



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

PROPUESTA PRACTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

TEMA

**FACTORES AMBIENTALES QUE PRODUCEN SÍNDROME DIARRÈICO
AGUDO OCASIONADO POR PROTOZOARIO URBANORUM**

AUTORES

VALENCIA CARRANZA INGRID JAHAIRA

ACOMPANANTE

MSC. BETTY JUDITH PAZMIÑO GOMEZ

MILAGRO, OCTUBRE 2017

ECUADOR

DERECHOS DEL AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **INGRID JAHAIRA VALENCIA CARRANZA** en calidad de autor(es) y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Temática **“EPIDEMIOLOGÍA DEL SÍNDROME DIARREICO AGUDO POR EL PROTOZOARIO URBANORUM SPP”** del Grupo de Investigación **SALUD Y BIENESTAR** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, lunes 2 octubre de 2017



Firma del estudiante

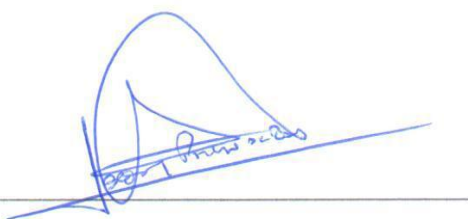
INGRID JAHAIRA VALENCIA CARRANZA

CI: 0940931710

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **Msc. BETTY JUDITH PAZMIÑO GOMEZ** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por la estudiante **INGRID JAHAIRA VALENCIA CARRANZA**; cuyo tema es: **FACTORES AMBIENTALES QUE PRODUCEN SINDROME DIARREICO AGUDO OCACIONADOS POR EL PROTOZOARIO URBANORUM**, que aporta a la Línea de Investigación **SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN**, previo a la obtención del Grado de **LICENCIATURA EN ENFERMERIA**; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 14 días del mes de septiembre del 2017.



ACOMPAÑANTE

Msc. BETTY JUDITH PAZMIÑO GOMEZ

CC.0909383739

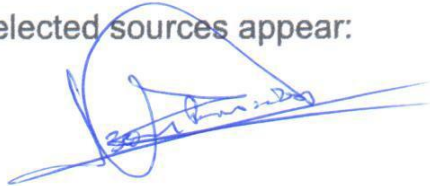
Urkund Analysis Result

Analysed Document: extracto_2017912142419.docx (D30533740)
Submitted: 2017-09-14 00:17:00
Submitted By: bpazminog@unemi.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0



APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:
Pazmino Gomez Betty Judith, Azcas Montano Inocenta
postgrua Fernandez Julio Antonio.

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de licenciado en Enfermería., presentado por Valencia Carranza Ingeles Johana. Con el



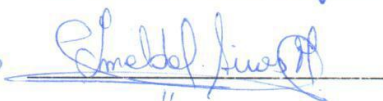
título: Factores Ambientales que producen Síndrome Apárrico
Agudo Ocasionado por Peto Zocero Urbano.

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[90]
DEFENSA ORAL	[47.66]
TOTAL	[95.66]
EQUIVALENTE	[47.83]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO
Fecha: 2 de octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>Benny Pazmino Gómez</u>	
Vocal 1	<u>Julio Pastoreo</u>	
Vocal 2	<u>THELDA SERRAS MONTANO</u>	

DEDICATORIA

Este anhelado proyecto de investigación realizado con esfuerzo y amor tengo el agrado de dedicárselo en primer lugar a Dios por mantenerme viva, saludable por ser mi guía y darme la fortaleza y valor para seguir adelante, no desmayar ante las adversidades de la vida, A mi familia mis amados padres **Bertulio Valencia** y **María luisa Carranza** por estar siempre presente en los momentos buenos y malos quien gracias a su apoyo, consejos y humildad poder lograr ser la mujer que soy hoy en día a mi hermano **Iván Valencia Carranza** que de una u otra manera ha contribuido para con el logro de mis objetivos.

A mi amado hijo: **Joshua Aaron Muñoz Valencia** por ser mi alegría y motivo de superación, por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme, eres mi fuerza para poder cumplir una de mis metas, A mi querido esposo: **Alfredo Muñoz** quien ha sido mi compañía de lecturas, aprendizajes y enseñanzas por su confianza y amor, que de una u otra manera ha contribuido para el logro de mi objetivo gracias por siempre estar allí.

A todas aquellas personas que durante el transcurso de mi carrera estuvieron a mi lado y lograron que este sueño se haga realidad.

Ingrid Jahaira Valencia Carranza

AGRADECIMIENTO

Este proyecto de investigación realizado con esfuerzo y amor tengo el honor de agradecer a Dios por brindar salud sabiduría e entendimiento para poder lograr mi proyecto de titulación universitaria.

A la prestigiosa **Universidad Estatal De Milagro** por permitir que tenga la oportunidad de estudiar en ella, la **Facultad Ciencias de la Salud- Carrera de Licenciatura en Enfermería** por brindarme la conformidad de culminar mis estudios, a mi ayudante la **Msc. Betty Judith Pazmiño Gómez** que gracias a sus conocimientos y predisposición en el transcurso de este trabajo hemos concluimos con el proyecto de grado.

Un agradecimiento especial al Dr. **Lizan Grennady Ayol Pérez** por su orientación, disponibilidad y aprecio mostrado a mi persona, al concluir con mi trabajo de investigación.

De igual manera agradezco a mis amados padres por su sacrificio, apoyo moral, y económico durante mi formación profesional y personal para lograr los objetivos trazado y ser su orgullo de ellos y de mi familia.

Ingrid Jahaira Valencia Carranza

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA	2
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR....	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO.....	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.0
MARCO TEÓRICO.....	¡Error! Marcador no definido.3
DESARROLLO	¡Error! Marcador no definido.7
CONCLUSIONES	¡Error! Marcador no definido.9
BIBLIOGRAFÍA	21

TEMA:**“FACTORES AMBIENTALES QUE PRODUCEN SINDROME DIARREICO AGUDO OCACIONADOS POR EL PROTOZOARIO URBANORUM”****RESUMEN**

Se realizó un estudio investigativo acerca de los factores ambientales que intervienen en síndrome diarreico agudo ocasionado por el protozooario *Urbanorum* spp, donde la eliminación de las heces fecales de humanos o mamíferos, no son las adecuadas las cuales contaminan el suelo, el aire del ambiente, y el agua que se usa para el consumo humano, las hortalizas son común mente regadas con agua de riachuelos o canales, el agua guardada en recipientes inadecuados o sucios permiten ser una fuente de infecciones, la ingesta de alimentos contaminados con agua insegura o alimentos mal cocinado o crudos, potencialmente cualquier alimento preparado por un manipulador enfermo. Conllevando con este un problema sanitario, mala higiene, falta de lactancia materna, ingesta de alimentos de riesgo, cuya principal sintomatología es la diarrea. Las condiciones socioeconómicas afectan a personas que viven en condiciones de pobreza, insuficiencia de ingreso para obtener las canastas alimentarias, así como realizar gastos para la salud, vestimenta, transporte, viviendas y la educación. El investigador Francisco Tirado Santamaría catedrático de Parasitología en la Universidad Industrial de Santander (UIS) publicó en la revista Cátedra Libre de la UIS, describiendo así la aparición de un nuevo protozooario denominándolo como *Urbanorum* spp, teniendo este un parecido a la propagación de la amebas que se encontraban en el agua contaminadas con heces fecales de seres humanos u animales, presentando unas características muy particulares a otros protozoarios, por los años 1991 empezó con la ardua labor de observar muestras de elemento fecal en los pacientes que presentaban síntomas diarreicas, los cuales acudían al centros de salud de Barrancabermeja, al analizar las muestras de materia fecal microscópicamente se observaba unas estructuras redondeadas, las mismas que presentaban formas como grasa o restos de vegetales, y que siendo estas teñidas con Lugol se figuraban de color amarillo claro y con una doble membrana extra que se presenciaba de poros, estructuras transparentes emergentes en su interior denominadas pseudópodos. Los pacientes que teniendo este microorganismo como único parásito manifiestan presentar unas deposiciones diarreicas, sin presencia de moco, sangre o leucocitos y dolor tipo cólico, en estudios actuales este protozooario *Urbanorum* spp aún no es investigado con profundidad y no se cuenta con referencias bibliográficas específicas. En conclusión, se pudo detectar que las condiciones de pobreza influyen en la salud de la población infantil, los factores de riesgo fueron el consumo de agua contaminada con deposiciones inadecuadas de humanos u animales, viviendas con piso de tierra, área de juego, el hacinamiento, falta de higiene.

PALABRAS CLAVES: Diarrea, alimentos, Protozooario.

TITTLE:

“ENVIRONMENTAL FACTORS THAT CAUSE ACUTE DIARRHEAL SYNDROME CAUSED BY THE PROTOZOAN URBANORUM”

ABSTRACT

Was a research study about the environmental factors that cause acute diarrheal syndrome caused by the Protozoan Urbanorum spp., where removal of the feces from humans or mammals, are not the right ones which pollute soil, the air, and the water used for human consumption, the vegetables are common mind watered with water from streams or channels, water stored in dirty or unsuitable containers can be a source of infections, the intake of foods contaminated with unsafe water or food poorly cooked or raw, potentially any food prepared by a sick Manipulator. This leads to a health problem, poor hygiene, lack of breastfeeding, food intake of risk, whose main symptoms is diarrhea. The socio-economic conditions affect people living in conditions of poverty, insufficient income to obtain food baskets, as well as expenditures for health, clothing, transportation, housing and education. Francisco Tirado Santamaria researcher Professor of Parasitology at the Industrial University of Santander (UIS) published in the journal Chair free of the TUI, thus describing the emergence of a new Protozoan called as Urbanorum spp., having this resembling the spread of the amoebae that were in water contaminated with feces from humans or animals, featuring other protozoa, very particular characteristics for the years 1991 started with the hard work of note samples of fecal element in patients who had diarrheal symptoms, which flocked to the health centres in Barrancabermeja, analyzing stool specimens microscopically observed rounded structures, the same as presented forms such as grease or vegetable remains and that are stained with lugol's is included pale yellow and with a double extra membrane witnessed, pores, emerging transparent structures inside called pseudopodia. Patients taking this microorganism as a unique parasite manifest present a diarrheal stools, without presence of mucus, blood or leukocytes and crampy pain, in current studies this Protozoan Urbanorum spp is not yet investigated with depth and do not have specific references. In conclusion, could detect that the conditions of poverty influence the health of the child population, risk factors were the consumption of water contaminated with inadequate bowel movements of humans or animals, houses with floor of Earth, play area, the overcrowding, lack of hygiene.

KEY WORDS: Diarrhea, Parasite, Protozoan.

INTRODUCCIÓN

Urbanorum spp, es un protozoo que desempeña un papel fundamental en la transmisión y propagación del síndrome diarreico agudo en la población de infantes, por la contaminación de excretas en el agua representan un problema ambiental para la salud pública, para que la enfermedad se produzca debe de tener una relación entre parásito y huésped. (Borrego, 2010).

El protozoo *Urbanorum*, infecta si el huésped presenta susceptibilidad al mismo, todos los protozoos intestinales patógenos se desarrollan en el aparato digestivo, de acuerdo con las condiciones de higiene, presentándose en zonas urbanas marginales o en los países en desarrollo, la población afectada que persiste de este microorganismo son los menores de 5 años siendo estos los más vulnerable por su deficiencia inmunológica y poco desempeño en la higiene.

La transmisión del protozoo *Urbanorum spp* es por huevos eliminados de excretas de las personas infectadas, en las zonas que carecen de servicios sanitarios, realizan hoyo para hacer sus deposiciones y esta contamina el suelo, es ahí donde ocurre la contaminación por diferentes vías, a través de las hortalizas insuficientemente cocinadas, de fuentes de agua contaminada, en los niños al jugar con el suelo contaminado y llevarse las manos a la boca sin enjuagárselas. (Botero & Restrepo, 2012)

En Barrancabermeja de Colombia surgió el descubrimiento de un nuevo microorganismo parásito intestinal en humanos el que denominaron *Urbanorum spp*, encontrado este en muestra de materia fecal en pacientes que presentaban síndrome diarreico, siendo provocada por la ingesta de agua en contaminación con residuos de materia fecal de humanos o mamíferos. En octubre de 2013 el investigador Francisco

Tirado Santamaría catedrático de Parasitología en la Universidad Industrial de Santander, quien empezó a analizar este microorganismo, ejecutando una serie de exámenes en las que se han expuesto a los pacientes que presentan síndrome diarreico, los cuales se hacen atender en centros de salud de Barrancabermeja, arrojando resultados positivos para el protozoo *Urbanorum spp.* Lo más novedoso era que este protozoario tenía particularidades diferente a los demás protozoos, teniendo una forma redondeada con características muy particulares a unos glóbulos de grasa o restos de vegetales, presentando membranas gruesas, teniendo un tamaño muy grande para ser este un protozoario. (Arriaga-Deza E, 2016)

Los factores ambientales que principalmente inciden los problemas de síndrome diarreico agudo provocado por el protozoario *Urbanorum spp.*, es el agua contaminada, los problemas sanitarios y mal higiene son factores asociados a la propagación de la enfermedad, la falta de lactancia materna, el consumo de alimentos en riesgos, niños menores de 5 años con desnutrición, con deficiencia inmunológica y los factores genéticos. La lactancia materna exclusiva tiene un efecto protector para la diarrea aguda bacterianas y para la diarrea aguda por Rotavirus, cuando los infantes sufren episodios repetitivos de diarrea en estos quedan con una mayor vulnerabilidad a muchas enfermedades. (Atêncio, 2016).

Según la Organización Mundial de la Salud, señala que la diarrea aguda es: La eliminación de materia fecal sean estas líquidas o semilíquidas en un número de 3 o más en un periodo de 12 horas, se estima que cada año se presentan cuadros clínicos de síndrome de diarreico agudo en niños menores de cinco años, aproximadamente una quinta parte carece de servicios de saneamiento mejorados y en más de la mitad faltan sistemas adecuados para la eliminación sin riesgos de residuos sanitarios. Ocasionando millones de muertes, relacionadas con la deshidratación la mayoría de los niños que

sobreviven quedan con algún grado de secuela o desnutrición y padecen más frecuente con síndrome diarreico. (Organizacion Mundial de la Salud, 2017).

Numerosos estudios a nivel mundial han demostrado una alta incidencia del síndrome diarreico agudo persistiendo ser la población infantil la más propensa por su inmadurez inmunológica, esto influye el mal lavado de los alimentos, mal higiene de las manos, agua contaminada, andar descalzo, eliminación de las excreciones en sitios inadecuado, el recurso para la calidad de viviendas, la educación , el saneamiento como el agua potable y el alcantarillado continúan siendo problema para la salud publica en muchas de las regiones tropicales y además en regiones templadas y frías . (Morales, 2016).

El Ecuador es un país megadiverso con poblaciones muy grandes viviendo en las zonas rurales, los grupos poblacionales más sensible a una situación de salud son los niños, las mujeres embarazadas, y los adultos mayores.

Entre las medidas más practicas está el control adecuados de las heces y el agua las redes de alcantarillados, los pozo sépticos, letrinas, la disponibilidad de agua potable, el manejo higiénico con los alimento.

La metodología utilizada en este proyecto de investigación acerca de los factores ambientales que producen síndrome diarreico agudo ocasionado por el protozooario *Urbanorum spp* es de carácter descriptiva transversal no experimental enfocados en la recolección de hechos, con la finalidad obtener datos y características, fenómenos, mostrando una técnica de recolección que muestran resultados interesantes.

MARCO TEORICO

En la ciudad de Barrancabermeja Colombia, el investigador Francisco Tirado Santamaria descubrió un nuevo microorganismo parasito intestinal único en materia fecal de humanos el *Urbanorum* spp denominado así por el investigador, transmitido por la ingesta de agua infectada la cual es el abastecimiento de dicha población, la falta de sanitarias y agua potable, son los factores que predominan a la propagación de protozoo *Urbanorum*, en esta ciudad.

En el centro de salud de Barrancabermeja mucha de la población infantil que viven en zonas urbanas marginales, presentaban síndrome diarreico agudo, las manifestaciones clínicas que describían las madres de los niños eran que presentaban deposiciones tipo acuosas, no presentaba moco, ni sangre más bien referían presentar aumento de dolor que era tipo cólico en su periodo inicial. (Areiza, 2014).

Se ejecuto una difusión del investigador Tirado Santamaria en el cual se ha expuesto una incógnita sobre si es o no un protozoo, al inicio se pensó que se trataba de unos glóbulos de grasa o restos de vegetales, en su interior habían unas distribuciones llamadas hialinas que se denominaba pseudópodos, el cual se presentan de una forma redondeada y su tamaño es de 80 y 100 micras de diámetro, presentando gran cantidad de tamaño para ser este un protozoo, posee una doble membrana gruesa que se puede apreciar uno o dos poros de salida para sus pseudópodos. (Kasmera, 2016).

Se ha analizado por años estas estructuras, llegando a la conclusión de que, si es un protozoo, Si bien es cierto que dicho parásito aún es analizado por médicos especializados en parasitología, aún no se cuentan con referencias bibliográficas, presentando ser un estudio emitente a futuro conocido como un nuevo parásito el cual está siendo evaluados por profesionales de la salud, considerando ser un determinante

de la salud ambiental. Cada vez es mayor el número de protozoario patógenos causantes del síndrome diarreico agudo en la población infantil, permitiendo diversas rutas ambientales que suelen ser usadas para la propagación del *Urbanorum* spp, el agua contaminada es un medio de trasmisión ya que diversos agentes patológicos son causantes del síndrome diarreico. (Garcia, 2002).

Es necesario conocer que el protozoario *Urbanorum* spp, tiene ciertas características de brotes como las amebas, por medio del consumo de quistes en agua contaminada, esto ocurre por el mal manejo o uso incorrecto de la misma, el almacenamiento de agua en diferentes tipos de recipientes para utilizarla en diferentes actividades como consumo de bebidas, lavar las hortalizas, frutas, para uso de higiene, o encontrándose en los alimentos que se han extraído del suelo.

Las condiciones socioeconómicas en países pobres y en desarrollo como el nuestro, el flagelo de la pobreza, la inequidad económica, la desnutrición, el déficit en la higiene personal, relacionados con hábitos y costumbres en la preparación de los alimentos que consumen los niños provocándoles una serie de sintomatologías diarreicas que pueden incluso conllevarlos a la muerte.

esto quiere decir que por la falta de higiene se toma el agua contaminada, este problema radica porque este grupo de personas vive en áreas de problemas sanitarios, la falta de lactancia materna, donde se utilizan otros productos con agua contaminada para la preparación de alimentos para el niño, la ingesta de alimentos contaminados que ponen en riesgo de contagio como: pescado, mariscos, pollo o carnes rojas crudas o al cocidas. (Botero & Restrepo, 2012).

Conllevando ser este un problema para la salud pública y ambiental, la contaminación del agua, el suelo y el aire, representan ser los factores que más influyen en el ambiente, zonas urbanas marginales, saneamiento ambiental, eliminación de excretas, viviendas con piso de tierra, poco uso de calzado, niños que juegan con tierra, manipulación de alimentos, presentando ser la población infantil la más afectada por síndrome diarreico agudo causadas por las bacterias virus y parásitos. (Abarca Monge S, 2007).

El suelo suele ser contaminado por la eliminación de las heces fecales de humanos o mamíferos permitiendo ser una fuente de contaminación para la población infantil que son los más propenso a la propagación del protozooario *Urbanorum Spp*. Este protozooario también puede ser contagiado al presentar contacto ano – boca.

La propagación puede tener lugar por una o varias fuentes ocurriendo principalmente por el agua y suelo contaminados, alimentos que contengan estadios inmaduros infectantes del parásito, insectos, animales domésticos o silvestres que alberguen el parásito.

Se considera reservorio al ser humano o animales, los cuales contengan parásitos u otros microorganismos que puedan vivir o reproducirse en estos, presentando ser este un susceptibles siendo el hábitat natural del parásito. Los reservorios son las fuentes de los parásitos en el medio ambiente. En el caso de las parasitosis humanas, el hombre es el principal reservorio, debido a que la mayoría de los parásitos que lo afectan pasan de hombre a hombre. Pueden ser también otros animales. (Llop, 2001).

Urbanorum ssp, es transmitido como las amebas a través de los alimentos o agua contaminadas con materia fecal ya sean estas de humano o animales, este puede ser propagada por manipuladores enfermos que son capaces de difundir muy rápido este

parasito, es predominante en la mayoría de los niños, presentando ser los más infectados por sus condiciones de higiene.

Para poder prevenir el síndrome diarreico agudo producido por el *Urbanorum* spp, evitar consumir agua cruda, hacer un buen lavado de los alimentos crudos y a la ves cocinarlos adecuadamente, para así prevenir que el parásito migre al intestino por medio de los mismo, un buen lavado de manos antes de tocar los alimentos (frutas o verduras), las enfermedades de síndrome diarreicas son un problema para la salud pública. (Prado, 2012).

DESARROLLO

Las enfermedades del síndrome diarreico agudo ocasionada por el protozooario *Urbanorum* spp es un problema para la salud ambiental, este microorganismo afecta a individuos de todas las edades, sexo y clases sociales se ha llegado comprobar que la población vulnerable de sufrir infecciones parasitarias son los menores de 5 años, debido a que estos viven en condiciones que carecen de agua potable, los cuales que se usa de los riachuelos para el consumo humano. (Espinosa Morales, 2011)

Por otra parte, en una comunidad rural de Venezuela diversos investigadores señalaron que el 92,2 % encontrando una prevalencia de protozooario en menores de 5 años en las comunidades de bajo recursos, influyen múltiples de enfermedades infecciosas y parasitaria a través de la contaminación del agua y del suelo, en los que influyen en el estado de salud. (Acurero E, 2016).

En el Perú estudios por Ruth Inés Mirano Villafuerte en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, nos indica que Francisco tirado Santamaria, descubrió un protozoo que denominó *Urbanorum* Ssp, dando un 87 % alto índice de brote en parasitosis siendo la población infantil la más vulnerables a la presencia de este parasito, la contaminación del agua , el almacenamiento de agua en recipientes inadecuados , la eliminación de excretas en lugares inapropiados como en campos o riachuelos los que sirven para el riego de las hortalizas y estas son del consumo humano. (Inés R, 2016).

Otros estudios similares afirman que un 80% de la población infantil de la ciudad de Bucaramanga presentan protozooario, donde predomina las áreas marginales y en zonas urbanas deprimidas. estudios realizados en la comunidad de Rio Beni en Bolivia en el cual un 72 % de niños y adolescentes presentan síndrome diarreico agudo ocasionados

por protozoarios y helmintos debido a sus condiciones de higiene, consumo de agua contaminadas proveniente de los ríos o riachuelos, alimentos crudos o mal cosido, o problemas sanitarios. Los sedimentos y contaminantes que llegan al agua son algunos ejemplos de los factores que afectan la calidad del agua, poblaciones que tienen dirección a pozos cercanos. (Chiriboga, 1985).

En el Ecuador se ha dado a conocer numerosos tipos de investigaciones acerca de los protozoarios que provocan el síndrome diarreico agudo provenientes de la contaminación del agua, problemas sanitarios, en zonas urbanas marginales. Se realizó un estudio en la comunidad de Oyacachi provincia del Napo, acerca de los factores ambientales, tratamiento de parasitosis en zonas urbanas marginales, se dio a conocer sobre los protozoos en dicha población, analizando 99 muestras de heces fecales en niños de 1 a 8 años, la prevalencia de parasitosis en niños menores de 5 años fue de 87,9% dado que los niños de 5 a 8 años dieron un bajo porcentaje de 68.8 %. Los resultados de las pruebas analizadas son las siguientes: Quistes de *Entamoeba Histolytica/ Dispar* es del (13.95%), Huevos de *Ascaris Lumbricoides* (5.81%), Quistes de *Giardia Lamblia* (5.81%), *Blastocystis Hominis* (4.65%), *Hymenolepis Nana* (1.65%), *Urbanorum Spp.* (1.16%) y no se observan parásitos en (65.72%), tampoco encontramos huevos de *Fasciola hepática*. Este estudio comparativo fue en la Amazonia del Ecuador. Se eligieron estas comunidades debido a que cuenta con las condiciones ambientales y con factores no higiénicos para que estas parasitosis se den en estos lugares. También para determinar las prevalencias de parasitosis en las diferentes regiones del Ecuador, ya que sus habitantes cuentan con diferentes costumbres y modos de hábitat. El Clima también es diferente en las tres regiones permitiéndonos determinar las diferentes parasitosis que se dan según la región (Bargue, 2011).

Otras investigaciones muestran resultados equivalentes en zonas similares al Ecuador como los realizados por Ordoñez y colaboradores en su estudio “Parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandia, Departamento de Puno, Perú” el cual obtuvo una prevalencia del 88.5% de parasitosis, y los obtenidos por Ortiz y colaboradores en su estudio “Influencia de las infecciones helmínticas y el estado nutricional en la respuesta inmunitaria de niños venezolanos “en el cual se presentó una prevalencia del 70% (Patricia, 2010).

CONCLUSIONES

De acuerdo con el proyecto de investigación realizado acerca de los factores ambientales que intervienen para la presencia del síndrome diarreico agudo ocasionado por el protozooario *Urbanorum Ssp.*

Urbanorum se encuentra en el agua contaminada, donde la eliminación de materias fecales no son las adecuadas siendo estas eliminadas en huertas o en campo cuales contaminan la tierra y estas pueden llegar al agua que se usa para el consumo humano.

Las amenazas ambientales se relacionan con contaminación del agua el saneamiento inapropiado de las excretas contaminación del aire, exposiciones a productos peligrosos; el agua contaminada es un medio de trasmisión ya que diversos agentes son causantes de diarrea, la tierra suele ser contaminadas por la eliminación de las heces fecales de humanos o mamíferos permitiendo ser una fuente de contaminación para la población infantil que son los más propenso a la propagación.

En las zonas urbanas marginales que viven en condiciones de pobreza, las cuales no cuentan con un alcantarillado de aguas hervidas donde suelen usar pozo séptico para la eliminación de las excretas, asociados a complicaciones en la dotación de agua potable, es ahí donde se convierte en una población vulnerable a cualquier enfermedades víricas, bacterianas y parasitarias en especial de los protozoarios como el *Urbanorum Spp.*

Control de las fuentes de contaminación, manejo de residuos hospitalarios, control de calidad de los alimentos e higiene, control ambiental, con estos avisos se pretende llamar la atención de las instituciones o personas que están vinculadas con actividades y gestión de calidad del agua.

Al concluir con este trabajo de investigación se pudo llegar a conocer los aspectos característicos e importancia de este protozooario llamado Urbanorum Spp, aunque muchos de estos parásitos intestinales son comúnmente transmitidos por el consumo de agua contaminada el contacto y la recontaminación por diversos factores asociados.

Este protozooario denominado Urbanorum Spp aún sigue siendo una incógnita científica por su morfología única que presenta.

BIBLIOGRAFÍA

- Abarca Monge S, M. B. (2007). contaminación del agua. *Revista Biocenosis*, 1-3.
- Acurero E, e. a. (2016). Enteroparásitos en niños de una comunidad indígena del municipio Machiques de Perijá, estado Zulia Venezuela. *Kasmera*, 18-30.
- Areiza, A. L. (2014). *urbanorum ssp*. Obtenido de <https://documents.tips/science/urbanorum-spp.html>
- Arriaga-Deza E, I.-O. S. (2016). *Urbanorum ssp*. en Hospital Regional Lambayeque. *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque*, 156-157.
- Atêncio, R. (2016). Detección de rotavirus y parásitos intestinales en infantes. *kasmera*, 8- 14.
- Bargue, M. D. (2011). DNA sequence characterisation and phylogeography of *Lymnaea cousini* and related species, vectors of fascioliasis in northern Andean . *Parasites & Vectors*, 1-4.
- Borrego, B. (2010). *INFLUENCIA DE FACTORES AMBIENTALES Y DESNUTRICIÓN EN PARASITOSIS INTENTINALES EN PREESCOLARES DE CENTROS MUNICIPALES DE BIENESTAR INFANTIL EN CIUDAD DE JUAREZ. JUAREZ ,CHIHUAHUA.*
- Botero & Restrepo. (2012). *Existe un nuevo parásito y fué reportado en IDB Lab: Urbanorum spp*. Obtenido de <http://www.idbclinicas.com/nota.php?id=79>
- Chiriboga, y. c. (1985). Enteroparasitosis en escolares de diferentes regiones del Ecuador. *revista de la facultad ciencias de medicina*, 99.
- Espinosa Morales, M. A. (2011). Parasitosis intestinal, su relación con factores ambientales en niños del sector "Altos de Milagro", Maracaibo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 396-405.
- García, M. (2002). La contaminación del agua. *Ciencias de la Tierra y del Medio Ambiente*, 1-4. Obtenido de <https://www.mendeley.com/research-papers/la-contaminación-del-agua-3/>
- Inés R, V. M. (2016). *Urbanorum ssp*. IN PERU. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 593.
- Kasmera. (junio de 2016). Obtenido de Revista del Departamento de Enfermedades Infecciosas y Tropicales: <http://www.scielo.org.ve/pdf/km/v44n1/art01.pdf>
- Llop, A. y. (2001). *MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA MEDICA TOMO III*. La Habana, Cuba: Ciencias Medicas.
- Morales, J. (2016). Parasitosis intestinal en preescolares y escolares atendidos en el centro médico EsSalud de Celendín, Cajamarca. *Horizonte médico*, 35-42.
- Organizacion Mundial de la Salud . (8 de febrero de 2017). *temas de salud*. Obtenido de Agua, saneamiento e higiene: http://www.who.int/water_sanitation_health/diseases-risks/diseases/es/
- Patricia, C. M. (2010). COMPARACIÓN DE ALBENDAZOL MÁS METRONIDAZOL VERSUS ALBENDAZOL MAS TINIDAZOL COMO TERAPIA EMPÍRICA ANTIPARASITARIA EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR EN LA COMUNIDAD RURAL DE OYACACHI, NAPO. reserva Cayambe-Coca, Napo, Ecuador , Quito.

Prado, V. (2012). Prevalencia de agentes enteropatógenos en síndrome diarreico agudo en niños hospitalizado y ambulatorio. *revista chilena de pediatría*, 286.0