

**Parasitosis intestinales encontradas en niños y
adolescentes en un asentamiento de Minga Guazú
Paraguay durante el año 2019.**

*Intestinal parasitosis found in children and adolescents in a
settlement of Minga Guazú, Paraguay during the year 2019.*

Franco Torres, Dayssy Lorena ¹ 

¹ Universidad Central del Paraguay - Sede Ciudad del Este, NIE de
Salud Pública

Arévalos Ysasi, Aldo René ^{1, 2} 

¹ Universidad Central del Paraguay - Sede Ciudad del Este, ² NIE
de Neurociencias e inclusión social

Gonzalez, Derlis ¹ 

¹ Universidad Central del Paraguay - Sede Ciudad del Este
Molinas Franco, Solanche Stefany ¹ 

¹ Universidad Central del Paraguay - Sede Ciudad del Este
Peralta, Inocencia ^{1, 2} 

¹ Universidad Central del Paraguay - Sede Ciudad del Este, ² NIE
de Salud Pública

Insaurrealde, Ariel ^{1, 2} 

¹ Universidad Central del Paraguay - Sede Ciudad del Este, ² NIE
de Innovación Médica

Resumen:

Introducción: Cerca de 46 millones de niños entre 1 y 14 años están en riesgo de infectarse por estos parásitos pudiendo estos causar desnutrición, anemia, entre otras enfermedades que pueden repercutir de manera negativa a nivel cognitivo, traducándose en un bajo desempeño

escolar. **Objetivo:** Analizar el estado de parasitosis intestinales en niños de 2 a 15 años en un asentamiento de Minga Guazú Paraguay que aporten datos a las instituciones competentes encargadas de velar por la salud de la población. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y de corte

Correspondencia: Dayssy Lorena Franco Torres. dayssyfranc@gmail.com

Artículo recibido: 28 de enero de 2026; **aceptado el 5 de junio de 2026**

Conflicto de interés: Ninguno

transversal en un asentamiento de Minga Guazú, Paraguay, durante el año 2019. La población estuvo conformada por 77 niños de 1 a 15 años, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los datos fueron tabulados en planillas electrónicas y analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y relativas, así como también estadística inferencial para estudiar las asociaciones. **Resultados:** Se encontró una alta prevalencia de parasitosis intestinal (83,2%), con mayor cantidad de multiparasitosis (66%), los parásitos más frecuentes fueron *Giardia* y *Blastocystis*. **Conclusión:** Los resultados obtenidos refuerzan el peso de los factores ambientales y sociales sobre los biológicos por lo cual el abordaje de esta problemática debe ser integral y no solo médico, e incluir la mejora del saneamiento, la educación en higiene y la provisión de agua segura para las poblaciones vulnerables.

Palabras clave: Parasitosis intestinales, niños, adolescentes.

Abstract:

Introduction: Approximately 46 million children between the ages of 1 and 14 are at risk of infection with these parasites, which can cause malnutrition, anemia, and other illnesses that can negatively impact cognitive development, resulting in poor school performance. **Objective:** To analyze the status of intestinal parasitosis in children aged 2 to 15 years in a settlement in Minga Guazú, Paraguay, providing data to the relevant institutions responsible for public health. **Methodology:** A quantitative, descriptive, observational, and cross-sectional study was conducted in a settlement in Minga Guazú, Paraguay, during 2019. The population consisted of 77 children aged 1 to 15 years, selected using non-probability convenience sampling. Data were tabulated in spreadsheets and analyzed using descriptive statistics, including absolute and relative frequencies, as well as inferential statistics to study associations. **Results:** A high prevalence of intestinal parasitosis (83.2%) was found, with a higher proportion of multiparasitosis (66%). The most frequent parasites were *Giardia* and *Blastocystis*. **Conclusion:** The results obtained reinforce the weight of

environmental and social factors over biological ones. Therefore, the approach to this problem must be comprehensive and not solely medical, and must include improved sanitation, hygiene education, and the provision of safe water for vulnerable populations.

Keywords: Intestinal parasitosis, children, adolescents.

Introducción:

Según la OPS se estima que una de cada tres personas está infectada por geohelminths y cerca de 46 millones de niños entre 1 y 14 años están en riesgo de infectarse por estos parásitos pudiendo estos causar desnutrición, anemia, entre otras enfermedades que pueden repercutir de manera negativa a nivel cognitivo, traduciéndose en un bajo desempeño escolar ^{1,2}.

Estimaciones globales del *Global Burden of Disease* muestran que, aunque ha habido una reducción en la prevalencia desde 1990, la carga de enfermedad por helmintos transmitidos por el suelo sigue siendo significativa en América Latina ³.

Dentro de los indicadores relacionados con la calidad de vida y el saneamiento,

se ha encontrado que en Latinoamérica las comunidades más susceptibles a padecer de parasitosis por helmintos y protozoos son las que carecen de acceso los servicios básicos como agua potable y recolección de residuos, además de esto se suman los malos hábitos de higiene (no hervir el agua que se consume, falta de lavado de manos por parte de los niños que juegan con la tierra, también antes y después de comer) y las condiciones de la vivienda como los pisos de tierra ⁴. También se ha encontrado que el bajo nivel educativo, la edad y los bajos ingresos de los padres contribuyen a los factores sociales que predisponen a que los niños padezcan de parasitosis intestinales ⁵.

Algunos estudios asocian las condiciones de la vivienda y la falta de acceso a servicios básicos con las parasitosis. En Brasil, se reportó una alta prevalencia de enteroparásitos en niños de comunidades marginales urbanas, asociada a con sexo masculino, hábito de jugar con tierra, ingestión de agua de la manguera, padres desempleados, baja educación parental y presencia de fosa séptica en casa ⁶. En República Dominicana, un estudio en población pediátrica asintomática de comunidades rurales encontró prevalencias superiores al 30 %, lo que

demuestra que muchos casos pueden pasar inadvertidos clínicamente ⁷. A nivel continental, un meta-análisis sudamericano publicado en 2024 confirmó que las helmintiasis transmitidas por el suelo siguen siendo un problema endémico, con mayor impacto en contextos de pobreza y deficiencias en infraestructura sanitaria ⁸. En Paraguay, a pesar de las mejoras en los programas de salud, las enteroparasitosis persisten en comunidades rurales y asentamientos urbanos con deficiencias en saneamiento, acceso a agua potable y educación sanitaria ^{9,10}. El distrito de Minga Guazú, en el departamento de Alto Paraná, presenta asentamientos caracterizados por condiciones de pobreza y hacinamiento que favorecen la transmisión de parásitos intestinales.

Se han realizado diversos estudios que evidencian la alta prevalencia de parasitosis intestinal en poblaciones infantiles de Paraguay. En la ciudad de Concepción, un estudio transversal con muestreo probabilístico en niños de 4 a 8 años encontró que los protozoarios fueron los parásitos más frecuentes (95,08 %), siendo *Blastocystis hominis* (37,7 %) y *Giardia lamblia* (34,4 %) los predominantes, mientras que los

helmintos representaron solo el 4,92 %, con *Hymenolepis nana* como especie hallada (Echeverría et al., 2022). En el departamento de Caazapá, en comunidades rurales indígenas y no indígenas, se reportó una frecuencia de parasitosis intestinal de 56,1 % en niños indígenas y de 35,5 % en no indígenas, con predominio de *Giardia lamblia* y *Blastocystis hominis*¹¹.

En Asunción, Melgarejo-Touchet (2019) halló una prevalencia de 43 % en adolescentes de 10 a 19 años, con mayor proporción de monoparasitosis (60 %), donde las especies más comunes fueron *Blastocystis hominis*, *Giardia lamblia* y *Endolimax nana*. En Ciudad del Este, un estudio realizado en escolares reportó una prevalencia muy elevada (94,2 %), con predominio de *Giardia duodenalis* (67 %), *Entamoeba coli* (52 %) y *Blastocystis hominis* (45 %) ¹³.

Más recientemente, se ha reportado una prevalencia del 41 % en población infantil escolar de barrios vulnerables del departamento Central, diferenciando entre parásitos patógenos y comensales ¹⁰. Una revisión sistemática sobre infecciones parasitarias en niños paraguayos publicada entre 2014 y 2024 destacó que

Giardia lamblia, *Blastocystis hominis* y *Ascaris lumbricoides* continúan siendo las especies más frecuentes, asociadas a factores de riesgo como agua no segura, viviendas con piso de tierra, hacinamiento y bajo nivel educativo de los padres ¹⁴.

La evidencia nacional e internacional coincide en que la parasitosis intestinal es un problema persistente, con variaciones según el contexto geográfico, social y ambiental. Esto indica una necesidad de realizar estudios a nivel local en poblaciones vulnerables con el fin que los organismos responsables establezcan las intervenciones y el acompañamiento pertinente, así como también orientar acciones preventivas.

Metodología:

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y de corte transversal en un asentamiento de Minga Guazú, Paraguay, durante el año 2019. La población estuvo conformada por 77 niños de 1 a 15 años, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, incluyendo únicamente a aquellos cuyos padres o tutores otorgaron consentimiento informado. Previamente se llevaron a cabo charlas

educativas dirigidas a las familias sobre los enteroparásitos y medidas de prevención. Las muestras de heces fueron recolectadas en frascos estériles con formalina al 10 % y remitidas a un laboratorio privado para su análisis, utilizando el método de Ritchie y observación en microscopio óptico. Se registraron variables sociodemográficas (edad y sexo), así como las características de la infestación (tipo de parásito y tipo de infestación: monoparasitosis o multiparasitosis).

Los datos fueron tabulados en planillas electrónicas y analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y relativas; además, se aplicó la prueba de Chi cuadrado para explorar asociaciones entre variables, considerando un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Resultados y discusión:

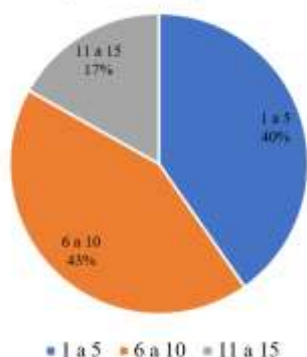
Características sociodemográficas:

La población estudiada estuvo compuesta por 77 niños y adolescentes de 1 a 15 años (Tabla 1), y una cantidad relativamente equitativa en cuanto al sexo (Figura 1). La mayor parte de esta población se encuentra conformada por niños menores de 10 años (Figura 2).

Tabla 1: Características de la población estudiada

Edad	Frecuencias	Porcentaje
1 a 5	31	40,26%
6 a 10	33	42,86%
11 a 15	13	16,88%
Sexo	Frecuencias	Porcentajes
Femenino	39	50,65%
Masculino	38	49,35%

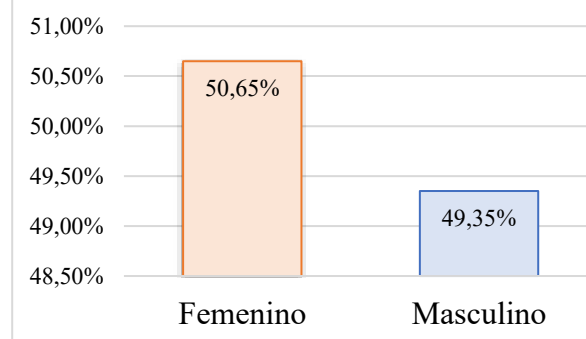
Figura 1: Rango etario de la población estudiada



La Figura 1 presenta la distribución por rango etario de los 77 niños y adolescentes que participaron en el estudio sobre parasitosis intestinal en Minga Guazú, Paraguay. Los resultados muestran que la mayoría de la población estudiada estuvo conformada por niños pequeños, siendo el grupo de 6 a 10 años el más representado con el 43% de la muestra (33 niños), seguido del grupo de 1 a 5 años con el 40% (31 niños), mientras que los adolescentes de 11 a 15 años representaron únicamente el 17% (13 individuos). Esta distribución evidencia que la investigación enfatizó la inclusión de niños en edades tempranas y edad

escolar, grupos que generalmente presentan mayor vulnerabilidad a las infecciones parasitarias debido a sus hábitos de higiene aún en desarrollo y su mayor exposición a fuentes de contaminación ambiental, lo que resulta relevante para comprender los patrones de parasitosis en esta población vulnerable del asentamiento de Minga Guazú.

Figura 2: Sexo de la población estudiada



Frecuencia de parasitosis y tipo de infestación:

Se encontró una alta prevalencia de parasitosis intestinal (83,1%) lo cual confirma que este problema continúa siendo una amenaza importante para la salud infantil en contextos de vulnerabilidad (Figura 3). Este valor se encuentra entre los más elevados reportados en la literatura nacional e internacional. Por ejemplo, en Ciudad del Este se registró una prevalencia del 94,2%¹³, mientras que en barrios vulnerables del

departamento Central se reportó un 41%¹⁰. A diferencia de otros estudios paraguayos, en los que predominó la monoparasitosis^{12,15}, se encontró una mayor frecuencia de multiparasitosis (Figura 4), lo cual refleja una situación de mayor vulnerabilidad sanitaria. La coexistencia de dos o más especies parasitarias en un mismo individuo sugiere exposición continua a diversas fuentes de contaminación, como agua no segura, deficiencias en saneamiento ambiental y hábitos de higiene insuficientes. Este patrón también ha sido reportado en comunidades urbanas marginales de Brasil y en zonas rurales de otros países latinoamericanos^{6,7}, donde las infecciones múltiples son comunes en contextos de pobreza estructural.

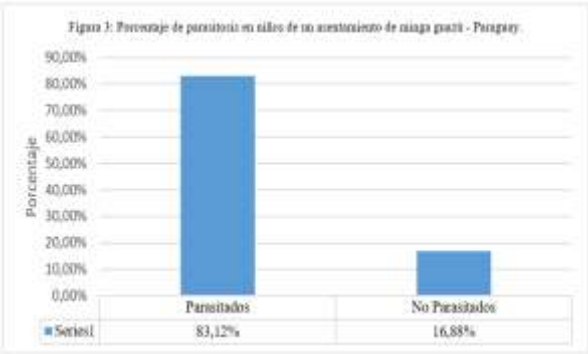
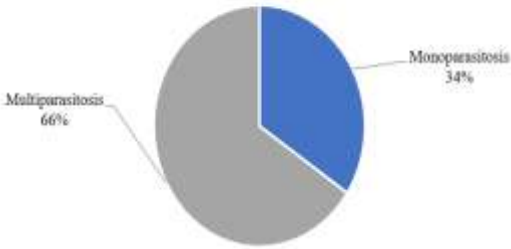
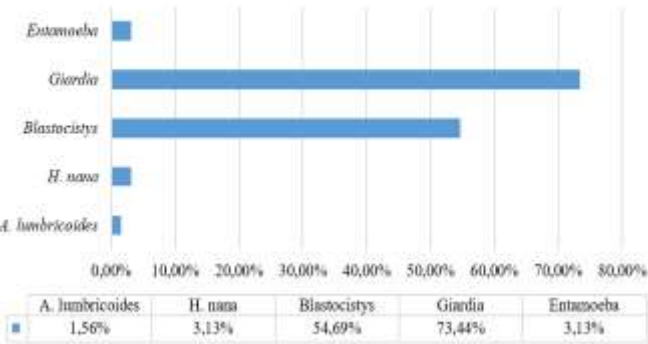


Figura 4: Tipo de infestación parasitaria en niños de una comunidad rural de Minga Guazú - Paraguay.



Entre las especies encontradas con mayor frecuencia se encontraron *Giardia* y *Blastocystis*, esto contrasta con el artículo de Chen et al. (2024) que menciona una carga general de enfermedad por helmintos a nivel de América Latina, pero es consistente con estudios paraguayos que coinciden con una mayofrecuencia de estos protozoos^{11,13,15}.

Figura 5: Especies de parásitos encontrados en niños de una comunidad rural de Minga Guazú - Paraguay.



Relación entre factores sociodemográficos y parasitosis.

Al estudiar la asociación entre las características sociodemográficas y los parásitos, así como también con el tipo de parasitosis, mediante la prueba de Chi

Cuadrado de Pearson con un nivel de confianza de 95% no se encontró relación entre las variables estudiadas. En todas las comparaciones los valores obtenidos en las pruebas fueron de $p > 0,05$, lo que indica que el sexo (Tabla 2) y la edad (Tabla 3) no influye en la probabilidad de estar parasitado, en el tipo de parásito ni en el número de infecciones.

Los resultados coinciden con lo señalado por Cardona-Arias (2018) ⁵, quien argumenta que las parasitosis intestinales están fuertemente determinadas por factores sociales y ambientales, más que por características biológicas como el sexo. De igual modo, en el estudio de Echeverría et al. (2022) ¹⁵ en Concepción, no se reportaron diferencias significativas por sexo en la frecuencia de *Giardia* y *Blastocystis*. En otros estudios regionales ^{6,7}, tampoco se reporta una diferencia significativa por sexo, sino por condiciones de vivienda, saneamiento y hábitos de higiene. La edad no es un factor determinante en el tipo de parasitosis (monoparasitosis o multiparasitosis) en la población estudiada. Este hallazgo es coherente con los antecedentes nacionales e internacionales, que señalan que en contextos de alta vulnerabilidad social la exposición es constante y compartida por

todos los niños, independientemente de la edad.

Tabla 2: Asociación entre sexo y parasitosis.

Características	Indicador	Sexo		Valor p
		Masculino	Femenino	
Helminfos	Presencia	3	1	0,541
	Ausencia	50	38	
Protozoos	Presencia	31	23	0,422
	Ausencia	7	6	
Tipo de parasitosis	Monoparasitosis	8	14	0,162
	Multiparasitosis	23	19	

Tabla 3: Asociación entre edad y parasitosis

Grupo de Edad (años)		Tipo de parasitosis		Valor p
		Monoparasitosis	Multiparasitosis	
1 - 4		3	17	0,832
		12	17	
		3	8	

Conclusión:

La parasitosis intestinal es un problema persistente que varía según el contexto geográfico, social y ambiental, que en este estudio se refleja con la alta prevalencia (83,12%) en niños y adolescentes de 2 a 15 años en esta población de Minga Guazú, predominando las multiparasitosis (66%) y específicamente los protozoos (*Giardia* y *Blastocystis*) esto junto con la literatura revisada confirman que las condiciones socioeconómicas, la falta de acceso a servicios básicos y los malos hábitos de higiene son factores de riesgo determinantes. Por lo tanto, el abordaje de esta problemática debe ser integral y no solo médico, e incluir la mejora del saneamiento, la educación en higiene y la provisión de agua segura.

Los análisis de estadística inferencial de las características sociodemográficas arrojaron unos valores de $p > 0,05$ mostraron que ni el sexo ni la edad de los niños se asociaron de manera significativa con la presencia o tipo de parasitosis intestinal. El riesgo afecta a todos los niños por igual, lo que refuerza el peso de los factores ambientales y sociales sobre los biológicos.

Referencias:

1. Cardozo, G. & Samudio, M. Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. *Pediatría (Asunción)* **44**, 117–125 (2017).
2. Geohelminthiasis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/geohelminthiasis> (2025).
3. Chen, J., Gong, Y., Chen, Q., Li, S. & Zhou, Y. Global burden of soil-transmitted helminth infections, 1990–2021. *Infect Dis Poverty* **13**, 77 (2024).
4. Durán-Pincay, Y. E., Vélez-Cevallos, L. E., Rosado-Aspiazú, I. A. & Veliz-Bermeo, D. A. Abordaje de los indicadores de la parasitosis intestinal en escolares. *MQRInvestigar* **6**, 1564–1581 (2022).
5. Cardona-Arias, J. A. Determinantes sociales del parasitismo intestinal, la desnutrición y la anemia: revisión sistemática. *Rev Panam Salud Publica* **41**, e143 (2018).
6. Domingues, P. H. F. *et al.* Prevalence and factors associated with intestinal parasitosis in children from an urban slum in Brazil: a cross-sectional study. *Rev. paul. pediatr.* **43**, e2024132 (2025).
7. Báez, E. J., Méndez, T. A. D. J. M., Alonzo, G. V. P. & Dykeman, L. J. S. Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo asociados en pacientes pediátricos asintomáticos de una comunidad rural de la República Dominicana. *Archivos Dominicanos de*

Pediatría y Adolescencia (ADOPA) **2**, 9–20 (2024).

8. Servián, A., Garimano, N. & Santini, M. S. Systematic review and meta-analysis of soil-transmitted helminth infections in South America (2000–2024). *Acta Tropica* **260**, 107400 (2024).

9. Díaz, V. *et al.* Estado nutricional-hematológico y parasitosis intestinal de niños escolares de 5 a 12 años de cuatro localidades rurales de Paraguay.

Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud **16**, 26–32 (2018).

10. Recalde, D. *et al.* Prevalencia de parasitosis intestinal en población infantil de escuelas ubicadas en barrios vulnerables de la zona metropolitana del Departamento Central, Paraguay, 2023–2024. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud* **23**, 201 (2025).

11. Echagüe, G. *et al.* [Enteric parasitic disease in children under 5 years of age,

indigenous and non-indigenous, from rural communities in Paraguay]. *Rev Chilena Infectol* **32**, 649–657 (2015).

12. Melgarejo-Touchet, N. Intestinal parasitosis in adolescents from 10 to 19 years old, who inhabit the area of influence of the USF Santa María. Asuncion, Paraguay. *Revista del Instituto de Medicina Tropical* **14**, 29–39 (2019).

13. Cardozo, G. E., Duarte, Z. C. & Lenartovicz, V. Frecuencia de enteroparásitos en niños y niñas del primer ciclo de la educación escolar básica de Escuelas Públicas de Ciudad del Este, Paraguay. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud* **13**, (2015).

14. Vázquez, F., Alvarenga, E., Cabrera, L. K., Herrera, L. & Brítez, N. G. Infecciones parasitarias en niños del Paraguay: Una revisión sistemática desde 2014 a 2024. *Revista científica ciencias de la salud* **7**, 01–17 (2025).

15. Echeverría, E. D. *et al.*
PREVALENCIA DE PARASITOSIS
INTESTINAL Y FACTORES
ASOCIADOS EN NIÑOS DE 4 A 8
AÑOS DE LA CIUDAD DE
CONCEPCION. Año 2019.:
PREVALENCE OF INTESTINAL
PARASITOSES AND ASSOCIATED
FACTORS IN CHILDREN FROM 4 TO
8 YEARS OF AGE IN THE CITY OF
CONCEPCION. Year 2019. *Medicinae
Signum* **1**, 23–31 (2022).