

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LA DESPARASITACIÓN MASIVA CON ALBENDAZOL Y MEBENDAZOL EN LA RED DE SALUD DE CARANAVI, DEPARTAMENTO DE LA PAZ, BOLIVIA, 2017

EVALUATION OF THE IMPACT OF MASS DEWORMING WITH ALBENDAZOLE AND MEBENDAZOLE IN THE CARANAVI HEALTH NETWORK, DEPARTMENT OF LA PAZ, BOLIVIA, 2017

DURAN, Pamela,

Cátedra de Parasitología, Unidad de Parasitología, Medicina Tropical y Medio Ambiente, Instituto de Investigación en Salud y Desarrollo, Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Andrés

ALI, Viterman,

Cátedra de Parasitología, Unidad de Parasitología, Medicina Tropical y Medio Ambiente, Instituto de Investigación en Salud y Desarrollo, Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Andrés

CALLISAYA, Paola,

Cátedra de Parasitología, Unidad de Parasitología, Medicina Tropical y Medio Ambiente, Instituto de Investigación en Salud y Desarrollo, Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Andrés

pduran@umsa.bo

La Paz

Recibido en 14 junio 2023

Aceptado en 23 junio 2023



Resumen

Las geohelmintiasis son altamente endémicas en Sudamérica, incluidas entre las enfermedades olvidadas. La OPS recomienda la desparasitación masiva con benzimidazoles como estrategia de control, por lo que el Ministerio de Salud de Bolivia el 2017 se propuso realizarla en el país a niños entre 6 y 12 años. Nuestro objetivo fue evaluar el impacto de la desparasitación masiva con albendazol y mebendazol en niños de 6 a 12 años en la Red de Salud de Caranavi, La Paz, mediante encuestas coproparasitológicas. Se colectaron heces antes y dos semanas después de la intervención. La desparasitación se realizó por el personal de salud con mebendazol (500 mg/DU) a menores de 6 años y albendazol (400 mg/DU) a mayores de 6 años. Las muestras se procesaron con las técnicas de formol/gasolina y Kato-Katz. Se analizaron 90 antes de la intervención y 79 después, siendo las prevalencias de parasitosis intestinales de 88% y 80% respectivamente. El estudio comparativo incluyó 71 muestras. Las prevalencias antes y después de la intervención fueron para *Ascaris lumbricoides* 56,3% vs 1,4%, *Trichuris trichiura* 35,2% vs 19,7%, *ancylostomidos* 15,5% vs 1,4%, *Strongyloides stercoralis* 6% vs 0%. *Enterobius vermicularis* 7% vs 0%. La diferencia de proporciones antes y después de la intervención mostró diferencia estadísticamente significativa para todas las nematodiasis estudiadas, las cargas parasitarias en todos los casos disminuyeron. Sin embargo, para *T. trichiura*, más del 50% de los casos permanecieron infectados, corroborando la baja eficacia/efectividad de los benzimidazoles *T. trichiura*, en contraposición a la alta eficacia/efectividad contra los demás. La intervención no tuvo impacto sobre otras parasitosis. La desparasitación masiva debería ser asumida como estrategia de control de las

geohelmintiasis por las autoridades de salud, por su importancia en salud pública, sobre todo como causa de desnutrición y anemia. Lamentablemente, no se volvió a realizar desparasitación masiva en Bolivia.

Agradecimientos a los responsables y personal de salud de los Centros de Salud de Caranavi, Carrasco, Guanay, Palos Blancos

Palabras clave: geohelmintiasis, desparasitación masiva, benzimidazoles.

Abstract

Geohelminthiasis is highly endemic in South America and is considered a neglected disease. The Pan American Health Organization (PAHO) recommends mass deworming with benzimidazoles as a control strategy, which prompted the Bolivian Ministry of Health in 2017 to carry out such deworming in children aged 6 to 12 years. Our objective was to evaluate the impact of mass deworming with albendazole and mebendazole in children aged 6 to 12 years in the Caranavi Health Network, La Paz, through stool surveys. Stool samples were collected before and two weeks after the intervention. Deworming was carried out by health personnel using mebendazole (500 mg/single dose) for children under 6 years old and albendazole (400 mg/single dose) for those older than 6. The samples were processed using the formalin/ether concentration and Kato-Katz techniques. A total of 90 samples were analyzed before the intervention and 79 afterward, with intestinal parasitosis prevalence rates of 88% and 80%, respectively. The comparative study included 71 samples. Prevalence rates before and after the intervention were as follows: *Ascaris lumbricoides* 56.3% vs. 1.4%, *Trichuris trichiura* 35.2% vs. 19.7%, hookworms 15.5% vs. 1.4%, *Strongyloides stercoralis* 6% vs. 0%, and *Enterobius vermicularis* 7% vs. 0%. The proportion difference before and after the intervention showed statistically significant reductions for all the nematodes studied, and parasite loads decreased in all cases. However, more than 50% of *Trichuris trichiura* cases remained infected, corroborating the low efficacy/effectiveness of benzimidazoles against *T. trichiura*, in contrast to their high efficacy/effectiveness against the others. The intervention had no impact on other parasitosis. Mass deworming should be adopted as a control strategy for geohelminthiasis by health authorities, given its importance in public health, especially as a cause of malnutrition and anemia. Unfortunately, no further mass deworming has been carried out in Bolivia.

Acknowledgments to the managers and health personnel of the Caranavi, Carrasco, Guanay, and Palos Blancos Health Centers.

Key words: geohelminthiasis, mass deworming, benzimidazoles.