



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4755 - PREVALENCIA DE ESCABIOSIS EN MENORES DE 10 AÑOS QUE HABITAN EL TERRITORIO SOCIAL DE DOS UNIDADES DE SALUD FAMILIAR

S. Melgarejo Casal^a, D. Ávalos^b y F. Doldán Portillo^c

^aMédico de Familia. Unidad de Salud Familia Ybyraró. Capiatá. Paraguay. ^bBiológico. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. MSPyBS. Paraguay. ^cMédico General. Unidad de Salud Familiar Puerta del Sol. Capiatá. Paraguay.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de escabiosis y factores de riesgo asociados en niños menores de 10 años.

Metodología: Estudio analítico transversal, prospectivo. Se incluyó previo consentimiento a niños de ambos sexos, menores de 10 años que habitan territorios sociales de dos Unidades de Salud Familiar (USF) del Distrito de Capiatá, Paraguay, en julio del 2017. En base a una población estimada de 1521 niños menores de 10 años se calcula el tamaño de la muestra = 291 a ser estudiada al azar por muestreo probabilístico a partir del censo poblacional de ambas USFs. Se trabajó con un cuestionario en base a las variables de interés presencia/ausencia de escabiosis y las variables predictorias: edad, sexo, hacinamiento, escolaridad materna, necesidades básicas insatisfechas (NBI). Los datos fueron cargados en la planilla electrónica Excel y analizados en el programa Epi info 7.

Resultados: Fueron estudiados 274 (excluidos 17 ausencia en hogares), cuya edad promedio fue de $4,8 \pm 2,6$ años; el 48,9% del sexo femenino. Años de escolaridad materna: ? 6 años = 50,9%; 7-11 años = 5,5%; ? 12 años = 43,5%. El 31,6 viven en hacinamiento. El 39,4% viven en hogares sin NBI; 56,9% con 1 NBI, y el 2,7% con 2 a 4 NBI. La prevalencia global de escabiosis fue del 11,7% (IC95%: 8,1 – 16,1). La prevalencia según NBI: 0 NBI = 2,8%; 1 NBI = 62,5; 2a4 NBI = 90%.(p 0,001), según escolaridad materna: ? 6 años = 20,1%; 7-11 años = 6,7%; ? 12 años = 2,2% (p 0,001). Habitando en hacinamiento = 31,6% y sin hacinamiento = 6,4% (p 0,001). No se observaron diferencias significativas según edad y sexo.

Conclusiones: Los niños viviendo en condiciones desfavorables y con baja educación materna presentaron una mayor prevalencia estadísticamente significativa de escabiosis con relación a los demás niños. Esto obliga a la USF a buscar estrategias en conjunto con organizaciones de manera a poder trabajar los determinantes sociales de afecciones de esta naturaleza.

Palabras clave: Escabiosis. Prevalencia. Atención Primaria de Salud.