

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

Región de las Américas

PANORAMA DE LAS GEOHELMINTIASIS EN LAS AMÉRICAS

Dra. Susana Borroto, MD, PhD

Consultora Enfermedades Transmisibles y Determinantes Ambientales de la Salud

I Coloquio Internacional de Parasitosis Humanas. Retos y
perspectivas, Cuba 2025

GEOHELMINTIASIS

Las geohelmintiasis o helmintiasis transmitidas por contacto con el suelo, comúnmente conocidas como lombrices intestinales, afectan en general a las comunidades más pobres. Los más perjudicados son los niños y las mujeres en edad reproductiva, especialmente las embarazadas.



Causadas por...



NEMÁTODOS

- *Ascaris lumbricoides*
- *Trichuris trichiura*



UNCINARIAS

- *Necator americanus*
- *Ancylostoma duodenale*

Infectan a los humanos a través de...



- la ingesta de agua o alimentos contaminados con sus huevos (hortalizas insuficientemente cocidas, lavadas o peladas)



- la penetración de larvas desde el suelo a través de la piel (*Ancylostoma*).
- en el caso de los niños, al jugar en el suelo contaminado y llevarse las manos a la boca sin lavárselas

Geohelmintiasis en las Américas

Las helmintiasis transmitidas por contacto con el suelo están presentes en toda la región. Se estima que...



1 de cada 3 personas está infectada

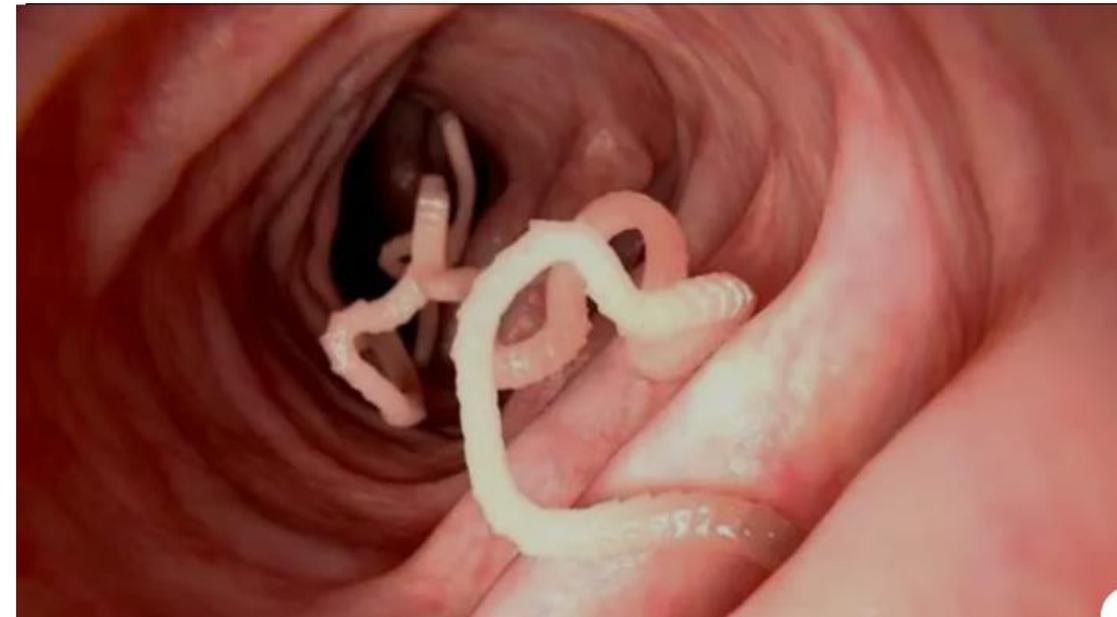


Cerca de **46 millones de niños** entre 1 y 14 años están en riesgo de infectarse por estos parásitos

Son las infecciones más comunes a nivel mundial

Ampliamente distribuidas en áreas tropicales y subtropicales

Afectan a las poblaciones más pobres y vulnerables, ligadas a la falta de saneamiento.

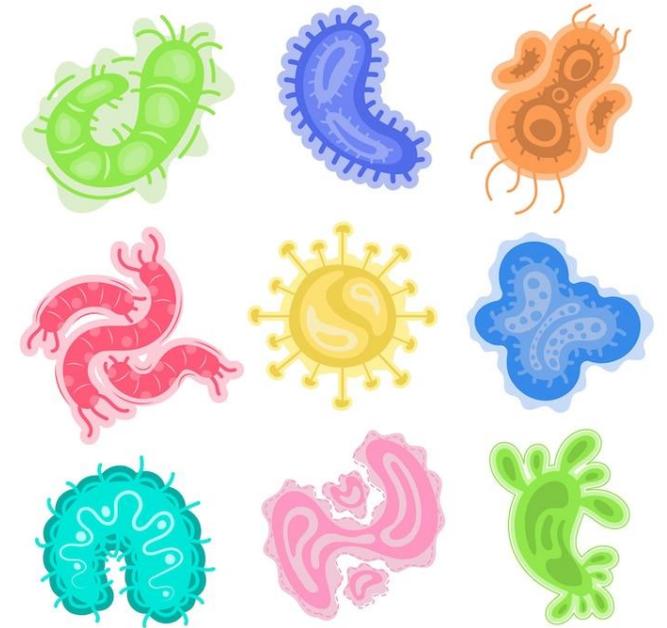


Datos Clave

A nivel mundial, 1.500 millones de personas están infectadas por helmintos transmitidos por contacto con el suelo considerándose la infección más frecuente del mundo.

Las Américas: se estima que hay cerca de 46 millones de niños en edad pre-escolar y escolar a riesgo de sufrir infecciones por geohelmintos.

Mayor prevalencia en Brasil, Colombia, México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y Rep. Dominicana.



Se transmiten por huevos presentes en las heces humanas, que contaminan el suelo en áreas donde el saneamiento es deficiente:



- Los niños infectados tienen **problemas nutricionales y físicos**



- Las mujeres en edad reproductiva, y embarazadas infectadas, **tienen riesgo de anemia**-lo que implica resultados adversos maternos y neonatales



- El control se basa en la **desparasitación periódica** para eliminar las lombrices, la **educación sanitaria** para prevenir la re-infección, y el **saneamiento** mejorado para reducir la contaminación del suelo con huevos infectados



- Existen **medicamentos disponibles, seguros y efectivos** que son donados a través de la OPS/OMS a los ministerios de salud de todos los países endémicos, para el tratamiento de todos los niños en edad escolar y preescolar

Datos Clave

- 1 gramo de heces de un individuo infectado puede contener hasta 100 huevos de parásitos.
- La mejora y el incremento del acceso a instalaciones de saneamiento básico (letrinas de pozo ventilado y pozos sépticos), son fundamentales para eliminar apropiadamente las heces humanas.



BUENAS PRÁCTICAS QUE PREVIENEN LA INFECCIÓN



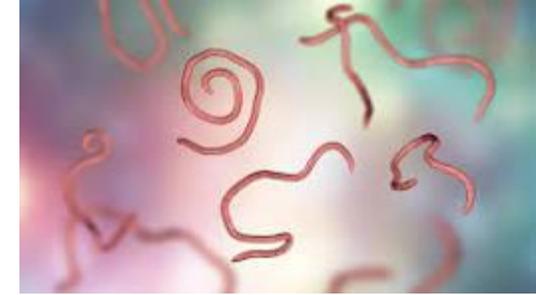
LAVADO DE MANOS



ASEO PERSONAL



USAR CALZADO



Respuesta de la OPS/OMS

La OPS brinda apoyo a los países endémicos mediante cooperación técnica directa, entrenamiento, desarrollo de herramientas y documentos técnicos para guiar a los países a conseguir las metas para su control y eliminación como problema de salud pública.

La OPS/OMS provee los medicamentos antiparasitarios, Albendazol y Mebendazol de forma gratuita a los países afectados para sus programas de desparasitación masiva periódica.

9,1 millones de niños en edad pre-escolar y 27,3 millones en edad escolar fueron desparasitados en 2017, en 11 países (Colombia, República Dominicana, El Salvador, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, México, Nicaragua, Uruguay y Venezuela).

Siete reportaron coberturas iguales o superiores al 75% en escolares (Belice, El Salvador, Guyana, Haití, México, Nicaragua y República Dominicana) y cuatro en preescolares (Belice, México, Nicaragua y Perú).



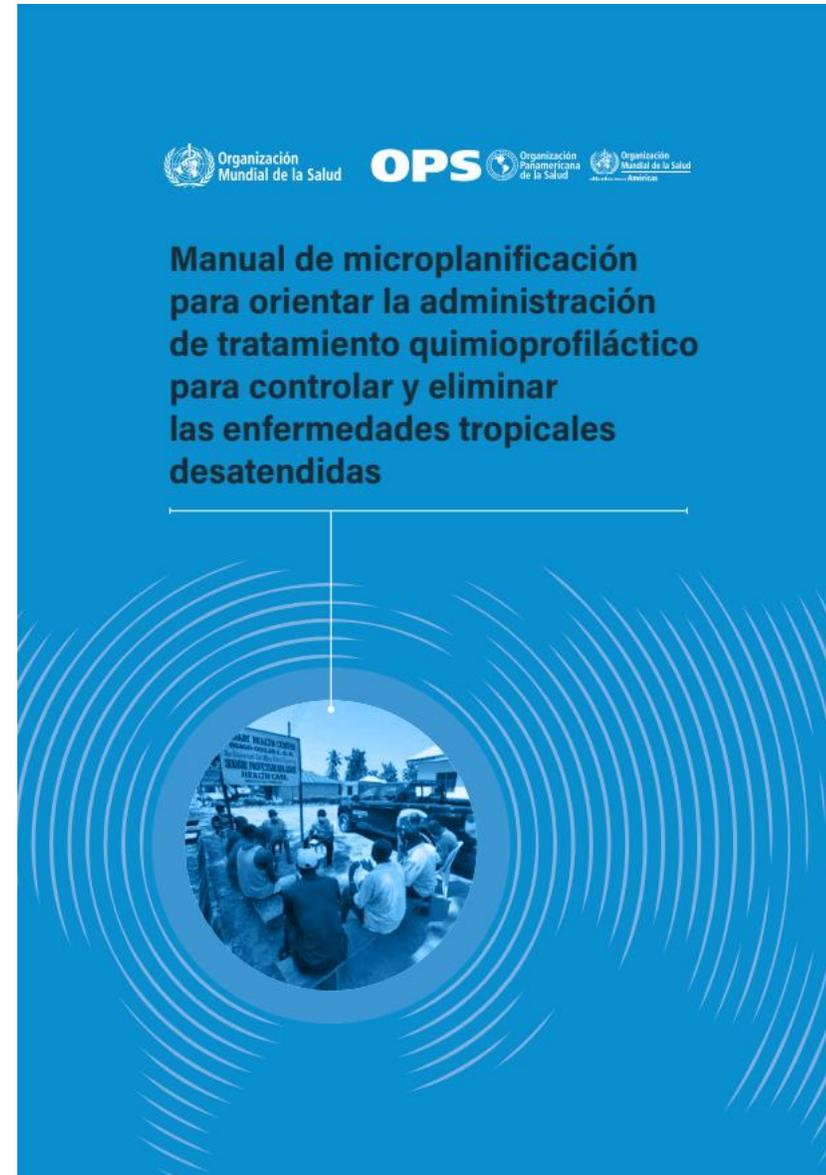
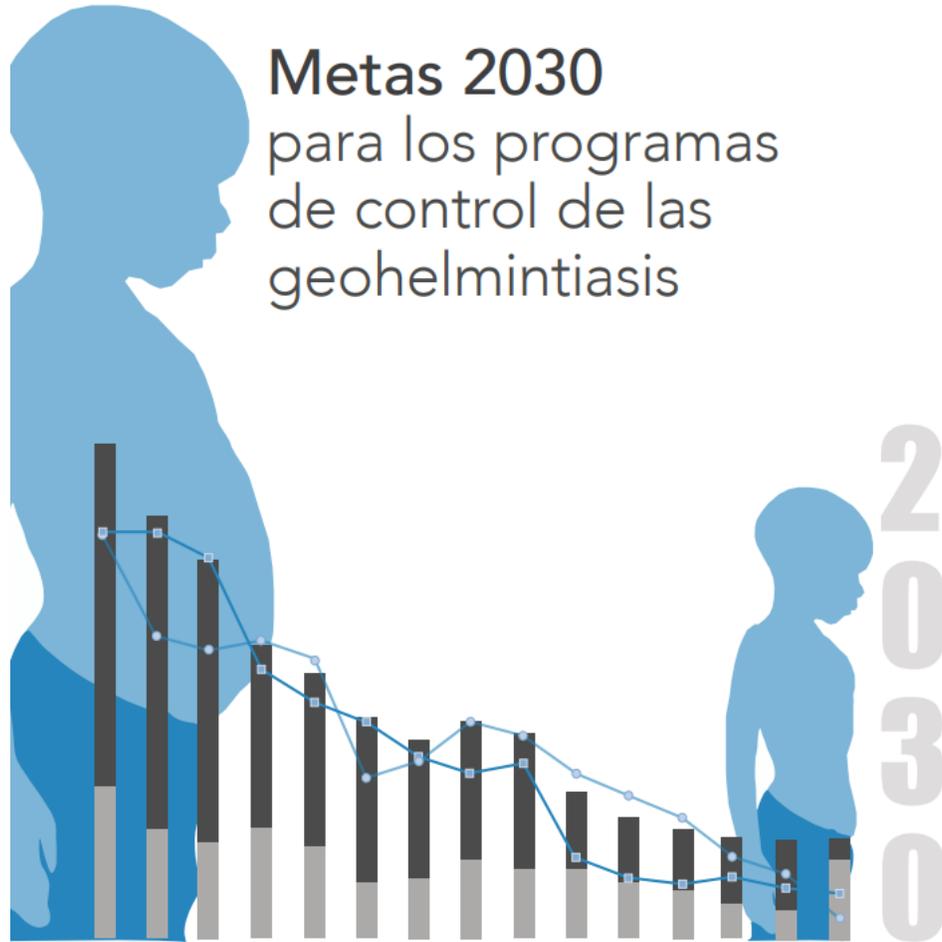
Recomendaciones de la OPS/OMS

- Quimioterapia preventiva (administración masiva de antiparasitarios) con Albendazol (400mg) y Mebendazol (500mg) a los niños en edad preescolar (12-23 meses) y en edad escolar, niñas adolescentes, mujeres en edad reproductiva, mujeres embarazadas después del primer semestre de embarazo, individuos co-infectados con el VIH y adultos que trabajan en la agricultura o minería en zonas de riesgo.
- El tratamiento debe administrarse una vez al año cuando la prevalencia inicial de geohelmintiasis en la comunidad es superior al 20% y dos veces al año cuando la prevalencia en la comunidad es superior al 50%.
- Esta intervención reduce la morbilidad al reducir la carga parasitaria.
- La educación en salud y en buenas prácticas higiénicas reduce la transmisión y la reinfección al promover comportamientos saludables.
- La provisión de saneamiento adecuado también es importante, aunque no es siempre posible en entornos con pocos recursos.

Iniciativa de Eliminación 3⁺

Esta es una de las 30 afecciones que la **Iniciativa de Eliminación** se ha propuesto **eliminar** en la Región de las Américas para el año **2030**.



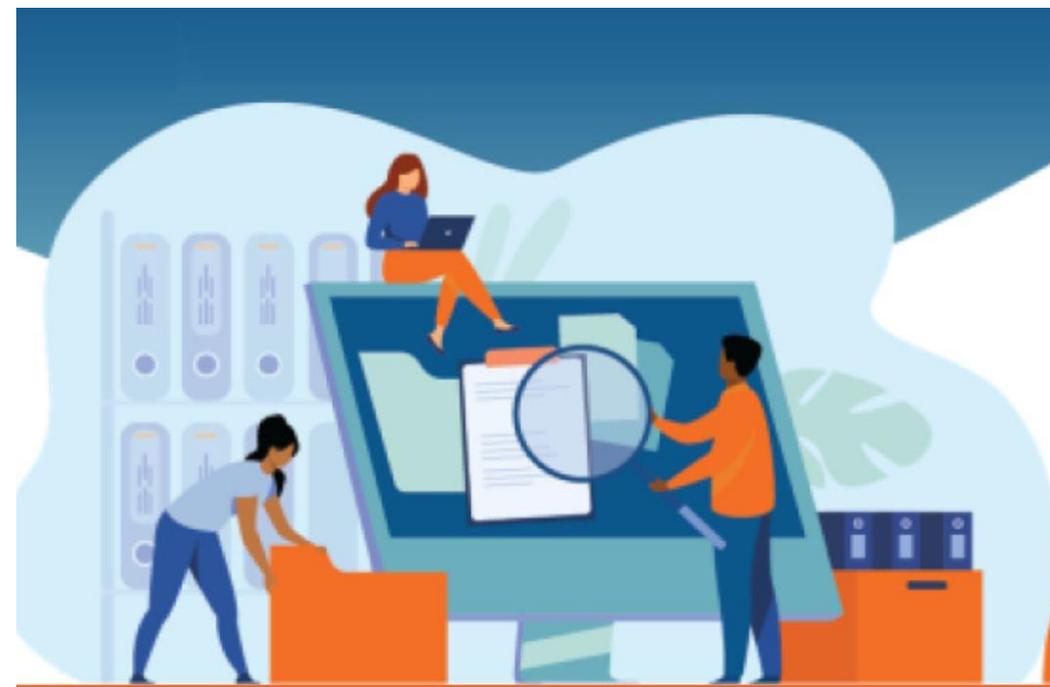


CURSOS VIRTUALES

Herramientas para el monitoreo de coberturas de intervenciones integradas de salud pública. Vacunación y desparasitación para las geohelmintiasis



<https://campus.paho.org/es/curso/eliminacion-de-las-geohelmintiasis>



https://campus.paho.org/es/curso/Herramientas_Monitoreo-SaludPublica

Meta	Indicadores	Grupo en riesgo	Cómo lograrlo	Hitos - Umbral
1. Lograr y mantener la eliminación de la morbilidad por geohelminchos (GH) en niños edad preescolar y escolar	# de países donde la prevalencia de las geohelmintiasis moderadas e intensas en los niños en edad preescolar y escolar es < 2%	Niños en edad preescolar y escolar	Mantener la cobertura y reducir la frecuencia de la quimioterapia preventiva (QP), en todos los países con endemicidad que la administran.	2023: 70 países con GH moderada e intensa en < 2% 2025: 90 países con GH moderada e intensa en < 2% 2030: 98 países con GH moderada e intensa en < 2% de los niños
2. Reducir el número de comprimidos necesarios en la QP para las GH	Número de comprimidos antihelmínticos necesarios para desparasitar a los niños en preescolares y escolares.	Niños en edad preescolar y escolar	Evaluar características epidemiológicas de las GH como mínimo después de 5 años de administrar la QP y reducir la frecuencia de la QP ¹ .	2023: reducción 20% 2025: reducción 30% 2030: reducción 50%
3. Aumentar el apoyo económico de los países a la quimioterapia preventiva para las GH	Porcentaje de niños tratados por programas financiados íntegramente por los países con endemicidad.	Niños en edad preescolar y escolar	Destinar fondos del Ministerio de Salud de los países con endemicidad a la quimioterapia preventiva.	2023: 5 países desparasitan con fondos nacionales 2025: 15 países desparasitan con fondos nacionales 2030: 25 países desparasitan con fondos nacionales
4. Establecer un	Cobertura de la	Mujeres en	Incorporar	2023: cobertura MER = 40%

Meta	Indicadores	Grupo en riesgo	Cómo lograrlo	Hitos - Umbral
5. Establecer un programa eficiente de control de la estrongiloidiasis en niños en edad escolar	Reconocer la importancia en materia la salud pública de la estrongiloidiasis como una GH transmitida por contacto con el suelo e incluirla en los programas de control y prevención y de GH	Niños en edad escolar (no está aprobado el empleo de Ivermectin a en los niños en edad preescolar)	En las zonas con alta endemicidad de <i>Strongyloides stercoralis</i> , distribuir Ivermectina junto con Albendazol o Mebendazol	2023: 40% de los niños en riesgo de estrongiloidiasis reciban Ivermectina. 2025: el 50% de los niños en riesgo de estrongiloidiasis reciban Ivermectina. 2030: el 75% de los niños en riesgo de estrongiloidiasis reciban Ivermectina
6. Asegurar el acceso universal cuando menos al saneamiento y la higiene básicos para el 2030 en las zonas con GH endémicas	<p>En las zonas donde las geohelmintiasis son endémicas:</p> <p>(a) Porcentaje de la población que defeca al aire libre</p> <p>(b) Porcentaje de la población con acceso al saneamiento básico</p> <p>(c) Porcentaje de la población que emplea servicios de saneamiento gestionados de manera segura</p>	Toda la población	<p>Coordinación y planificación conjunta con los programas de agua, saneamiento e higiene. 1. Recolección de datos epidemiológicos sobre la cobertura e insumos de los servicios de agua, saneamiento e higiene, para diseñar los programas de saneamiento y colaborar</p>	<p>En las zonas donde las geohelmintiasis son endémicas:</p> <p>a) El 0% de la población practica la defecación al aire libre</p> <p>b) El 100% de la población emplea el saneamiento básico</p> <p>c) El 80% de la población emplea servicios de saneamiento gestionados de manera segura</p>

View more indicators/years

Filter by WHO region

Download data

Static maps

Help

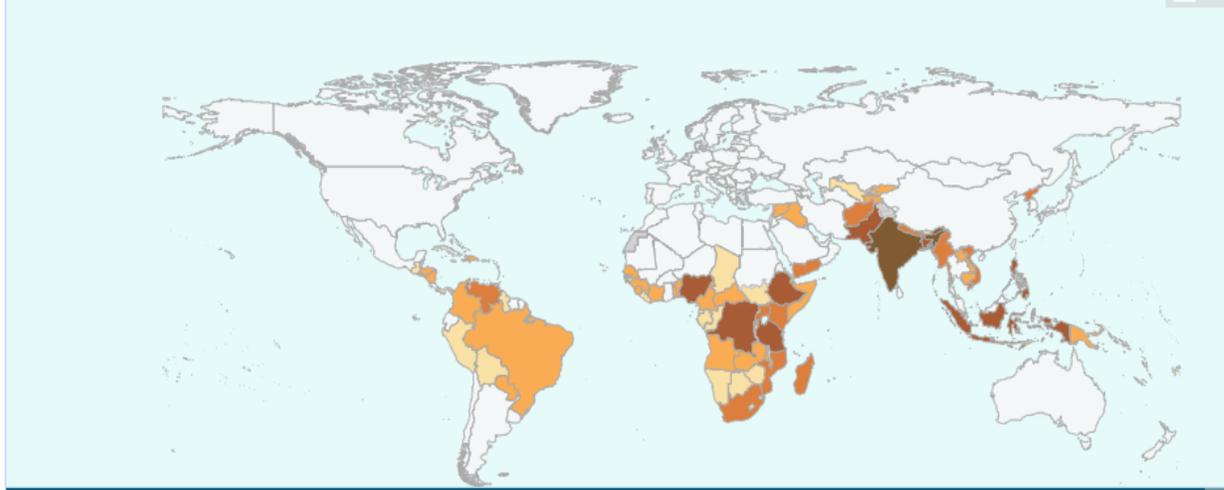
Print

Data table

Country or territory	Data
<input checked="" type="radio"/> Afghanistan	16,959,219
<input type="radio"/> Albania	No PC required
<input type="radio"/> Algeria	No PC required
<input type="radio"/> American Samoa	No PC required
<input type="radio"/> Andorra	No PC required
<input type="radio"/> Angola	3,909,105
<input type="radio"/> Antigua and Barbuda	No PC required
<input type="radio"/> Argentina	No PC required
<input type="radio"/> Armenia	No PC required
<input type="radio"/> Australia	No PC required
<input type="radio"/> Austria	No PC required
<input type="radio"/> Azerbaijan	No PC required
<input type="radio"/> Bahamas	No PC required
<input type="radio"/> Bahrain	No PC required
<input checked="" type="radio"/> Bangladesh	57,177,911
<input type="radio"/> Barbados	No PC required
<input type="radio"/> Belarus	No PC required
<input type="radio"/> Belgium	No PC required
<input type="radio"/> Belize	No PC required
<input checked="" type="radio"/> Benin	1,924,913

Clear X Filter X

Map



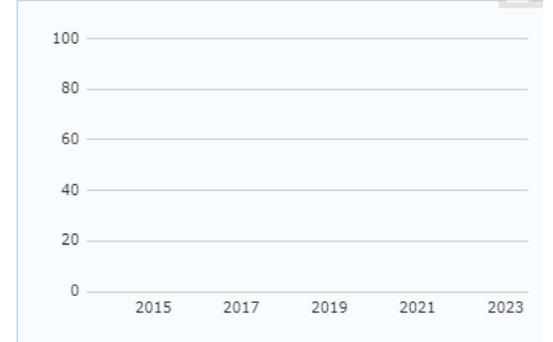
Map disclaimer

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. The borders of the map provided reflect the current political geographic status as of the date of publication (2024). However, the technical health information is based on data accurate with respect to the year indicated (2023). The disconnect in this arrangement should be noted but no implications regarding political or terminological status should be drawn from this arrangement as it is purely a function of technical and graphical limitations.

Data aggregated at regional and global level

Name	Value
Africa	233,095
Americas	25,473
Eastern Mediterranean	61,784
European	5,961
South-East Asia	483,098
Western Pacific	66,749
Global	876,162

Time trend chart



Selected data: 2023 [Select country or territory]

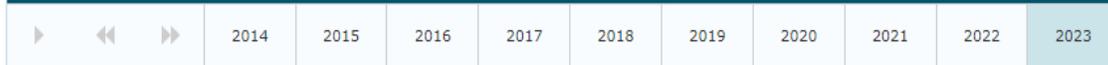
Country or territory	Value
Benin	1,924,913
Bangladesh	57,177,911
Other countries	No PC required

Statistics: 2023

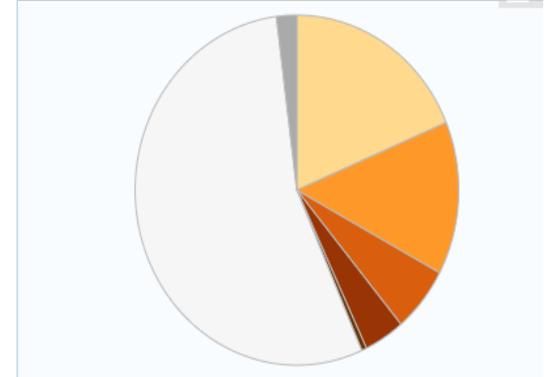


- <1 million
- 1 - 4.9 million
- 5 - 19.9 million
- 20 - 99.9 million
- >100 million
- Not applicable
- No PC required
- No data

Time animation



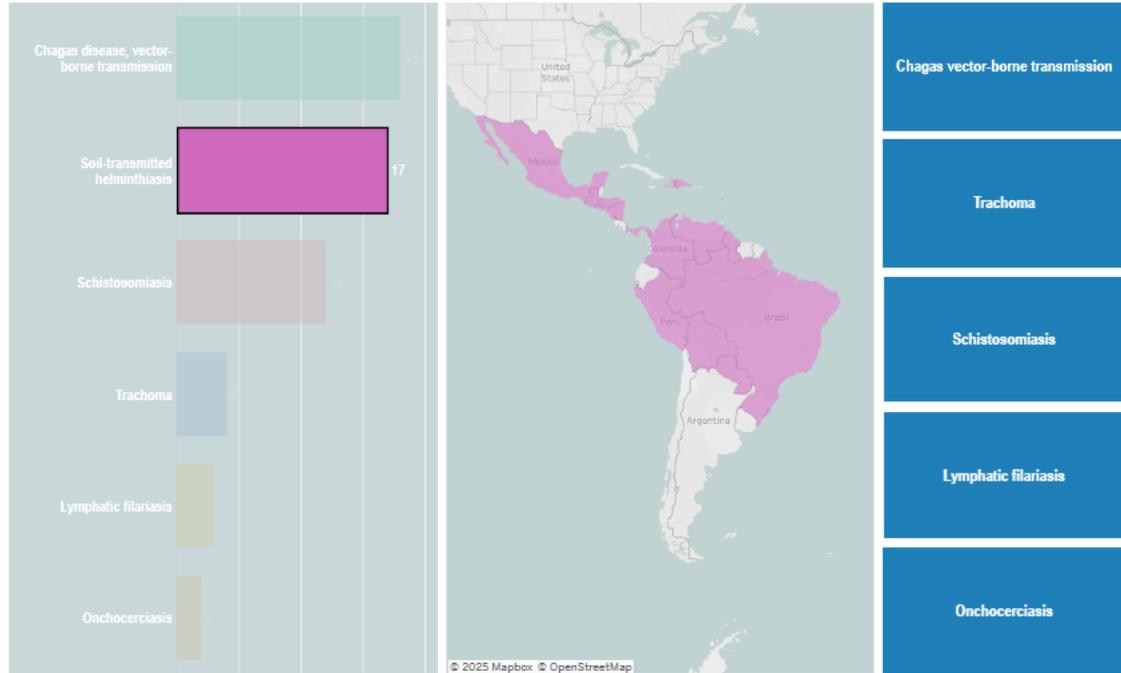
Pie chart



Dashboard on progress toward disease elimination targets

Distribution Country profiles Comparisons Cases over time comparison NID Chagas Trachoma Lymphatic filariasis Onchocerciasis Schistosomiasis

Countries targeted for the elimination of neglected infectious diseases in the Americas by 2030



The bar graph illustrates the number of countries targeted for the elimination of the listed neglected infectious diseases. The map highlights countries where the disease is targeted for elimination, solely for illustrative purposes. It does not imply that the disease present throughout the entire country.

Pan American Health Organization, Communicable Diseases Prevention, Control, and Elimination (CDE). Elimination Initiative 30+. Accelerating the Elimination of Communicable Diseases in the Americas, 2024. **Map disclaimer:** The designations employed and the presentation of the material in these maps do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the Secretariat of the Pan American Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

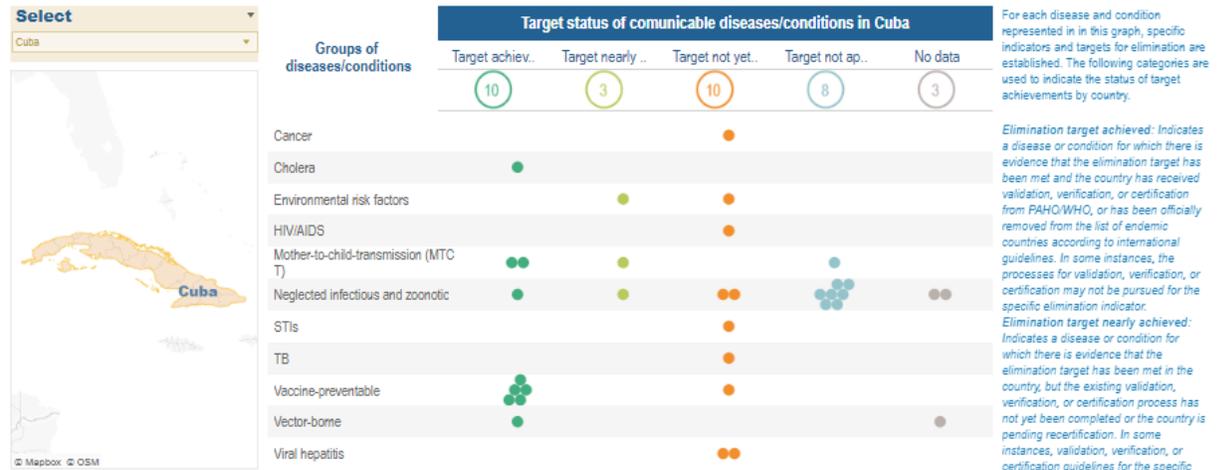


Dashboard on progress toward disease elimination targets

Country target status Regional target status Progress Distribution Country profiles Comparisons Cases over time comparison NID Chagas Trachoma

Country profile

Communicable diseases and related conditions targeted for elimination



For each disease and condition represented in this graph, specific indicators and targets for elimination are established. The following categories are used to indicate the status of target achievements by country.

Elimination target achieved: Indicates a disease or condition for which there is evidence that the elimination target has been met and the country has received validation, verification, or certification from PAHO/WHO, or has been officially removed from the list of endemic countries according to international guidelines. In some instances, the processes for validation, verification, or certification may not be pursued for the specific elimination indicator.

Elimination target nearly achieved: Indicates a disease or condition for which there is evidence that the elimination target has been met in the country, but the existing validation, verification, or certification process has not yet been completed or the country is pending recertification. In some instances, validation, verification, or certification guidelines for the specific elimination indicator are being developed.

Elimination target not yet achieved: Indicates a disease or condition for which a country has not yet achieved the elimination target.

Elimination target not applicable: Indicates that the disease or condition indicator does not apply to the country or that achieving the elimination target is not feasible.

No data: Indicates a disease or condition for which no data is available on the elimination indicator in a country.

Progress toward elimination targets in Cuba (relative & absolute values)

	Relative	Absolute
HIV/AIDS, deaths		500
Bacterial meningitis, cases		181
Leprosy	0.0	123
Bacterial meningitis, deaths		22
Cervical cancer	4.0	13
Hepatitis C, incidence	5.0	11
Tuberculosis	0.1	7
Polluting fuels in the household	5.0	6
Open defecation	1	
Hepatitis C, mortality	1.0	
Hepatitis B, mortality	4.0	

Pan American Health Organization, Communicable Diseases Prevention, Control, and Elimination (CDE). Elimination Initiative 30+. Accelerating the Elimination of Communicable Diseases in the Americas, 2024. **Map disclaimer:** The designations employed and the presentation of the material in these maps do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the Secretariat of the Pan American Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Dashboard on progress toward disease elimination targets

Country target status Regional target status Progress Distribution Country profiles Comparisons Cases over time comparison NID Chagas Trachoma

Country profile

Communicable diseases and related conditions targeted for elimination

Home

Select Cuba

Groups of diseases/conditions

Target status of communicable diseases/conditions in Cuba

Target status	Target achiev..	Target nearly ..	Target not yet..	Target not ap..	No data
	10	3	10	8	3

For each disease and condition represented in this graph, specific indicators and targets for elimination are established. The following categories are used to indicate the status of target achievements by country.

Elimination target achieved: Indicates a disease or condition for which there is evidence that the elimination target has been met and the country has received validation, verification, or certification from PAHO/WHO, or has been officially removed from the list of endemic countries according to international guidelines. In some instances, the processes for validation, verification, or certification may not be pursued for the specific elimination indicator.

Elimination target nearly achieved: Indicates a disease or condition for which there is evidence that the elimination target has been met in the country, but the existing validation, verification, or certification process has not yet been completed or the country is pending recertification. In some instances, validation, verification, or certification guidelines for the specific elimination indicator are being developed.

Elimination target not yet achieved: Indicates a disease or condition for which a country has not yet achieved the elimination target.

Elimination target not applicable: Indicates that the disease or condition indicator does not apply to the country or that achieving the elimination target is not feasible.

No data: Indicates a disease or condition for which no data is available on the elimination indicator in a country.



Groups of diseases/conditions	Target status
Cancer	Target not yet..
Cholera	Target achieved..
Environmental risk factors	Target nearly ..
HIV/AIDS	Target not yet..
Mother-to-child-transmission (MTC T)	Target nearly ..
Neglected infectious and zoonotic	Target achieved..
STIs	Target nearly ..
TB	Target nearly ..
Vaccine-preventable	Target achieved..
Vector-borne	Target achieved..
Viral hepatitis	Target not yet..

Progress toward elimination targets in Cuba (relative & absolute values)

	Relative	Absolute
Leprosy		0.0 123
Bacterial meningitis, deaths		22 123
Cervical cancer	4.0 13	
Hepatitis C, incidence	5.0 11	
Tuberculosis	0.1 7	
Polluting fuels in the household	5.0 6	
Open defecation	1 1	
Hepatitis C, mortality	1.0 1	
Hepatitis B, mortality	0 4.0 1	
HIV/AIDS, incidence	0.0 0	
Syphilis MTCT	0.5 1	



View this dashboard on your phone



Dashboard on progress toward disease elimination targets

Country target status Regional target status Progress Distribution Country profiles Comparisons Cases over time comparison NID Chagas Trachoma

Country profile

Communicable diseases and related conditions targeted for elimination

Home

Select Cuba

Groups of diseases/conditions

Target status of communicable diseases/conditions in Cuba

Target status	Target achiev..	Target nearly ..	Target not yet..	Target not ap..	No data
	10	3	10	8	3

For each disease and condition represented in this graph, specific indicators and targets for elimination are established. The following categories are used to indicate the status of target achievements by country.

Elimination target achieved: Indicates a disease or condition for which there is evidence that the elimination target has been met and the country has received validation, verification, or certification from PAHO/WHO, or has been officially removed from the list of endemic countries according to international guidelines. In some instances, the processes for validation, verification, or certification may not be pursued for the specific elimination indicator.

Elimination target nearly achieved: Indicates a disease or condition for which there is evidence that the elimination target has been met in the country, but the existing validation, verification, or certification process has not yet been completed or the country is pending recertification. In some instances, validation, verification, or certification guidelines for the specific elimination indicator are being developed.

Elimination target not yet achieved: Indicates a disease or condition for which a country has not yet achieved the elimination target.

Elimination target not applicable: Indicates that the disease or condition indicator does not apply to the country or that achieving the elimination target is not feasible.

No data: Indicates a disease or condition for which no data is available on the elimination indicator in a country.



Groups of diseases/conditions	Target status
Cancer	Target not yet..
Cholera	Target achieved..
Environmental risk factors	Target nearly ..
HIV/AIDS	Target not yet..
Mother-to-child-transmission (MTC T)	Target nearly ..
Neglected infectious and zoonotic	Target achieved..
STIs	Target nearly ..
TB	Target nearly ..
Vaccine-preventable	Target achieved..
Vector-borne	Target achieved..
Viral hepatitis	Target not yet..

Progress toward elimination targets in Cuba (relative & absolute values)

	Relative	Absolute
Leprosy		0.0 123
Bacterial meningitis, deaths		22 123
Cervical cancer	4.0 13	
Hepatitis C, incidence	5.0 11	
Tuberculosis	0.1 7	
Polluting fuels in the household	5.0 6	
Open defecation	1 1	
Hepatitis C, mortality	1.0 1	
Hepatitis B, mortality	0 4.0 1	
HIV/AIDS, incidence	0.0 0	
Syphilis MTCT	0.5 1	

Resumen

- Las geohelminCIAS afectan principalmente a las comunidades más pobres y vulnerables, ligadas a la falta de saneamiento.
- El control se basa en la desparasitación periódica, la educación sanitaria y el saneamiento.
- La OPS brinda cooperación técnica a los países endémicos, para guiarlos a conseguir las metas de control y eliminación como problema de salud pública.
- La OPS/OMS provee los medicamentos antiparasitarios de forma gratuita a los países afectados para sus programas de



MUCHAS GRACIAS

OPS



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

Región de las Américas