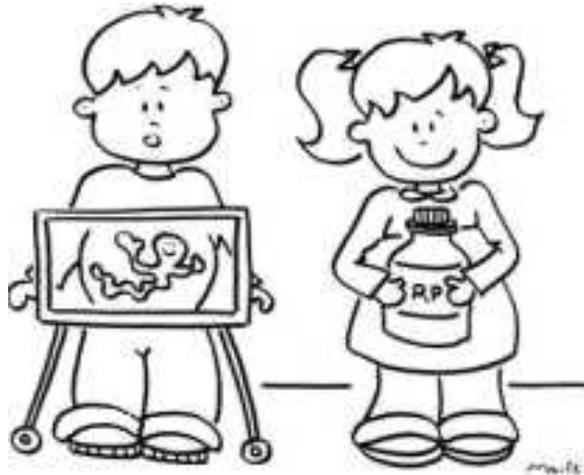




COLEGIO HISPANO INGLÉS



# PREVENCION Y CONTROL DE OXIUROS EN NIÑOS



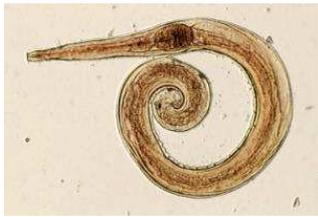
CONSEJOS PARA PADRES Y EDUCADORES



Como todos sabemos, las enfermedades infecciosas se transmiten rápidamente entre los niños: sarampión, varicela, paperas, etc. Cuando los niños comienzan a tener contacto entre sí, a sociabilizarse en centros infantiles, colegios, etc, el riesgo de contagio por diferentes agentes infecciosos aumenta, siendo muy frecuentes las enfermedades parasitarias.



A nivel mundial la segunda infección más común después de la gripe es la causada por oxiuros. Los niños menores de 12 años tienen una tasa de infección por



lombrices (Oxiuros) muy elevada. La contaminación por los huevos de las lombrices ocurre cuando son transportados por alimentos contaminados o utensilios de cocina, o bien directamente a la boca después de haberse rascado la piel. Los

huevos se incuban en el intestino delgado y al liberarse los gusanos se desplazan al colon. Los adultos tienen un promedio de vida de 2 meses. Las hembras se dirigen a los márgenes del ano por la noche, donde depositan sus huevos y mueren. Los huevos se diseminan en los diferentes ambientes del hogar y escuelas: dormitorios, baños, juguetes, alimentos, aguas, etc.

## SINTOMATOLOGIA Y DETECCION

El síntoma más destacado de una infección por oxiuros o lombrices es el **prurito anal**, el cual es más intenso durante la noche, pudiendo producir problemas del sueño como el bruxismo (rechinar de dientes) y pesadillas,



lo que hace que el niño este de mal humor. Todo esto provoca en el niño una importante perdida del apetito. La infección por oxiuros no produce diarreas. Este parasito puede provocar una infección bacteriana secundaria por las lesiones provocadas por el rascado frecuente.

En las niñas los oxiuros pueden migrar hasta la vagina causando prurito e infección vaginal.

La detección de este parasito en el niño se hace por medio del Test de Graham. Este test consiste en la toma de una muestra aplicando una cinta adhesiva transparente en los pliegues del ano, por la mañana al despertar. Se visualizan directamente los huevos con ayuda de un microscopio.



### **RECOMENDACIONES PARA LOS PADRES**

Si observamos en el niño alguno de los síntomas descritos anteriormente las acciones a tomar serán las siguientes:

- El primer paso será siempre acudir al pediatra. El especialista será quien determine la causa y el tratamiento a administrar. En caso de que sea el educador el que observe algún síntoma en el niño, deberá comunicárselo a los padres inmediatamente.
- Dada la facilidad de contagio, es recomendable el tratamiento simultáneo de todos los miembros de la familia para evitar la reinfección.
- Se debe lavar la ropa interior y la ropa de cama usando el programa de agua caliente (60° C) para eliminar los huevos. Igualmente debemos desinfectar los juguetes, para evitar el contagio por su contacto con la boca.



- Es importante mantener unos correctos hábitos higiénicos, de cara a prevenir y controlar casos de infección, tanto en el hogar como en escuelas, centros infantiles, etc.

- Los niños deben lavarse las manos **siempre** antes de comer y después de ir al baño. Las uñas deben estar bien cortadas, para evitar que se alojen huevos del parásito bajo ellas.

- En caso de rascado, se evitará que se lleven las manos a la boca o se toquen la cara, y se deberán lavar las manos inmediatamente.

- Antes de la preparación de alimentos, bien sea en el hogar o en las escuelas, será de vital importancia realizar prácticas correctas de higiene.

- Tanto las personas que elaboran las comidas como aquellos que dan de comer a los niños deberán lavarse y desinfectarse las manos antes de empezar a realizar estas tareas.

- Toda superficie o utensilio que entre en contacto con los alimentos deberá desinfectarse antes de utilizarlos.

- Vegetales y frutas se deben lavar y desinfectar antes de su consumo. Son alimentos que portan una alta carga de parásitos que habitan en la tierra y en otros animales.



## REFERENCIAS Y SITIOS DE CONSULTA

- “Pathology of infectious diseases”: Daniel H. Connor, Francis W. Chandler & Col. (1997).
- [www.zonapediatrica.com](http://www.zonapediatrica.com)
- [www.blogmedicina.com](http://www.blogmedicina.com)
- [www.webpediatrica.com](http://www.webpediatrica.com)

