

# Prevalencia y Factores Asociados a Enteroparasitosis en Pacientes de la Clínica María Inmaculada, Yapacaní, 2020-2025

Prevalence and Factors Associated with Enteroparasitosis in Patients at Clínica María Inmaculada, Yapacaní, 2020–2025

**Jacqueline Isabel Mendoza Revollo**

<https://orcid.org/0009-0005-0712-8108>

**Genesis Isita Tomicha**

<https://orcid.org/0009-0007-5185-7214>

**ARTÍCULO DE  
INVESTIGACIÓN**

<https://salud.uno.edu.bo>

**CORRESPONDENCIA  
DEL AUTOR**

[loayzaen@ueb.edu.bo](mailto:loayzaen@ueb.edu.bo)

**Volumen 3. N° 6.**

**Julio 2025**

**Diciembre 2025**

## RESUMEN

La enteroparasitosis es una patología de alta prevalencia a nivel mundial y nacional, con una amplia distribución geográfica. Específicamente, en la región andina de Bolivia se ha reportado una mayor prevalencia de protozoarios intestinales en comparación con los helmintos.

El objetivo de este estudio descriptivo y retrospectivo fue determinar la prevalencia de enteroparasitosis en pacientes que asistieron al laboratorio de la Clínica María Inmaculada - Yapacaní, a través del análisis de registros coproparasitológicos e historias clínicas recopilados durante un período de cinco años (2020-2025).

Los objetivos específicos incluyeron identificar los parásitos más frecuentes, la prevalencia de multiparasitismo, y analizar las tendencias en relación con el sexo y la edad de los pacientes.

Los resultados mostraron una elevada prevalencia de enteroparásitos del 83.82% (casos positivos), frente a un 16.18% de casos negativos. Esta alta tasa en el área rural de

Yapacaní sugiere una correlación con posibles factores ambientales y sanitarios. La predominancia de protozoarios en los hallazgos refuerza la necesidad de investigar la calidad del agua.

Se recomienda la implementación de campañas de tamizaje comunitario y el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes infectados, junto con la realización de estudios de calidad del agua para abordar la causa subyacente.

**Palabras clave:** Prevalencia, Enteroparasitosis, Protozoarios, Helmintos, Bolivia.

### **ABSTRACT**

Enteroparasitosis is a disease with a high global and national prevalence and a wide geographical distribution. Specifically, in the Andean region of Bolivia, a higher prevalence of intestinal protozoa compared to helminths has been reported.

The objective of this descriptive and retrospective study was to determine the prevalence of enteroparasitosis in patients seen at the laboratory of Clínica María Inmaculada - Yapacaní. This was achieved through the analysis of coproparasitological records and clinical histories collected over a five-year period (2020–2025).

Specific objectives included identifying the most frequent parasites, the prevalence of multiparasitism, and analyzing trends in relation to patient sex and age.

The results indicated a high prevalence of enteroparasites at 83.82% (positive cases), compared to 16.18% negative cases. This elevated rate in the rural area of Yapacaní suggests a correlation with potential environmental and sanitary factors. The predominance of protozoa in the findings emphasizes the need for water quality investigation.

It is recommended to implement community screening campaigns and pharmacotherapeutic follow-up for infected patients, along with conducting water quality studies to address the underlying cause.

**Keywords:** Prevalence, Enteroparasitosis, Protozoa, Helminths, Bolivia.

## I. INTRODUCCIÓN

La enteroparasitosis representa uno de los principales problemas de salud pública en Bolivia, afectando de manera desproporcionada a poblaciones vulnerables en áreas rurales y periurbanas (1, 2). En estas regiones, la precariedad de las condiciones sanitarias y las deficiencias en el acceso a agua potable constituyen los factores determinantes para la propagación y persistencia de estas infecciones (3, 4).

Diversas investigaciones han evidenciado la estrecha relación entre los servicios básicos y la carga parasitaria. Carrasco Chambi (3) sostiene que la contaminación del agua es un factor crítico para la alta incidencia de infecciones en ciudades con crecimiento acelerado como El Alto. Asimismo, en el departamento de Santa Cruz, estudios realizados por Muruchi Gutiérrez (4) en Cotoca identificaron una prevalencia elevada en escolares, asociando el fenómeno a prácticas de higiene deficientes y exposición a entornos insalubres. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Flores Dávila (5, 9) en comunidades rurales, quien enfatiza que los niños de entre 5 y 12 años son el grupo de mayor riesgo debido a factores educativos y de saneamiento ambiental.

En cuanto al perfil etiológico, Villca Chuquichambi y Vargas Madrid (6) identificaron una predominancia de géneros como *Giardia*, *Entamoeba histolytica* y *Ascaris lumbricoides* en la ciudad de La Paz. Por su parte, Palma Tovar et al. (7) resaltan el componente zoonótico de estas patologías, documentando que la convivencia con caninos sin control veterinario favorece la transmisión de parásitos como *Giardia duodenalis*, *Strongyloides stercoralis* y *Toxocara canis*, con una prevalencia de hasta el 82.4% en muestras ambientales. Esta situación epidemiológica es reafirmada por Nina Quiroz (8), quien señala que la persistencia de estas infecciones refleja las brechas en salud y educación que aún prevalecen en el país.

A pesar de la magnitud documentada del problema en otras regiones, existe la necesidad de actualizar la información epidemiológica en áreas de alto flujo de pacientes como el municipio de Yapacaní. La Clínica María Inmaculada, al ser un centro de referencia en

esta zona, ofrece un escenario idóneo para evaluar la dinámica de las parasitosis en los últimos años.

Por lo expuesto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia de enteroparasitosis en pacientes atendidos en el laboratorio de la Clínica María Inmaculada de Yapacaní durante el quinquenio 2020-2025. A través del análisis de registros coparásitológicos, se busca identificar los parásitos más frecuentes, la prevalencia de multiparasitismo y la posible relación de estos hallazgos con las variables de sexo y edad, con el fin de generar evidencia que sustente futuras estrategias de intervención y prevención en la comunidad.

### **ANTECEDENTES Y/O LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación se encuentra en la línea de investigación sobre parasitosis.

## **II. METODOLOGÍA, MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo y retrospectivo. Se fundamenta en el análisis de información secundaria proveniente de la revisión y el análisis de registros de laboratorio e historias clínicas de pacientes de los últimos seis años (2020-2025) en la Clínica María Inmaculada.

El universo estuvo constituido por la totalidad de pacientes que solicitaron y realizaron análisis coparásitológicos en el laboratorio de la institución durante el periodo mencionado. La muestra fue de tipo censal, incluyendo todos los registros de laboratorio e historias clínicas que cumplieron rigurosamente con los criterios de selección establecidos. La muestra estuvo compuesta por el total de registros de laboratorio e historias clínicas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión definidos.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron:

#### **Criterios de Inclusión:**

- Registros de pacientes que se realizaron un análisis coparásitológico en la Clínica María Inmaculada durante el periodo 2020-2025.
- Registros que contengan el resultado completo y legible del examen (positivo o negativo), incluyendo la especificación del tipo de parásito identificado en casos positivos.

**Criterios de Exclusión:**

- Registros incompletos o ilegibles.
- Registros que no especifiquen el tipo de parásito identificado (solo reporten "positivo").
- Duplicados de registros o exámenes.

La información primaria fue extraída de los Libros de registro diario de la sección de parasitología y de las Historias Clínicas (Documentación física o digital de los pacientes).

Para la gestión y análisis se utilizó la ficha de recolección de datos estandarizada (Número de registro, Sexo, Edad, Fecha del examen, Resultado coproparasitológico, y Tipo de parásitos identificados).

El procesamiento y análisis de los datos se realizó utilizando software estadístico como Microsoft Excel. La prevalencia se determinó dividiendo el número de casos positivos sobre el total de exámenes realizados, expresado en porcentaje. Los resultados se presentan mediante tablas y gráficos para su posterior interpretación.

Se procedió a la revisión sistemática de los registros de laboratorio e historias clínicas. La información de cada registro que cumplió con los criterios fue transcrita a la base de datos digital.

El estudio se rigió por los principios éticos de la investigación en salud y la Declaración de Helsinki. Se garantizó el estricto anonimato y la confidencialidad de los pacientes mediante la codificación de los registros, asegurando que la información fuera utilizada exclusivamente con fines académicos y de salud pública, sin exponer datos de identidad personal.

**RESULTADO Y DISCUSIÓN**

Tras el análisis de 1243 muestras recolectadas durante el periodo 2020-2025, se identificó una prevalencia de enteroparasitosis del 83.82% (1042 casos positivos), frente a un 16.18% de casos negativos (Tabla 1). Estos datos revelan una prevalencia críticamente alta de parasitismo en la población estudiada.

**TABLA 1.- PREVALENCIA DE PARASITOSIS EN LA CLÍNICA MARÍA INMACULADA DE YAPACANÍ (2020-2025)**

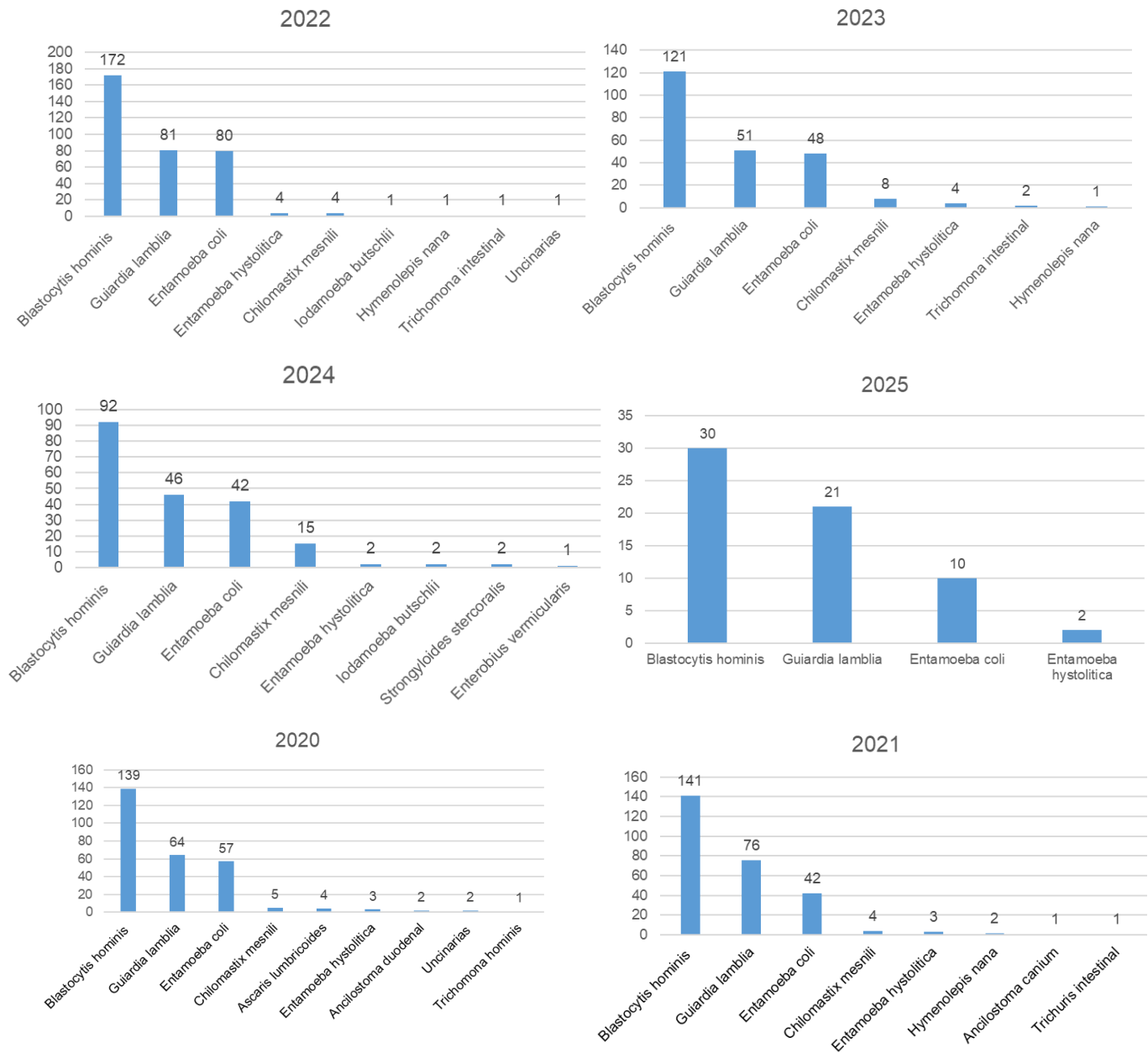
PRESENCIA PARASITOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
POSITIVO	1042	83.82%
NEGATIVO	201	16.18%
TOTAL	1243	100%

En relación a la prevalencia de parasitosis encontramos que la parasitosis intestinal representa un problema significativo para la salud pública, teniendo un impacto médico, sanitario y social, ya que influye en los hábitos higiénicos y alimentarios de la población, reflejando la susceptibilidad de la comunidad estudiada. La prevalencia de enteroparasitosis hallada en este estudio (83.82%) es alarmante y se alinea con investigaciones previas en contextos similares. Este resultado es casi idéntico al reportado por Hilarion Cruz (11) en Chuquisaca, quien halló un 84% de positividad, con una distribución de especies muy similar (Blastocystis 41%, Entamoeba coli 30% y Giardia 24%).

En el artículo realizado por Muruchi Gutiérrez . (10) en Cotoca, Santa Cruz, identificaron una alta prevalencia de enteroparasitosis en niños escolares, donde los factores predisponentes incluyen prácticas de higiene deficientes, el consumo de alimentos contaminados y la exposición a ambientes insalubres. Este estudio, junto con el de Flores Dávila (9) en una comunidad rural de La Paz, destaca la influencia de la educación en salud y las condiciones de vida como factores clave en la prevalencia de la parasitosis intestinal en niños de entre 5 y 12 años.

Durante el periodo 2020-2025, se observó una clara predominancia de protozoarios sobre helmintos. Los enteroparásitos más frecuentes y relevantes fueron: Blastocystis hominis, Giardia lamblia y Entamoeba coli (Tabla 2).

**TABLA 2.- FRECUENCIA DE PARÁSITOS DESDE EL PERIODO 2020 AL 2025**



La prevalencia de protozoarios sugiere que los mecanismos de transmisión predominantes son la ingesta de agua y alimentos crudos contaminados. Durante los años 2020 a 2025 pudimos observar que los protozoarios prevalecen ante los helmintos siendo Blastocystis hominis, Giardia lamblia y Entamoeba coli los que toman relevancia en este estudio, lo que nos hace pensar que en relación a los factores que favorecen a la transmisión de protozoarios es el agua contaminada y los alimentos contaminados que

se comen crudos, estos resultados coinciden con los de Villca Chuquichambi y Vargas Madrid (6) en la ciudad de La Paz, en el laboratorio Laboclin S.R.L., quien también reportó una alta prevalencia de parásitos intestinales, en su mayoría pertenecientes al género Giardia, Entamoeba histolytica dentro de los protozoarios. Coinciden lo encontrado por Hilarion Cruz (11) en Chuquisaca donde identificó la presencia de parasitosis en un 84% de muestras analizadas. Los parásitos frecuentemente identificados fueron: Blastocystis 41%, Entamoeba coli 30%, Giardia 24% y Iodamoeba 5%.

Respecto a la parasitosis por sexo se observa que la distribución de los 1042 casos positivos mostró que el 57.39% (598 pacientes) correspondía al sexo femenino, mientras que el 42.61% (444 pacientes) al sexo masculino (Tabla 3).

**TABLA 3.- DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO DE PACIENTES POSITIVOS DE PARASITOSIS EN LA CLINICA MARIA INMACULADA-YAPACANÍ**

GÉNERO	CANTIDAD	PORCENTAJE
FEMENINO	598	57.39%
MASCULINO	444	42.61%
TOTAL	1042	100%

En cuanto a la variable de sexo, la mayor prevalencia en mujeres (57.39%) podría explicarse por dos factores: una mayor adherencia de la población femenina a los servicios de diagnóstico y control médico, o una exposición diferenciada por roles domésticos relacionados con la manipulación de alimentos y agua, tal como sugiere Nina Quiroz (8) en sus estudios sobre poblaciones periurbanas y rurales.

La coexistencia de múltiples especies parasitarias (multiparasitismo) se presentó en el 57.8% de los casos positivos del período estudiado superando al monoparasitismo (42.2%) como se observa en la tabla 4. Los años con mayor registro de multiparasitismo fueron 2020, 2021 y 2023, con predominio de protozoarios como: Blastocystis hominis, Giardia lamblia, Entamoeba coli, Entamoeba histolytica y Chilomastix mesnili.

**TABLA 4.- FRECUENCIA DE PARASITOSIS ENTRE MULTIPARASITISMO Y MONOPARASITISMO**

<b>AÑOS</b>	<b>MULTIPARÁSITOS</b>	<b>MONOPARÁSITOS</b>	<b>% DE MULTI</b>	<b>% DE MONO</b>
<b>2020</b>	125	102	12.0%	9.78%
<b>2021</b>	117	120	11.30%	11.51%
<b>2022</b>	100	93	9.60%	8.92%
<b>2023</b>	132	37	12.70%	3.55%
<b>2024</b>	97	68	9.40%	6.52%
<b>2025</b>	31	20	2.80%	1.92%
<b>TOTAL</b>	<b>602</b>	<b>440</b>	<b>57.8%</b>	<b>42.2%</b>

Un hallazgo crítico fue la tasa de multiparasitismo (57.8%). Aunque esta cifra es elevada, resulta inferior a lo reportado por Quispe Cabana y Soto Sánchez (12) en La Paz, quienes registraron niveles de multiparasitismo superiores al 78%. Por el contrario, nuestros resultados difieren significativamente de lo reportado por Camacho Álvarez et al. (13) en Cochabamba, donde predominó el monoparasitismo (83%). Estas variaciones regionales refuerzan la hipótesis de que las condiciones eco-epidemiológicas de Yapacaní favorecen las infecciones múltiples de origen hídrico.

**CONCLUSIÓN**

Se determinó una elevada prevalencia de enteroparasitosis (83.82%) en la Clínica María Inmaculada de Yapacaní durante el periodo 2020-2025, lo que consolida a esta patología como un problema crítico de salud pública en la región.

Existe una predominancia de protozoarios (Blastocystis hominis, Giardia lamblia y Entamoeba coli) y una alta tasa de multiparasitismo (57.8%), factores que sugieren una contaminación persistente de las fuentes de agua y alimentos.

El perfil epidemiológico muestra una mayor incidencia en el sexo femenino, lo que podría estar vinculado tanto a patrones de búsqueda de atención médica como a factores de riesgo en el ámbito doméstico.

La sistematización de estos datos proporciona una base diagnóstica esencial para la implementación de políticas de salud pública y programas de seguimiento farmacoterapéutico en la comunidad de Yapacaní.

Por ello dentro de las recomendaciones, consideramos que sería oportuno la realización de controles a los pacientes positivos, seguimiento a los pacientes, campañas de promoción y prevención sobre el cuidado de la higiene de alimentos, evitar consumo de agua sin hervir, lavado de manos, así como también estudios de aguas que nos permitan analizar la calidad del agua de la comunidad de Yapacaní.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Mendoza Churqui C.X.. Prevalencia de parasitosis intestinales en población escolar de tres comunidades rurales del altiplano del Departamento de La Paz, Bolivia. D'Epica, 2025, vol. 2, no. 2 <https://revista.als.ie/depica/article/view/76>
2. Flores Colque C. & Cruz Calle H. Parasitosis intestinal y malnutrición en niños de prekínder y primero de primaria de la Unidad Educativa Avelino Mérida y Colegio Adventista de Bolivia. Revista Científica de Ciencias de la Salud 17.2 (2024): 32-39. [https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/2100](https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/2100)
3. Carrasco Chambí, M. B. (2023). Parasitosis intestinal secundaria al problema del agua en la ciudad de El Alto, La Paz-Bolivia, 2023. Revista de Investigación e Información en Salud, 19(46). <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-infecciones-por-parasitos-mas-frecuentes-S0716864014700653>
4. Muruchi Gutierrez, J.B., Rivera Márquez, W.P., Chely de Limpías, E., Gallardo Eguez, G., Barriga Guzmán, A., Escobar Guzmán, V.J., Araoz Duran, D., & Claros Herbas, C.O. (2023). Prevalencia de enteroparasitosis y factores predisponentes en niños escolares de Cotoca, Santa Cruz, Bolivia, 2023. Revista Científica en Ciencias de la Salud Humana. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492011000100005](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492011000100005)

5. Flores Dávila, M. (2022). Prevalencia de parasitosis intestinal y frecuencia de factores predisponentes en niños entre 5 a 12 años en una comunidad rural, La Paz Bolivia.

recuperado de:

[https://www.researchgate.net/publication/372708518\\_PREVALENCIA\\_DE\\_PARASITOSIS\\_INTESTINAL\\_Y\\_FRECUENCIA\\_DE\\_FACTORES\\_PREDISPONENTES\\_EN\\_NINOS\\_ENTRE\\_5\\_A12\\_ANOS\\_EN\\_UNA\\_COMUNIDAD\\_RURAL\\_LA\\_PAZ\\_BOLIVIA](https://www.researchgate.net/publication/372708518_PREVALENCIA_DE_PARASITOSIS_INTESTINAL_Y_FRECUENCIA_DE_FACTORES_PREDISPONENTES_EN_NINOS_ENTRE_5_A12_ANOS_EN_UNA_COMUNIDAD_RURAL_LA_PAZ_BOLIVIA)

6. Villca Chuquichambi, M., & Vargas Madrid, D. (2023). Prevalencia de parásitos intestinales en pacientes que acudieron al laboratorio Laboclin S.R.L. Revista Científica de Salud UNITEPC, 10(2), 36-44. Recuperado de

[https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11\\_parasitosis.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_parasitosis.pdf)

7. Palma Tovar C. I., Colquehuanca Vино M., Condori Canaviri H., Lopez Blanco G. G., Mamani Tuco, G. M., Paricollo Ancasi C. I., Quisbert Bautista D.L., Silva Molina V. N. Prevalencia de parasitosis entericas transmisibles de perros domesticos a humanos en la ciudad de La Paz. Revista de Investigación e Información en Salud, 2024, vol. 19, no 46, p. 43-50. <https://revistas.univalle.edu/index.php/salud/article/view/1051>

8. Nina Quiroz, N. (2021). Situación actual de la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de Bolivia

recuperado de:

<http://ddigital.umss.edu.bo/handle/123456789/24385>

9. Flores Dávila, M. (2022). Prevalencia de parasitosis intestinal y frecuencia de factores predisponentes en niños entre 5 a 12 años en una comunidad rural, La Paz Bolivia.

[https://www.researchgate.net/publication/372708518\\_PREVALENCIA\\_DE\\_PARASITOSIS\\_INTESTINAL\\_Y\\_FRECUENCIA\\_DE\\_FACTORES\\_PREDISPONENTES\\_EN\\_NINOS\\_ENTRE\\_5\\_A12\\_ANOS\\_EN\\_UNA\\_COMUNIDAD\\_RURAL\\_LA\\_PAZ\\_BOLIVIA](https://www.researchgate.net/publication/372708518_PREVALENCIA_DE_PARASITOSIS_INTESTINAL_Y_FRECUENCIA_DE_FACTORES_PREDISPONENTES_EN_NINOS_ENTRE_5_A12_ANOS_EN_UNA_COMUNIDAD_RURAL_LA_PAZ_BOLIVIA)

10. Muruchi Gutierrez, J. B., et al. (2023). Prevalencia de Enteroparasitosis en Niños escolares de Cotoca, Santa cruz, Bolivia.

recuperado de:

<https://rccsh.uagrm.edu.bo/prevalencia-de-enteroparasitosis-y-factores-predisponentes-en-ninos-escolares-de-cotoca-santa-cruz-bolivia-2023/>

11. Hilarion Cruz W.R., Huanacuni Foraquita L.C., Rodas Romero I., Vicente Piuca A.A., Gonzales Zenteno D. Prevalencia y factores de riesgo asociados a la presencia de

parasitosis intestinal en niños de la Unidad Educativa del Municipio Tarvita, Departamento de Chuquisaca, Enero-Abril, 2024." Archivos Bolivianos de Medicina 38.106 (2022): 44-47. <https://revistas.usfx.bo/index.php/abm/article/view/1774/1395>

12. Quispe Cabana, Y. Z., & Soto Sánchez, M. L. Risk Factors related to the prevalence of enteric parasitosis in children from Altiplano municipalities in La Paz-Bolivia (2017-2018). Revista CON-CIENCIA, 2025, vol.13(1), 15-29. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652025000100015&script=sci\\_abstract&lng=en](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652025000100015&script=sci_abstract&lng=en)

13. Camacho-Alvarez, I., Goyens, P., Luizaga-López, J. M., & Jacobs, F. Geographic differences in the distribution of parasitic infections in children of Bolivia. Parasite Epidemiology and Control, 2021, vol. 14, p. e00217. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405673121000180>

### III. ANEXOS

#### **Declaración de conflictos de intereses**

Los autores declaran que la investigación se llevó a cabo en ausencia de cualquier relación comercial o financiera que pudiera interpretarse como un posible conflicto de intereses.