en encuentros de promoción de la salud. Los docentes capacitan a los estudiantes sobre la problemática parasitaria y las alteraciones nutritivas. Se establecen cuáles son las modificaciones necesarias para generar un cambio de situación que constituyen los mensajes fundamentales en cada encuentro educativo. Se realiza un control post-intervención. Se elabora un informe final que se eleva a las autoridades sanitarias y educativas de la región.

Indicadores de logro

Varían según las comunidades analizadas. Las prevalencias parasitarias han oscilado desde el 58,2% (Bavio, 2009) hasta 91,8% (Barrio Malvinas, 2015). En la mayoría de los estudios las variables ambientales que mostraron asociación ($p < 0,05$) con la presencia de parásitos en las personas fueron: casa de madera o de cartón-chapa, piso de tierra en el hogar, bomba comunitaria, canilla en el exterior de la casa o canilla pública y pozo ciego y/o letrina. Diversas formas parasitarias han sido encontradas en muestras de suelo (Bavio, 2009) y muestras de agua de pozo domiciliaria resultaron no aptas para el consumo (Villa Castells, 2012). Las frecuencias de anemia en niños detectadas oscilaron desde 4,5% (Barrio Obrero Berisso, 2016) hasta 36,8% (Abasto, 2012). Respecto al análisis pondo estatural, los resultados reflejan la tendencia mundial: el aumento de sobrepeso-obesidad en los niños. Por ejemplo bajo peso para la edad: 4/107 (3,74%), baja talla para la edad 11/107 (10,3%), sobrepeso 23/107 (21,5%) y obesidad 14/107 (13,1%). Las parasitosis intestinales disminuyeron significativamente después de la intervención terapéutica y educación para la salud, en general (de 58,2% a 47,9%), así como para los helmintos (de 35,2% a 20,3%). La intervención en los casos de anemia tuvo como resultado una disminución del 36,8% a 15,5%. Los resultados obtenidos revelan una disminución importante en las frecuencias de helmintiasis y de casos de anemia, siendo mediano el impacto en protozoosis, sobrepeso y obesidad.

Conclusiones

Estos programas/proyectos reflejan la unión entre la UNLP, los Profesionales de la Salud y los Establecimientos Escolares para lograr el control de las infecciones parasitarias intestinales y mejorar las condiciones nutricionales de niños en condiciones de vulnerabilidad social.