



Salud

ABECÉ SOBRE **GEOHELMINTIASIS**

Bogotá D.C., septiembre de 2025



Ministerio de Salud y Protección Social

Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios

Dirección de Promoción y Prevención

Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Grupo Gestión Integrada de Enfermedades Emergentes, Reemergentes y Desatendidas

Contacto con el área encargada: jtrujillot@minsalud.gov.co

Abecé. Geohelmintiasis

Aprobó:

María Victoria Herrera Roa

Subdirectora de Enfermedades Transmisibles

Revisó:

Julián Trujillo Trujillo

Coordinador Grupo Gestión Integrada de Enfermedades

Emergentes, Reemergentes y Desatendidas

Proyectó:

William Arroyo Solano

Referente del Programa Nacional para la

Eliminación de las Geohelmintiasis

Diseño y diagramación

Grupo de comunicaciones

Estefanía Ballesteros Mesa

Apoyo fotográfico e imágenes

Archivo del Ministerio de Salud y Protección Social

Adobe Stock: www.stock.adobe.com

Algunas imágenes fueron generadas con Inteligencia Artificial usando: Adobe Firefly (www.firefly.adobe.co)

Bogotá D.C., septiembre de 2025

Contenido

• ¿Qué son las geohelmintiasis?.....	4
• ¿Cómo se transmiten?.....	5
• ¿Cuáles son los síntomas?.....	6
• ¿Qué factores de riesgo existen para desarrollar geohelmintiasis?.....	6
• ¿Cómo se diagnostican?.....	7
• ¿Cuáles son los efectos adversos de la infección por geohelminintos?.....	7
• ¿Cómo es su tratamiento?.....	7
Recomendaciones para su prevención.....	8
• Los geohelminintos pueden prevenirse mediante:.....	8
• ¿Cuál es el objetivo del programa nacional?.....	8
• ¿Cuáles son las metas del programa?.....	9
• Responsables de las actividades del programa.....	9
• ¿Cuáles la situación actual de la geohelmintiasis en Colombia?.....	10
• ¿Cuáles son las estrategias implementadas en Colombia?.....	11
• ¿Quiénes deben someterse a desparasitación dirigida contra lombrices y gusanos? ¿Y quiénes no?.....	12
• Beneficios nutricionales de la desparasitación, relacionados con el crecimiento y frente a otras infecciones.....	13
• Beneficios de la desparasitación relacionados con el desempeño cognitivo y el impacto social, económico y ambiental.....	13
• Mensajes a difundir sobre la importancia de la desparasitación.....	14
• Mensajes a difundir sobre educación sanitaria.....	15
• ¿Cuáles son los principales retos del país para alcanzar la eliminación?.....	16

Abecé

Geohelmintiasis



¿Qué son las *geohelmintiasis*?

Las Geohelmintiasis, -Geo, de origen griego, que significa tierra o suelo, *Helmin*to, también derivada del griego, que significa gusano-, se refiere a la infección causada por ingestión de alimentos o bebidas contaminadas con huevos de gusanos procedentes del suelo, o por penetración de larvas o gusanos de estos parásitos a través de la piel cuando el suelo está contaminado con materia fecal. Afecta más a niños y niñas entre 5 y 14 años de edad en donde se concentra el 80 % de la carga parasitaria.

Las geohelmintiasis de mayor importancia en salud pública son producidas por cuatro parásitos cuyas formas adultas se alojan en el intestino y sus huevos se eliminan por las heces; los nombres en latín son:

*Trichuris trichiura**Uncinarias**Ascaris lumbricoides*

1. *Ascaris lumbricoides* (lombrices intestinales)
2. *Trichuris trichiura* (Gusano)
3. *Ancylostoma duodenale* (Gusano)
4. *Necator americanus* (Gusano)

Los *Ascaris* adultos pueden medir hasta 25 cm, son visibles a simple vista y causan desnutrición al robar nutrientes. Pueden formar nudos que obstruyen el intestino, vivir hasta un año y producir unos 200.000 huevos diarios que contaminan el suelo si las excretas no se disponen correctamente. Los otros tres parásitos son más pequeños, ingresan principalmente por la piel en contacto con suelos contaminados y provocan anemia y problemas intestinales graves.

¿Cómo se transmiten?

- Contacto con suelo contaminado por heces frescas, un mecanismo altamente efectivo de infección.
- Consumo de hortalizas crudas o mal lavadas contaminadas con huevos de parásitos.
- Ingesta de agua o bebidas contaminadas.
- En el caso de los niños, al jugar o caminar descalzos en el suelo contaminado, ya que buena parte de estos parásitos tienen estructuras anatómicas y mecanismos bioquímicos que les permiten adherirse a la piel, ablandarla y penetrarla, instalándose luego en el intestino por migración desde la piel.



¿Cuáles son los síntomas?

- Abultamiento de la barriga, a pesar de que los brazos y piernas del niño son delgados.
- Baja estatura para la edad.
- Falta de apetito.
- Falta de concentración.
- Palidez causada por la anemia.
- Desaliento.
- Algunas veces los niños infectados expulsan las lombrices y gusanos en la materia fecal.



¿Qué factores de riesgo existen para desarrollar geohelmintiasis?

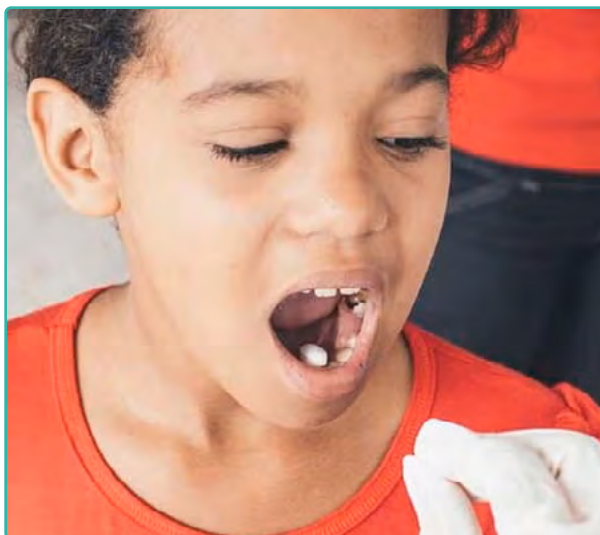
El piso de tierra, la falta de uso de calzado, la falta de agua segura y de alcantarillado y las deficiencias en la disposición de excretas y de basuras pueden favorecer la presencia de las geohelmintiasis.

¿Cómo se *diagnostican*?

El diagnóstico de geohelmintiasis no cuenta con una prueba de referencia única, por lo que se utilizan métodos coproparasitológicos como Kato-Katz, examen directo y concentración de Ritchie. Kato-Katz destaca por su alta sensibilidad y confiabilidad. Dado que el diagnóstico individual es costoso, se recomienda evaluar la prevalencia e intensidad de infección a nivel comunitario mediante encuestas, lo que permite identificar zonas endémicas y definir la frecuencia de las rondas de desparasitación.

Consecuencias *de la infección por geohelminthos*

- Pérdida de sangre de forma crónica por vía intestinal con consecuente anemia.
- Mala absorción de nutrientes.
- Deterioro del aporte nutricional y la condición física debido a la pérdida de apetito que producen.
- Obstrucción intestinal en el caso de infecciones graves por las lombrices.
- Retraso en el crecimiento físico.
- Decaimiento y disminución de la capacidad de aprendizaje o laboral.



Fuente: Niña tomando medicación: OMS. Organización Mundial de la Salud. [Enlace](#). Licencia: [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](#).



¿Cómo es *su tratamiento*?

La administración masiva o dirigida de antihelmínticos (tab. o susp.; albendazol 400 mg o mebendazol 500 mg; VO) es una estrategia de salud pública que consiste en suministrar estos medicamentos de forma regular a toda la población elegible en áreas con alta prevalencia o riesgo de transmisión. Puede realizarse casa a casa, en puntos fijos o en grupos cautivos como escuelas, jardines infantiles, hospitales y cárceles.



Recomendaciones *para su prevención*

Los geohelminintos *pueden prevenirse mediante:*

- Participar en jornadas de desparasitación y asegurar la desparasitación rutinaria de niños en programas de atención infantil.
- Lavar bien las manos después de defecar, antes de comer o manipular alimentos y después de jugar.
- Usar calzado cerrado de forma permanente.
- Hervir el agua por al menos 10 minutos si no es segura.
- Lavar con agua segura verduras y alimentos crudos.
- Cocinar y almacenar los alimentos en condiciones higiénicas.
- No usar heces ni aguas residuales como fertilizante.



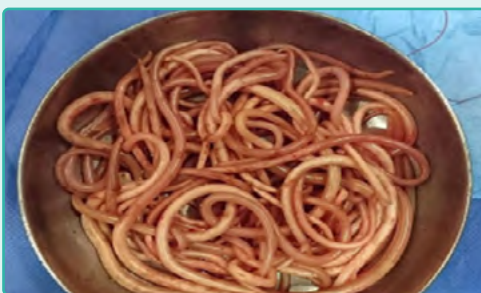
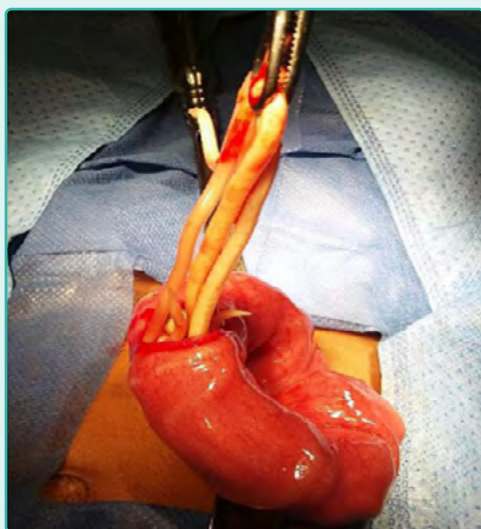
¿Cuál es el objetivo *del programa nacional?*

El objetivo del programa es controlar las infecciones por geohelmintiasis, reducir la morbilidad asociada y avanzar hacia su eliminación, en el marco del Plan Nacional para la Eliminación de las geohelmintiasis como problema de salud pública.

DATOS



Fuente: Salud Uninorte. Apelotonamiento de *Ascaris* en un segmento de íleon. Salud Uninorte. 2018;34(3):819-23.



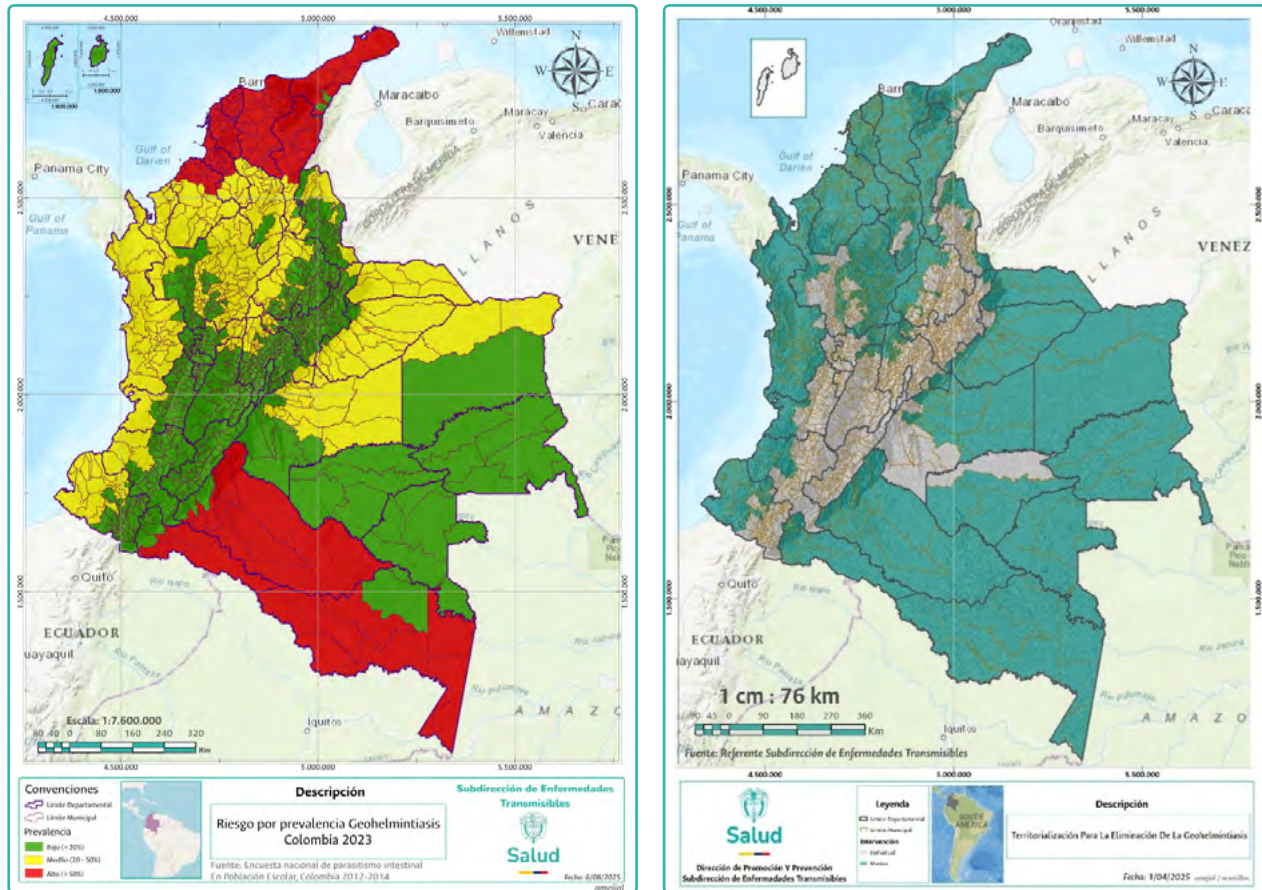
Fuente: Salud Uninorte. Enterotomía y retiro de parásitos. Salud Uninorte. 2018;34(3):819-23.

¿Cuáles son las metas del programa?

- Reducir la proporción de infecciones por helmintos transmitidos por suelo de moderada y alta intensidad a menos del 2 %.
- Reducir la prevalencia de infección por cualquier HTS <20 %.
- Dar cumplimiento a las estrategias y actividades del plan de eliminación alineados con el marco del Plan Decenal de Salud Pública.
- Garantizar el cumplimiento de los hitos en el marco del monitoreo y seguimiento del plan de eliminación, asegurando indicadores específicos para la reducción y eventual eliminación de las geohelmintiasis en territorios afectados.

Responsables de las actividades del programa

Los responsables de la gestión de las actividades del programa son las secretarías departamentales, distritales o municipales de salud; los responsables de la ejecución son las Instituciones prestadoras de servicios de Salud-IPS a través de la contratación del Plan de Intervenciones Colectivas.



¿Cuáles la situación actual de la geohelmintiasis en Colombia?

En Colombia, las geohelmintiasis constituyen un importante problema de salud pública que afecta de manera predominante a niños entre 4 y 15 años, así como a poblaciones indígenas, afrodescendientes, campesinos y trabajadores rurales, concentrando cerca del 80% de las infecciones en la población infantil. Con el propósito de orientar las acciones de prevención y control, entre 2012 y 2014 se llevó a cabo la Encuesta Nacional de Parasitismo Intestinal en población escolar, con apoyo de la OPS, la cual incluyó 7.860 niños de 7 a 10 años, de los cuales se obtuvieron muestras fecales de 6.045, representativas para el país y para las provincias biogeográficas. Los resultados, publicados en 2015, reportaron una prevalencia nacional de 29,62 %, con mayores proporciones globales de infección en las provincias biogeográficas de la Amazonía (81,6 %) y la Sierra Nevada de Santa Marta (74,05 %). Asimismo, se identificaron prevalencias elevadas en las provincias de la Amazonía, Pacífica y Atlántica, así como poblaciones en riesgo en la Orinoquía y Norandina. Entre los factores asociados a la infección se encontraron el hábito frecuente de jugar con tierra y el no uso de calzado.

¿Cuáles son las estrategias implementadas en Colombia?

Como una de las estrategias para controlar estas enfermedades, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda desparasitar masivamente a ciertos grupos de población en riesgo, durante varios años consecutivos; de igual forma recomienda trabajar en la parte educativa de las personas para promover hábitos higiénicos adecuados y uso de calzado, además promover el acceso a servicios básicos como agua potable y disposición adecuada de excretas y basuras.

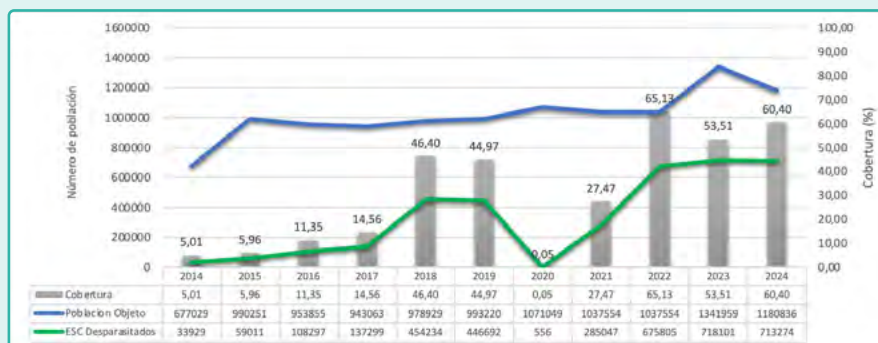
Desde el año 2014 Colombia aplicó al programa de donación de Albendazol de la OMS, iniciando con 17 Direcciones Territoriales de Salud, para el año 2025 son 30 las que según su prevalencia y riesgo priorizan la desparasitación antihelmíntica dirigida y focalizan acciones en salud pública en las poblaciones más vulnerables de sus territorios.

Durante la vigencia 2020, a causa de la emergencia sanitaria por Covid-19, las actividades del programa estuvieron suspendidas desde el mes de marzo hasta el mes de septiembre de ese año y el país ha venido recuperándose.

Coberturas en población en edad escolar Vs No. niños desparasitados, primera ronda, Colombia, 2014 – 2024



Fuente: MSPS. Cobertura de desparasitación masiva por año – Ronda 1. Fuente: Base de datos del Programa Nacional de Eliminación de las Geohelmintiasis 2014-2024.



Fuente: MSPS. Cobertura de desparasitación masiva por año – Ronda 2. Fuente: Base de datos del Programa Nacional de Eliminación de las Geohelmintiasis 2014-2024.



¿Quiénes deben someterse a **desparasitación dirigida contra lombrices y gusanos?** ¿Y quiénes no?

» No son elegibles:

- Los niños menores de 12 meses.
- Los niños o las mujeres que presenten enfermedades graves.
- Las mujeres en primer trimestre de embarazo.
- Las personas que han presentado reacciones adversas severas atribuibles a los antiparasitarios tradicionales.
- Los niños o las mujeres que viven en comunidades de bajo riesgo de transmisión para las geohelmintiasis.
- La población que vive en zonas ecológicas no aptas para la transmisión de los geohelminchos (por ejemplo, las zonas de páramo).

» Son elegibles para desparasitar masivamente:

- Prioritariamente, los niños en edad escolar, comprendida de 5 a 14 años, escolarizados o no.
- Niños en edad preescolar: 1 a 4 años.
- Gestantes en segundo y tercer trimestre de embarazo.
- Mujeres en edad fértil y mujeres lactantes.
- Agricultores.
- Mineros.
- La población privada de la libertad.

Beneficios nutricionales de la **desparasitación, relacionados con el crecimiento y frente a otras infecciones**

- Previene y reduce la anemia hasta en un 59 % y el déficit de vitamina A y otros micronutrientes hasta en 60 %.
- Reduce la anemia en las mujeres embarazadas, con lo cual mejora la salud fetal y aumenta el peso de los niños al nacer.
- Contribuye a aumentar en hasta 35 % el peso de los niños de edad preescolar con desnutrición.
- Mejora el apetito en 48 % de los niños.
- Previene 82 % del retraso del crecimiento. (Mejoras en el crecimiento: 20 % en peso y 7 % en talla).
- Contribuye al control de otros parásitos.

Beneficios de la desparasitación **relacionados con el desempeño cognitivo y el impacto social, económico y ambiental**

- Disminuye el ausentismo escolar hasta en 25 %.
- Mejora el desarrollo motor y del lenguaje de preescolares.
- Mejora la aceptación y adhesión de la comunidad a otros programas de salud.
- Contribuye a la reducción de la contaminación del suelo por geohelminthos.
- Se ha asociado al aumento en el ingreso per cápita de hasta 40 % (productividad económica).
- El control de las geohelmintiasis puede contribuir a la reducción de la pobreza.



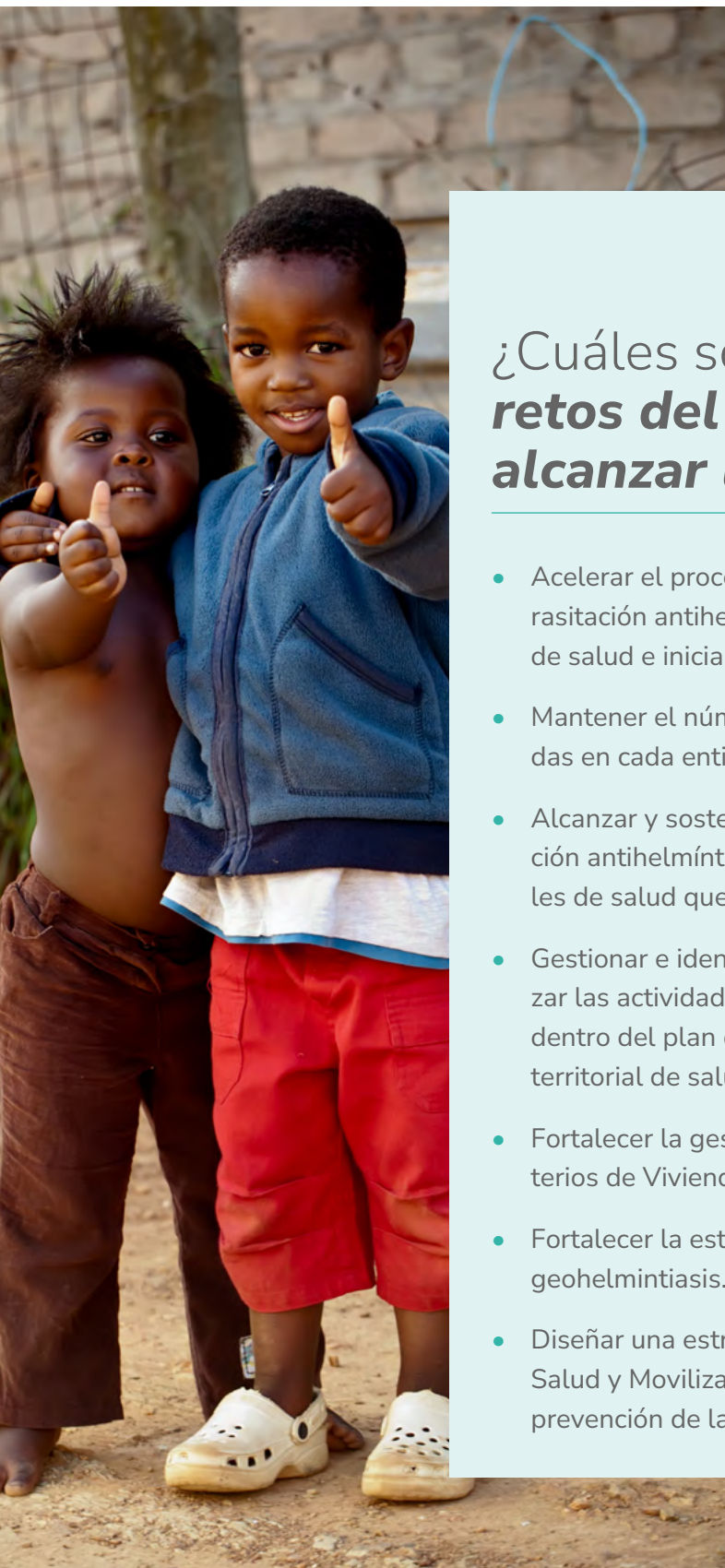
Mensajes a difundir **sobre la importancia de la desparasitación**

1. La principal vía de transmisión es el contacto de los pies con suelos contaminados por huevos de parásitos presentes en heces humanas, frecuente en lugares con deficiente acceso a agua potable y disposición sanitaria.
2. La desparasitación regular reduce la contaminación del suelo y el agua, disminuyendo el riesgo de infección.
3. Mejora el crecimiento y el aprendizaje en niños y niñas.
4. Los parásitos afectan el rendimiento escolar, provocando retraso cognitivo, problemas de memoria, lenguaje, motricidad, así como ausentismo y deserción.
5. Albendazol y mebendazol son medicamentos seguros, eficaces, gratuitos y fáciles de administrar.
6. Los beneficios superan los riesgos; los efectos adversos más comunes (dolor abdominal o náuseas) dependen de la carga parasitaria.
7. Contribuye a reducir la desnutrición severa y la anemia.
8. En mujeres embarazadas, después del segundo trimestre, mejora el peso al nacer y la supervivencia neonatal.
9. Disminuye el ausentismo escolar hasta en un 25 %.
10. Participar en las jornadas gratuitas de desparasitación escolares y comunitarias; en niños de 1 a 4 años se recomienda dos veces al año junto con la suplementación en la consulta de crecimiento y desarrollo.
11. Antes de recibir suplementos nutricionales o apoyo alimentario, los niños deben ser desparasitados para optimizar beneficios.



Mensajes a difundir **sobre educación sanitaria**

1. Una buena higiene es fundamental para una buena salud.
2. Lavarse las manos con agua y jabón después de defecar, antes de comer o manipular y preparar alimentos o luego de jugar protege tu salud y la de tu familia.
3. Jugar o caminar descalzos en el suelo contaminado es un factor de riesgo para la infección por parásitos, por tal razón se debe desestimar el uso de las chanclas y reemplazarla por calzado cerrado como botas, zapatos o tenis.
4. Debemos hervir el agua al menos durante 10 minutos, si creemos o sabemos que no es de buena calidad.
5. Debemos lavar los alimentos con agua segura como frutas y verduras con agua hervida, antes de consumirlos, ya que pueden estar contaminadas con huevos de estos parásitos.
6. Nunca se deben usar las heces o agua sucia (aguas servidas como las que son eliminadas del lavamanos, lavaplatos y el baño) como fertilizante de las huertas.
7. Debemos realizar un uso adecuado de tazas sanitarias, letrinas, baños secos y disminuir las deposiciones a campo abierto. La mala disposición de excretas es el principal problema para que esta enfermedad continúe afectando a la comunidad.



¿Cuáles son los principales retos del país para alcanzar la eliminación?

- Acelerar el proceso de adaptación de la estrategia de desparasitación antihelmíntica dirigida en las direcciones territoriales de salud e iniciar trabajo intersectorial
- Mantener el número de rondas de desparasitación programadas en cada entidad territorial
- Alcanzar y sostener coberturas útiles (75 %) de desparasitación antihelmíntica dirigida en todas las direcciones territoriales de salud que han aplicado al programa de donación
- Gestionar e identificar fuentes de financiación para garantizar las actividades de desparasitación antihelmíntica dirigida dentro del plan de intervenciones colectivas en cada dirección territorial de salud.
- Fortalecer la gestión interprogramática e intersectorial (Ministerios de Vivienda, Ciudad y Territorio y Educación)
- Fortalecer la estrategia de educación para la prevención de las geohelmintiasis.
- Diseñar una estrategia de Información, Educación para la Salud y Movilización Social para el cambio conductual en la prevención de las geohelmintiasis.





Salud



@MinSaludCol



www.minsalud.gov.co