Tesis
GSAS 2005
M66.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD CATOLICA ANDRES BELLO
POSTGRADO DE GERENCIA EN SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD

ELABORACION DE UNA PROPUESTA PARA COMBATIR LA PARASITOSIS EN NIÑOS EN LA POBLACION DE CAÑO SECO I EL VIGIA EDO. MERIDA.

(Trabajo Especial de Grado presentado como requisito parcial para optar al Título de Especialista de Gerencia en Servicios Asistenciales de Salud)

Tutor de Contenido:
Luis Fuentes

Autor:
Marlene Morales

Tutor Metodológico:
Ramón M. Jáuregui

Mérida, Diciembre 2005

UNIVERSIDAD CATOLICA ANDRES BELLO
VICE-RECTORADO ACADEMICO
DIRECCION GENERAL DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS
ASISTENCIALES EN SALUD

TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

ELABORACION DE UNA PROPUESTA PARA COMBATIR LA PARASITOSIS EN NIÑOS EN LA POBLACION DE CAÑO SECO I EL VIGIA EDO. MERIDA.

Presentado a la Universidad Católica Andrés Bello Por:

MARLENE CILEIDA MORALES URDANETA

Como requisito parcial para optar al grado de:

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS
ASISTENCIALES EN SALUD

Realizado con la tutoría del profesor Luis Fuentes

Mérida, diciembre del 2005

RESUMEN

Morales Urdaneta, Marlene Cileida. 2005. Elaboración de una propuesta para combatir la parasitosis en la población de Caño Seco I, municipio Alberto Adriani, estado Mérida. Universidad Católica Andrés Bello. **Especialización en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud**. (Trabajo Especial de Grado). Mérida. Estado Mérida. Venezuela.

Esta investigación consistió en el diagnóstico de las condiciones socio-ambientales de la población del sector Caño Seco I, municipio Alberto Adriani, estado Mérida para la elaboración de una propuesta de Plan de Prevención y Saneamiento Ambiental para dicha comunidad. Se realizó una investigación descriptiva basada en una estrategia de campo.

Entre las principales conclusiones del diagnóstico destaca que la población tiene un bajo nivel educativo dado que el 90% solo tiene educación primaria, viven en ranchos (50%) y una importante cantidad (40%) consumen agua no tratada por el acueducto.

Un factor que incrementa las posibilidades de transmisión es que la disposición y recolección de basura es de mala calidad, tal como lo manifestaron el 80% de los encuestados, conjugado con el alto hacinamiento que sufre el 80% de los mismos. La presencia de animales domésticos en todas las viviendas de los encuestados (perros 40%, gatos 40%) contribuye a la transmisión de parasitosis. Agrava la situación el desconocimiento por parte del 80% la población de las vías de transmisión de las enfermedades parasitarias.

El Plan Prevención y Saneamiento Ambiental propuesto tiene como finalidad generar conciencia para la reducción y eliminación de criaderos, potabilización del agua, recolección de la basura, limpieza del hogar, lavado de los alimentos, lavado de las manos, con una visión planificada, dinámica y permanente.

Es conveniente destacar que las acciones de Educación para la Salud y Participación Social en la Prevención de los Parásitos deben estar orientadas básicamente al control del agente transmisor.

Palabras clave: parasitosis, plan de prevención, saneamiento ambiental.

INDICE

	Pág.
RESUMEN	I
ÍNDICE DE CUADROS	IV
ÍNDICE DE GRÁFICOS	V
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
CAPITULO II	5
JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DEL TRABAJO	5
CAPITULO III	6
OBJETIVOS GENERALES	6
OBJETIVOS ESPECIFICOS	6
CAPITULO IV	7
MARCO METODOLOGICO	7
CAPITULO V	11
MARCO TEORICO CONCEPTUAL	11
CAPITULO VI	19
RESULTADOS ESPERADOS	19
CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	31
CONCLUSIONES	32
RECOMENDACIONES	34
DISEÑO DEL PLAN	36
BIBLIOGRAFÍA	44
ANEXOS	46

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	**20**
Cuadro 2	**21**
Cuadro 3	**22**
Cuadro 4	**23**
Cuadro 5	**25**
Cuadro 6	**26**
Cuadro 7	**27**
Cuadro 8	**28**
Cuadro 9	**29**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	**20**
Gráfico 2	**21**
Gráfico 3	**22**
Gráfico 4	**23**
Gráfico 5	**25**
Gráfico 6	**26**
Gráfico 7	**27**
Gráfico 8	**28**
Gráfico 9	**29**

INTRODUCCIÓN

Desde el punto de vista inmunológico es importante destacar que los parásitos han sido capaces de desarrollar, en su evolución, variadas estrategias para escapar a la respuesta inmunológica del hospedador. Se define parasitismo como toda relación ecológica desarrollado entre individuos de especies distintas en la cual se verifica, además de una asociación íntima y duradera una dependencia metabólica de grado variable.

Los anticuerpos específicos y las células inmunológicas efectoras y las reguladoras juegan un papel importante en el control de las infecciones parasitarias, aunque en forma variable, no alcanzándose en general la protección absoluta, por ejemplo: los "ANTICUERPOS" son cruciales en las infecciones por TRIPANOSOMAS africanos y por PLASMODIOS.

La infección o infestación es la penetración y establecimiento de un parásito en su respectivo hospedador son lo suficientemente importantes para alterar su estado de salud. Para unos, las infecciones estarían ocasionadas por PROTOZARIOS y las infestaciones por los METAZOARIOS (helmintos y artrópodos). Para otros la infección seria endoparasitosis y las infecciones ectoparasitosis y otros que la infección correspondía a la parasitosis cuyos agentes pueden aumentar su número dentro del organismo del hospedador y las infestaciones a aquellas que no lo hacen.

En la consulta diaria, realizada en el Ambulatorio Rural Caño Seco I, de la Parroquia Pulido Méndez, se ha detectado que la infección parasitaria afecta a un gran número de pacientes, siendo los más afectados los niños, por lo que me motivé a la realización de este proyecto.

Este trabajo generará beneficios en cuanto a la orientación a las familias al manejo de los desechos sólidos y líquidos, con la participación de las diferentes instituciones involucradas a esta comunidad, con un nivel de motivación que garantice el completo bienestar de dicha población, aprovechando que estamos frente a una Atención Primaria de Salud que no satisface las exigencias de la población.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los parásitos son seres que viven a expensas de otros seres vivos llamados hospedadores. La parasitosis es un estado del ser humano donde en un momento determinado se encuentra éste infectado por parásitos, quienes viven dentro de los órganos del hombre.

La parasitosis se puede presentar a cualquier edad de la vida biológica, ella es hoy por hoy un problema grave de salud pública en nuestra comunidad, en el país y en el mundo entero. Quienes son infectados por parásitos pueden llegar a presentar patologías que pueden ostentar riesgos graves para la vida o aún la muerte.

La enfermedad parasitaria, la entendemos, como una infestación causada por protozoarios y helmintos, aunque esta definición no es totalmente completa debido a que bacterias, virus y Rickttesias guardan una relación con el huésped que nos obligan a incluirlas en la misma definición, en la práctica usaremos el criterio analógico de que la infestación parasitaria es sinónimo de estar infectado por Protozoarios y Helmintos, que por ser organismos de mayor tamaño fueron descubiertos por los investigadores desde tiempos remotos, púes el tamaño de los Áscaris o las Tenias permiten reconocerlos de inmediato y los Protozoarios, con la aparición de los primeros microscopios, también fueron puestos al descubierto con facilidad.

En la consulta diaria realizada en la misma área de estudio se ha detectado que la infección parasitaria afecta a un gran número de pacientes, distribuida en los distintos grupos etarios.

Las investigaciones científicas y farmacológicas han logrado encontrar medicamentos antiparasitarios que nos ayudan a resolver con mínimo esfuerzo y a bajo costo las infecciones parasitarias.

La comunidad del sector CAÑO SECO I enfrenta actualmente un deterioro progresivo de su salud manifestada en la proliferación de enfermedades propias de zonas de poco saneamiento ambiental. Las deficiencias de los servicios públicos tienen su expresión en la carencia de sistemas de recolección de basura, cloacas y drenajes, así como la insuficiencia de los servicios de electricidad y agua potable. Desde el punto de vista sanitario, la población vive en condiciones de insalubridad; manifestado principalmente en el mal estado de sus viviendas y la reproducción de agentes transmisores de enfermedades (moscas, mosquitos y otros insectos). Estos factores se agravan dadas las características topográficas y climáticas de la zona: hondonadas y pendientes, período de lluvias prolongado, interrupciones de las vías vehiculares; que dificultan la implementación de controles y la aplicación de soluciones, así como el elevado incremento poblacional.

La comunidad del Sector CAÑO SECO I se encuentra ubicado en el municipio Alberto Adriani del Estado Mérida, en plena vía Panamericana. Sus áreas posibles de influencia las constituyen los sectores; La Esperanza, Las Delicias, Caño Balsa, La Tostonera, Alta Vista, Las Colinas.

CAPITULO II

JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DEL TRABAJO

Los cambios económicos y transiciones políticas en Venezuela en los últimos años, han repercutido sobre los sectores de salud y vivienda entre otros, adicionalmente, el crecimiento urbano sin planificación reguladora de su desarrollo, se ha traducido en el acceso difícil, por parte de la población, a los servicios básicos como es el abastecimiento de agua potable, la disposición de aguas residuales y de desechos sólidos así como viviendas sanitariamente adecuadas. Esto constituye un factor condicionante de las enfermedades parasitarias.

Con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población bajo riesgo e incorporar al individuo y a la comunidad como elemento interactuante en la solución del problema, se propone la promoción social, y la participación comunitaria como estrategias fundamentales que orienten el trabajo en este sentido.

Se parte también de la premisa, de que en la medida en que las personas se organicen y asuman el mejoramiento de sus condiciones ambientales, se podrán aplicar medidas permanentes y sostenibles para el control de las situaciones endémicas y epidémicas que constituyen el problema.

CAPITULO III

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Elaborar un Plan para combatir la parasitosis intestinal en los niños del sector CAÑO SECO I, Parroquia Pulido Méndez, Municipio Alberto Adriani del Estado Mérida.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Realizar un diagnóstico de las condiciones socio-ambientales que inciden en la aparición de parasitosis en los niños que habitan en el sector Caño Seco I, municipio Alberto Adriani, estado Mérida, entre octubre y diciembre de 2005.
2. Proponer las medidas preventivas relacionadas con los aspectos sanitarios, educativos y de coordinación institucional para disminuir la incidencia de parasitosis en los niños del sector Caño Seco I, municipio Alberto Adriani, estado Mérida, entre octubre y diciembre de 2005.

CAPITULO IV

MARCO METODOLOGICO

Nivel de Investigación

El nivel de investigación implementado fue el de la investigación descriptiva (Arias, 1999) para realizar el diagnóstico de las condiciones socio-ambientales de los niños del sector Caño Seco I y proponer el Plan.

Diseño de la Investigación

La estrategia que se utilizó para realizar la investigación fue en primera instancia la Investigación de Campo para conocer las condiciones socio-ambientales de los niños y en segunda instancia la investigación documental analítica para proponer el Plan.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Las técnicas de recolección de datos comprenden procedimientos y actividades que le permiten al investigador obtener la información necesaria para dar respuesta a su pregunta de investigación. De acuerdo con el propósito de la investigación, se seleccionó la técnica encuesta, considerada por Hurtado (2000: 427) como

> "una técnica basada en la interacción personal y se utilizan cuando la información requerida por el investigador es conocida por otras

personas, o cuando lo que se investiga forma parte de la experiencia de esas personas".

La aplicación de ésta técnica obedeció a la necesidad de requerir información a un grupo socialmente significativo de personas acerca de los problemas en estudio para luego, mediante un análisis de tipo cuantitativo, sacar las conclusiones que se correspondan con los datos recogidos. La encuesta se realizó con la autorización y conocimiento del encuestado, con la finalidad que explica el objetivo de nuestro estudio.

Población y Muestra

La población se encuentra constituida por 50 familias que en promedio tienen 4 niños cada una. Se seleccionaron al azar 10 familias, lo cual representa 40 niños, realizándose la encuesta a los padres o representantes que asistieron a consulta con sus niños al Ambulatorio Rural Caño Seco I, durante el período comprendido de Octubre a Diciembre 2005.

Validez y Confiabilidad del Instrumento

Validez del Instrumento

La validez según Hernández y Otros (1998), es el "grado en que el instrumento realmente mide la variable que pretende medir". Para validar el instrumento se utilizó la técnica de Juicio de Expertos, con la finalidad de determinar si los ítems utilizados en la conformación del contenido del cuestionario son válidos. En este sentido, se solicitó para efectos de esta investigación el aporte profesional de un Licenciado en Contaduría Pública, un Profesor de Metodología y un Médico de Familia, a quienes se les hizo

entrega del cuestionario con la hoja de observaciones y el objetivo de la investigación. Estos expertos determinaron la pertinencia de los ítems presentados, respecto al problema planteado, determinando que los mismos tenían la claridad suficiente para medir las variables en estudio. Al respecto se corrigieron las sugerencias de estos expertos.

Confiabilidad del Instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se realizó una encuesta la cual se aplicó a un grupo de 5 personas similares de característica a los del grupo a ser investigado y dieron los resultados que se esperaban en la investigación.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Tipo	Escala	Descripción	Indicadores
Recolección de basura	Cualitativa Dicotómica	Adecuada No adecuada	Buena Regular Mala	%
Disposición Aguas servidas	Cualitativa Dicotómica	Adecuada No adecuada	Red de cloacas Pozo Séptico	%
Hacinamiento	Cualitativa Dicotómica	SI NO	+2/hab. -2/hab.	%
Animales en el Hogar	Cualitativa Dicotómica	SI NO	Perros Gatos Gallinas	%
Conocimiento sobre enf. Parasitarias y vías de transmisión	Cualitativa Dicotómica	SI NO		%

Fuente: Marlene Morales.

CAPITULO V

MARCO TEORICO CONCEPTUAL

ELEMENTOS BÁSICOS DE LAS PARASITOSIS

Desde una perspectiva global las parasitosis intestinales siguen siendo un problema importante en países subdesarrollados donde provocan morbo-mortalidad. Así la mortalidad que originan en el mundo las tres infecciones más frecuentes no es nada despreciable: 60.000 muertes/año para Áscaris Lumbricoides, 65.000 muertes/año para Ancilostomo duodenale y Necator Americanus y 10.000/año para Trichura Trichiuria.

En la actualidad las infecciones parasitarias la mayor frecuencia se evidencia en poblaciones de escasos recursos económicos, que habitan en zonas donde las condiciones ambientales y la calidad de vida favorecen el desarrollo de estas infecciones. La gran mayoría de estas son producidas por protozoarios y helmintos, la vía de infección es la digestiva, y en algunos casos la cutánea.

Los helmintos o gusanos, a diferencia de los protozoarios, son microscópicos y pluricelulares. Al igual que los vertebrados, tienen un aparato digestivo, excretor y reproductor, y sistema nervioso. La mayor parte de los helmintos son parásitos obligatorios, es decir, que viven toda o parte de su existencia (adultos y formas larvarias) en un huésped animal.

Hace algún tiempo, cualquier organismo reptante y alargado era considerado un gusano y se le clasificaba en el enorme Phylum Vermes.

Pero conforme empezaron a conocerse los ciclos de vida se definieron nuevos Phyla, entre estos, los que tienen importancia médica son:

- NEMETODA. Gusanos redondos
- PLATYHELMINTHES. Gusanos planos
- ACANTICEPHALA. Gusanos con cabeza espinosa o ganchuda.

Como los protozoarios, los gusanos pueden ordenarse de acuerdo con su hábitat dentro del huésped. Así, existen helmintos intestinales, tisulares, hemáticos y otros

CLASIFICACION DE LOS HELMINTOS

- **NEMATODOS**

  Intestinales:

  - Áscaris Lumbricoides.
  - Enterobius vermiculares
  - Ancylostoma duodenale
  - Necator Americano
  - Strongyloides stercoralis
  - Trichuris trichiura.

  Tisular.

  - Trichinella spiralis
  - Larva migrans visceral
  - Larva migrans cutánea
  - Angiostrongylus spp.

  Sangre y Tejidos:

  - Wuchereria bancrofti
  - Brugia Malawi
  - Loa loa

- Onchocerca volvulus
- Mansonella spp.

- **CESTODES**

Intestinal

- Diphyllobothrium latum
- Dipylidium caninum
- Hymenolepis nana
- Hymenolepis diminuta
- Taenia solium
- Taenia saginata

Tisular (forma larvaria)

- Taenia solium
- Echinococus spp.
- Diphyllobotrium spp.

- **TREMATODES**

  - ***Intestinales***
  - Fasciolopsis buskii
  - Echistosoma ilocanum

  Hígado/pulmón

  - Clonorchis sinensis
  - Fasciola hepática
  - Paragonimus spp.

  Sangre

  - Schistosoma manzanil
  - Schistosoma haematobium
  - Schistosoma japonicum
  - Schistosoma intercalatum
  - Schistosoma mekongi.

Los principales protozoarios más estudiados son: Entamoeba, Giardia lamblia histolitica, Balantidium coli.

La entamoeba histolitica es una enfermedad parasitaria de tipo alimentaría o por contaminación por vía oral, que ocupa un lugar muy importante dentro de las patologías intestinales.

La mayoría de los individuos afectados se comportan como portadores sanos, quienes al no ser controlados sanitariamente y tratados, constituyen una amenaza contaminante para el resto de la población.

Las giardiasis es una infección causada por un protozoario flagelado, la giardia lamblia, predominante en los niños y caracterizada por la producción de cuadros gastrointestinales agudos y crónicos, de intensidad variable, pudiendo llegar a la producción de Síndrome de Mala Absorción Intestinal.

Los mecanismos de transmisión guardan relación con sus respectivos ciclos evolutivos. De esta manera puede producirse infección por fecalismo, carnivorismo, por piel, por diseminación de la infección por la naturaleza.

La población infantil es la más afectada. En general las infecciones parasitarias de los niños son buenos indicadores de la contaminación ambiental, condiciones de vida, y cultura higiénica, por cuanto están expuestos al contagio por sus hábitos de vida y costumbres.

Siempre que se sospeche una parasitosis debe realizarse un enfoque inicial teniendo presente los síntomas, la exploración, y el lugar de procedencia del niño afectado, pues en función de esto sabremos la zona del intestino afectada y los parásitos más prevalentes en cada zona.

Otro elemento a tomar en cuenta es el mecanismo de adquisición de la infección, quienes son los huéspedes definitivos o intermedios y cual es el período de incubación de cada parásito.

Las parasitosis por lo general son silentes, de manera que los síntomas y la exploración pueden no aportar datos que nos hagan sospechar su presencia. Tanto es así que a veces se descubren de forma casual, cuando el paciente elimina el parasito, ejm.(áscaris, tenias).

La presencia o no de manifestaciones clínicas depende a su vez de otros factores como son; la intensidad de la parasitación, la virulencia del germen y el estado inmunológico del paciente.

Muchos de los parásitos más comunes coexisten con el huésped humano sin causar síntomas hasta la sintomatología digestiva grave, puede semejar a otros trastornos digestivos como la enfermedad inflamatoria, enfermedad péptica, apendicitis, obstrucción intestinal, hepatitis, o trastornos intestinales crónicos.

ASPECTOS BÁSICOS DEL DISEÑO DE LOS PLANES DE PREVENCIÓN Y SANEAMIENTO AMBIENTAL

Plan de Saneamiento Ambiental y Prevención de las Enfermedades Parasitarias

El plan de Saneamiento Ambiental y Prevención de las Enfermedades Parasitarias, constituye una herramienta metodológica que contribuye a implementar de una manera organizada las actividades que orienten los objetivos a cumplir, en el saneamiento ambiental y prevención y control de las enfermedades parasitarias.

Los planes operativos de saneamiento ambiental, prevención, y control de las enfermedades parasitarias, se deben considerar los siguientes aspectos:

1. Disminuir los factores de riesgo ambiental.
2. Lograr la incorporación de las instituciones públicas y privadas con responsabilidad en el área de saneamiento ambiental.
3. Lograr la incorporación de la Sociedad Civil en las acciones que contribuyan al mejoramiento de la salud ambiental a nivel local.
4. Capacitar a la comunidad organizada en Educación para la salud ambiental y control de las parasitosis.
5. Proporcionar a la comunidad información oportuna y veraz sobre las parasitosis y su prevención.

Componentes estratégicos para la operacionalización del Plan de Prevención y Saneamiento Ambiental

COORDINACIÓN: Establecimiento de acuerdos y compromisos para la integración de acciones y trabajos conjuntos entre comunidad organizada, las Organizaciones Gubernamentales, y no Gubernamentales, sector privado en la prevención de las parasitosis intestinal.

ORGANIZACIÓN Y PARTICIPACION COMUNITARIA: La Participación de la comunidad organizada en la planificación, diseño, ejecución y evaluación de acciones de prevención y control de las enfermedades parasitarias, para el logro de condiciones saludables del medio ambiente, conjuntamente con los organismos e instituciones involucradas.

EDUCACION: Intercambio y discusión de conocimientos que permitan reflexionar sobre las condiciones del medio ambiente, y los factores de riesgo que inciden como determinantes en la Salud del individuo y la Comunidad.

COMUNICACIÓN: difusión de conocimientos, saberes y experiencias para la promoción, sensibilización y motivación sobre el Saneamiento Ambiental en la prevención y Control de enfermedades parasitarias, utilizando medios y canales adecuados.

SANEAMIENTO: Para que un programa sea costo-eficiente y sostenible, el control debe basarse en la participación integrada de la comunidad. Esta acción depende de la comunicación eficaz con un público de antecedentes socioculturales diferentes. El objetivo debe basarse en instruir a la población sobre el peligro potencial y las consecuencias de las parasitosis, enseñar que

se pueden prevenir los brotes diarreicos y que es su responsabilidad comprobar que las medidas preventivas sean eficaces.

MENSAJES PERMANENTES A LAS COMUNIDADES: Un mensaje concreto debe contener:

1. Las enfermedades parasitarias se adquieren a través de la ingesta de agua contaminada, alimentos mal preparados, el no uso del calzado, manipulación de los alimentos con las manos sucias.

2. Se puede prevenir la enfermedad eliminando los criaderos domésticos de larvas, donde sólo los habitantes de las viviendas pueden limpiar las áreas cercanas a sus domicilios y evitar la cría y reproducción de vectores.

3. Cualquier persona de cualquier edad, sexo, condición económica o social puede enfermarse, siendo los niños los más susceptibles.

ENCUESTA DE LA POBLACIÓN: El muestreo de adultos puede proporcionar datos valiosos para estudios específicos, como el tipo de vivienda, recolección de la basura, disposición de las excretas, consumo de agua potable, existencia de animales domésticos y vectores, etc.

INVESTIGACIÓN OPERACIONAL: Evaluación diagnóstica y de impacto en las comunidades donde se desarrollan acciones de Saneamiento Ambiental e implementación de mecanismos de control permanente del medio ambiente, lo cual contribuirá a reorientar las acciones diseñadas en las diferentes etapas de ejecución del plan.

CAPITULO VI

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

DIAGNÓSTICO DE LAS CONDICIONES SOCIO-AMBIENTALES DE LAS FAMILIAS DEL SECTOR CAÑO SECO I, MUNICIPIO ALBERTO ADRIANI, ESTADO MÉRIDA

En el presente capítulo se ofrece el análisis de los resultados, de acuerdo al tipo de investigación definido como descriptivo. Los resultados se expresan mediante indicadores propuestos, es decir, se sigue un modelo de análisis descriptivo, el cual es considerado el más conveniente para procesar la información. Para éste propósito los datos se agrupan por indicadores, lo cual facilito el análisis y comprensión de los resultados.

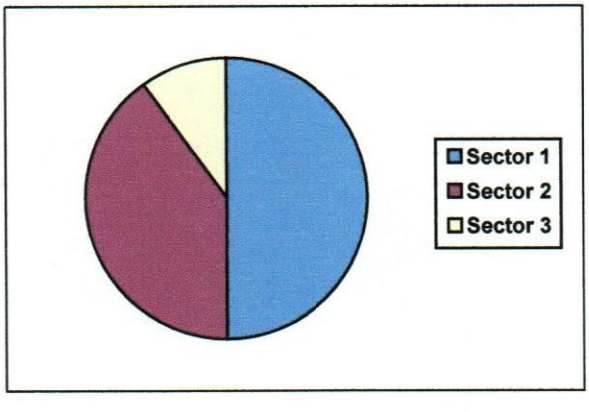
Cuadro 1

Interpretación y Análisis de Resultados de Datos Aportados por los Representantes de los niños. Dimensión: Datos Personales.

EDAD	SEXO		OCUPACION
	F	M	
20-30	5		DEL HOGAR
31-40	4		DEL HOGAR
41-50		1	OBRERO
Total:	9	1	

Fuente: Marlene Morales.

Gráfico1



Los resultados del cuadro 1 indican que:

Del total de los representados encuestados 9 son de sexo femenino en edades comprendidas entre 20 y 40 años de edad y su ocupación del hogar. Un (1) representante de sexo masculino de ocupación obrero.

Cuadro 2

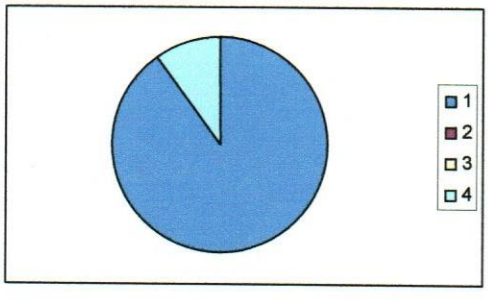
Distribución de la población según el nivel educativo.

	Nº
Primaria	9
Secundaria	0
Técnico	0
Superior	1
Total:	10

Fuente: Marlene Morales.

Gráfico 2

Distribución de la población según el nivel educativo.



En el cuadro 2 y el gráfico 2 los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Del total de los representantes encuestados el 90% apenas alcanzaron a culminar la educación primaria, el 10% tiene educación superior, esto nos hace pensar que a menor nivel educativo de los representantes mayores son las posibilidades de no dar importancia a los cuidados higiénicos-sanitarios.

Cuadro 3

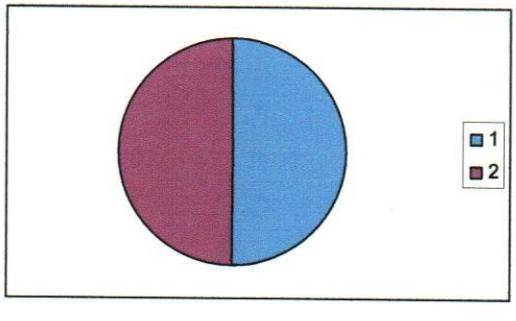
Distribución de los representantes según el tipo de vivienda

Tipo	Número
CASA	5
APTO.	
QUINTA	
RANCHO	5
Total	10

Fuente: Marlene Morales.

Gráfico 3

Distribución de los representantes según el tipo de vivienda



En el cuadro 3 y el gráfico 3 los resultados obtenidos fueron los siguientes: El total de los encuestados el 50% viven en casas y el 50% viven en ranchos. Las características de estas casas es que son casas construidas por Organismos Oficiales llamadas "rurales", pequeñas, poco espaciosas, (2 cuartos, 1 baño, 1 sala-cocina), además techos de zinc, paredes de bloques, no frisadas, pisos de cemento deteriorado; los ranchos son de paredes de caña brava con barro, piso de barro, techo de zinc y/o de palma.

Cuadro 4

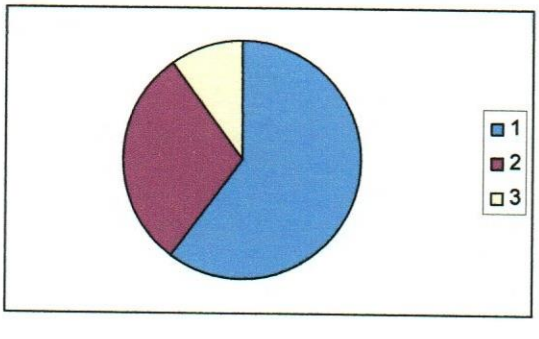
Distribución de la población según el agua de consumo

Tipo	Número
Acueducto	6
Tanque	3
Filtrada	1
Hervida	
Total:	10

Fuente: Marlene Morales.

Grafico 4

Distribución de la población según el agua de consumo



El resultado del cuadro 4 y el gráfico4 son los siguientes:

Del total de los encuestados el 60% de la población consume agua de acueducto. El 30% consume agua depositada en tanques, y el 10% consume agua filtrada. Aclaro que a pesar de ser agua de acueducto es de mala calidad, en ocasiones con barro, ya que el servicio de mantenimiento es bastante irregular y además la fluidez del liquido falta regularmente, la población se ve obligada a utilizar tanques, pipas, tobos; para almacenar el agua con las consecuencias sanitarias que esto acarrea.

Cuadro 5

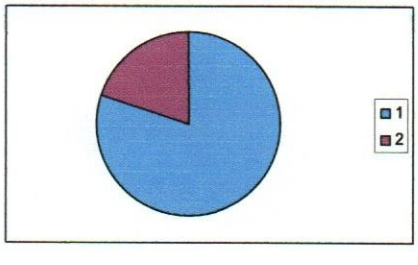
Distribución de aguas servidas según sitio de disposición final

Tipo	Número
Red de cloacas	8
Pozo séptico	2
Total	10

Fuente: Marlene Morales.

Gráfico 5

Distribución de aguas servidas según sitio de disposición final



Según los resultados de la encuesta el 80% de la población utilizan la red de cloacas como disposición final de las aguas servidas, y el 20% utilizan pozo séptico como disposición de las aguas servidas. A pesar de lo descrito se observó fecalismo al aire libre sin dar importancia al mismo.

Cuadro 6

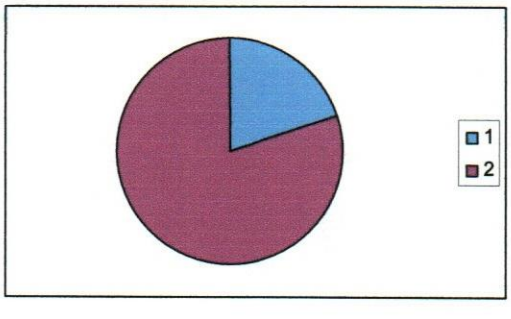
Distribución según la calidad de la recolección de la basura

Calidad	Número
Buena	
Regular	2
Mala	8
Total	10

Fuente: Marlene Morales.

Gráfico 6

Distribución de aguas servidas según sitio de disposición final



En el cuadro 6 y el gráfico 6 se observó que del total de la población encuestada el 20% respondió que el servicio de recolección de basura es regular, el 80% respondió que el servicio es malo. Esto es debido a que es servicio de recolección de la basura es bastante irregular.

Cuadro 7

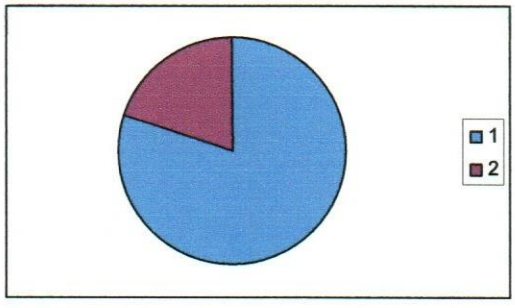
Distribución según el número de personas por habitación

Tipo	Número
+2/hab.	8
-2/hab.	2
Total:	10

Fuente: Marlene Morales.

Gráfico 7

Distribución según el número de personas por habitación



Análisis: el 80% de la población encuestada presenta hacinamiento, esto es debido a las características de las casas, ya que sus habitaciones son de pocas dimensiones (2x3 mts.2).

Cuadro 8

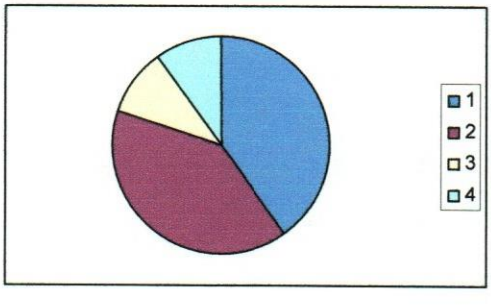
Presencia de animales en el hogar según el tipo

Tipo	Número
Perros	4
Gatos	4
Loros	1
Gallinas	1
Total:	10

Fuente: Marlene Morales.

Grafico 8

Presencia de animales en el hogar según el tipo



El 100% de la población cuenta con animales en el hogar distribuido de la siguiente manera: 40% de la población cuenta con perros, 40% con gatos, 10% con loros y 10% con gallinas, con el agravante que estos animales conviven dentro y fuera de las casas.

Cuadro 9

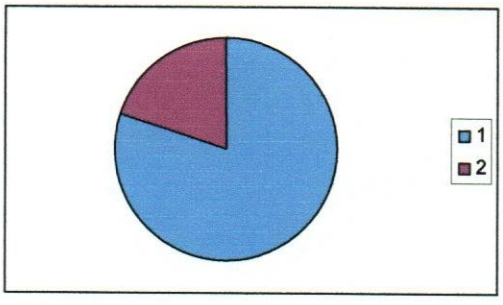
Distribución de la población según información recibida sobre enfermedades parasitarias y sus vías de transmisión.

SI	2
NO	8
Total:	10

Fuente: Marlene Morales.

Gráfico 9

Distribución de la población según información recibida sobre enfermedades parasitarias y sus vías de transmisión.



El 80% de la población encuestada no ha recibido información sobre enfermedades parasitarias y sus vías de transmisión y el 20% si ha recibido información.

Como resultado del diagnóstico se concluye la población vive en condiciones de insalubridad; manifestado principalmente en el mal estado de sus viviendas y la reproducción de agentes transmisores de enfermedades (moscas, mosquitos y otros insectos). Estos factores se agravan dadas las características topográficas y climáticas de la zona: hondonadas y pendientes, período de lluvias prolongado, interrupciones de las vías vehiculares; que dificultan la implementación de controles y la aplicación de soluciones, así como el elevado incremento poblacional

Cronograma

- Revisión bibliografiíta Octubre a diciembre 2005
- Elaboración del protocolo Septiembre 2005
- Presentación del protocolo Octubre 2005
- Ejecución del protocolo 20 de Octubre a Diciembre 2005
- Análisis y resultados Diciembre 2005
- Confesión del informe final Diciembre 2005
- Entrega del informe final Enero 2006
- Presentación y discusión del informe de Enero 2006.

Recursos

Elementos de costo

Hojas, lápices, bolígrafos,	20.000Bs.
Diskette	5.000Bs.
Servicio de Internet computadora	6.000Bs.
Fotocopias transporte	14.000Bs.
Total de financiamiento:	**45.000Bs.**

CONCLUSIONES

1. Como resultado del diagnóstico realizado se concluye que la población del sector Caño Seco I, municipio Alberto Adriani, estado Mérida, vive en condiciones de insalubridad; manifestado principalmente en el mal estado de sus viviendas y la reproducción de agentes transmisores de enfermedades (moscas, mosquitos y otros insectos). Estos factores se agravan dadas las características topográficas y climáticas de la zona: hondonadas y pendientes, período de lluvias prolongado, interrupciones de las vías vehiculares; que dificultan la implementación de controles y la aplicación de soluciones, así como el elevado incremento poblacional.

2. Específicamente la población tiene un bajo nivel educativo dado que el 90% solo tiene educación primaria, viven en ranchos (50%) y una importante cantidad (40%) consumen agua no tratada por el acueducto. Un factor que incrementa las posibilidades de transmisión es que la disposición y recolección de basura es de mala calidad, tal como lo manifestaron el 80% de los encuestados, conjugado con el alto hacinamiento que sufre el 80% de los mismos. La presencia de animales domésticos en todas las viviendas de los encuestados (perros 40%, gatos 40%) contribuye a la transmisión de parasitosis. Agrava la situación el desconocimiento por parte del 80% la población de las vías de transmisión de las enfermedades parasitarias.

3. Las carencias de saneamiento ambiental básico y en primer término la inexistencia o irregularidad en el suministro de agua potable, recolección de basura inadecuados, genera la presencia de recipientes para recoger y conservar agua para consumo humano, los cuales constituyen el mecanismo de transmisión más importante de las parasitosis.

4. Se reconoce que la situación de parasitosis endémica de la zona, no son ajenos a los problemas de naturaleza económica y social que vive el país. De igual manera, la importancia de los movimientos poblacionales, el crecimiento demográfico, constituyen elementos básicos para su dispersión y difusión.

5. Lo cual confirma investigaciones previas en las cuales se ha señalado que la evolución, difusión y dispersión de las parasitosis en Venezuela afecta en forma desigual las distintas regiones del país, pero muestra una tendencia a ocupar nuevas áreas geográficas y afectar por ende sectores con escasos recursos económicos.

6. Se observó el desconocimiento por parte de la población de la existencia de un programa estructurado para la prevención y saneamiento ambiental de su comunidad, así como el desconocimiento de los organismos ejecutores de la política de salud pública: laboratorios, hospitales, departamento de epidemiología o de control de las parasitosis.

7. Se propone la implementación de un Plan de Prevención y Saneamiento Ambiental para el sector Caño Seco I, municipio Alberto Adriani, estado Mérida mediante el cual se genere conciencia para la reducción y eliminación de criaderos, potabilización del agua, recolección de la basura, limpieza del hogar, lavado de los alimentos, lavado de las manos, con una visión planificada, dinámica y permanente. Es conveniente destacar que las acciones de Educación para la Salud y Participación Social en la Prevención de los Parásitos deben estar orientadas básicamente al control del agente transmisor.

RECOMENDACIONES

- Crear a la brevedad posible un "Programa de Prevención y Control de las enfermedades parasitarias", cuya ubicación institucional debe contar con la garantía jerárquica, capacidad de acción autónoma y financiamiento.

- El Programa debe integrarse con un Responsable Nacional y la asesoría de un grupo ce Coordinación Nacional.

- Fortalecer el Sistema de Vigilancia Epidemiológica en todos los niveles de atención y propiciar la realización de actividades y tareas necesarias para la reducción o eliminación de las fuentes de transmisión basadas en la mejoría del saneamiento básico y la participación de la comunidad.

- Conformar equipos multidisciplinarios necesarios para difundir el conocimiento en la región de CAÑO SECO I, sobre diagnostico, tratamiento y control de las enfermedades parasitarias.

- Propiciar la formación en cada sector de un Comité Asesor Técnico con atributos políticos y administrativos integrado por Autoridades regionales: Alcaldías, Salud, Educación, Iglesia, Sociedad Civil, quienes asumirán la responsabilidad del seguimiento y ejecución del Programa.

- Facilitar la coordinación intra e intersectorial.

- Promover que todos los servicios de prevención y de atención cuenten con recursos necesarios para ejecutar el programa.

- Facilitar la movilización de recursos humanos y financieros regionales y nacionales.

- Promover las investigaciones operativas en las áreas de control de las parasitosis, participación comunitaria y perfil socioeconómico de las parasitosis y del programa de prevención y control.

- Solicitar apoyo político de la Comisión de Salud del Congreso Nacional para la promulgación de una Ley nacional que determine la prioridad de las actividades de prevención y control.

- Garantizar los fondos adecuados para la operatividad de las acciones y permita la aplicación de las sanciones o multas a entidades o particulares que propicien la proliferación de vectores.

- Promover con las autoridades correspondientes la realización de un Programa de formación de Recursos Humanos, a todos los niveles, dirigido a la capacitación en; epidemiología, gerencia de programas, análisis costo-beneficio y metodologías de control de las enfermedades parasitarias.

DISEÑO DEL PLAN DE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS EN LOS NIÑOS DEL SECTOR CAÑO SECO I. MUNICIPIO ALBERTO ADRIANI, ESTADO MÉRIDA

De acuerdo al tipo de escenario descrito y las características socio-antropológicas, se propone un Plan de Prevención de Parasitosis en los niños del sector Caño Seco I, municipio Alberto Adriani, estado Mérida.

Se tratará fundamentalmente de generar conciencia e instrumentos para la reducción y eliminación de criaderos, potabilización del agua, recolección de la basura, limpieza del hogar, lavado de los alimentos, lavado de las manos, con una visión planificada, dinámica y permanente. Es conveniente destacar que las acciones de Educación para la Salud y Participación Social en la Prevención de los Parásitos deben estar orientadas básicamente al control del agente transmisor.

OBJETIVOS DEL PLAN

1. Iniciar medidas preventivas; charlas educativas, (lavado de las manos, hervir el agua de consumo, eliminar los criaderos de zancudos y moscas, promover el uso del calzado, etc.).
2. Coordinar acciones permanentes con los sectores e instituciones públicas con ingerencia directa o indirecta en la problemática de Saneamiento Ambiental.
3. Incorporar a la comunidad organizada en la planificación, ejecución y evaluación de acciones en la prevención y control de las parasitosis intestinal.

4. Capacitar a la comunidad organizada en la prevención y control de las enfermedades parasitarias para que actúen como agentes multiplicadores en sus comunidades.
5. Difundir a través de los medios de comunicación, mensajes alusivos al saneamiento ambiental y la prevención de los parásitos.

PRIMERA FASE

Coordinación y Planificación:

Para llevar a cabo una labor comunitaria efectiva es importante contar con la presencia activa de la Comunidad y sus instituciones. En tal sentido esta fase constituye la integración de los diferentes programas de salud, incorporando a otros sectores involucrados en el área de Saneamiento Ambiental para el establecimiento de acuerdos y compromisos para atacar el problema.

Actividades:

Reuniones de Coordinación y Planificación a nivel regional, distrital y local.

1. Nivel Regional. Donde Participan el Director regional de Salud y representantes de los diferentes programas de salud, Gobernadores, Alcaldes, Directores de los Servicios públicos, ONGS, Organizaciones comunitarias e Iglesia entre otras.
2. Nivel distrital y local. Equipo de Salud, representantes de promoción social, enfermería, epidemiología, malariologia, instituciones públicas (educativas, aseo urbano, hidros), representantes de ONG y otras organizaciones comunitarias como son. Juntas parroquiales, asociación de vecinos, Asociaciones Culturales, Comités de Salud, Deportivas, religiosas, entre otras).

Análisis Situacional.

Índices Epidemiológicos, realidad sociocultural, identificación y priorización de comunidades afectadas por los parásitos, identificación de recursos humanos, materiales y financieros.

1. Elaboración del Plan y establecimiento de acuerdos y compromisos, designación de comisiones de trabajo.
2. Abordaje a las escuelas a través de entrevistas y asambleas con directivos, personal docente y representantes de la comunidad educativa de la institución. A las comunidades con líderes naturales y representantes de las Organizaciones sociales comunitarias, para la coordinación y planificación de actividades.

SEGUNDA FASE

Ejecución del Plan

Se refiere a la puesta en marcha de todas acciones planificadas en la etapa anterior en cada localidad. El éxito del mismo responderá a los compromisos y acuerdos establecidos por los entes involucrados y dirigido específicamente al mejoramiento de las condiciones de salud de la población como lo es el sector CAÑO SECO I de la Parroquia Pulido Méndez, Municipio Alberto Adriano del Estado Mérida.

Actividades

1. Ejecución de actividades de capacitación sobre saneamiento ambiental y prevención de enfermedades parasitarias. Consiste en la realización de actividades educativas dirigidas tanto al equipo de salud como a las comunidades organizadas, la realización de eventos como talleres, encuentros comunitarios, charlas participativas, foros, seminarios, reuniones de trabajo. Estos eventos estarán concentrados en la discusión y análisis de temas relacionados con la salud ambiental con el fin de generar respuestas coherentes con la realidad local, para tal fin deberán incorporarse las diversas instituciones gubernamentales y no gubernamentales, así como las diversas organizaciones comunitarias.
2. Elaboración y difusión de mensajes dirigidos a la prevención, control y erradicación de las enfermedades producidas por los parásitos. De igual manera se elaborarán mensajes alusivos al mantenimiento de

condiciones ambientales saludables, que se difundirán a través de carteleras, vallas, volantes, trípticos, periódicos comunitarios, la radio local, etc. Emisión de mensajes a través de canales interpersonales de comunicación; dramatizaciones, teatro ecológico.

3. Operacionalización de actividades dirigidas a controlar y prevenir la expansión de las enfermedades producidas por los parásitos en la comunidad.

Sectorización:

Delimitación del área de influencia del Centro de Salud determinando los recursos institucionales y comunitarios existentes y que pueden facilitar el cumplimiento del objetivo de Promoción social.

Levantamiento de índices de parásitos.

Señalización en el mapa del sector de las zonas de riesgo consideradas en cuanto al surgimiento y expansión de las parasitosis utilizando los códigos establecidos.

Localización de criaderos:

Consiste en la ubicación de aquellos sitios que constituyen los centros de producción y reproducción de vectores, que ponen en peligro la salud de la población aledaña al sector y sus alrededores.

Ejecución de operativos de saneamiento básico:

Recolección de basura, escombros, limpieza de quebradas, drenajes y otros procedimientos que eviten o limiten los criaderos.

TERCERA FASE

Evaluación

Constituye un proceso continuo presente en todos y cada uno de los momentos del plan, el cual estará orientado al apoyo sistemático desde el punto de vista técnico, científico y humano requerido para el cumplimiento de las acciones. En tal sentido, tanto el equipo de salud como las organizaciones comunitarias, quienes están presentes en las fases del plan, estarán en capacidad de emitir juicios de valor objetivos que faciliten medir los alcances y limitaciones del mismo desde su diseño, ejecución e impacto final, para lo cual se tomará en cuenta la factibilidad en cuanto a recursos humanos, materiales y financieros; la disponibilidad de acceso a recursos; los recursos comunitarios, que se refiere a organizaciones existentes y grupos de participación comunitaria.

Resultados Esperados

Incorporación de la comunidad organizada durante el proceso; incorporación de los organismos institucionales, cumplimiento de acuerdos entre la comunidad y las instituciones, disminución de los índices de morbimortalidad de enfermedades producidas por parásitos.

Actividades

Reuniones con participación de los entes involucrados (Comunidad Organizada e Instituciones), a fin de evaluar los procesos e impactos ocurridos en el plan, en función de:

1. Establecer los cambios de actitud de la población.
2. La incorporación efectiva de la comunidad organizada durante el proceso.
3. La disminución de las tasas de morbimortalidad por enfermedades parasitarias.
4. Disminución de los índices de parásitos
5. Cumplimiento de acuerdos y compromisos por parte de la comunidad y las instituciones.
6. La contribución efectiva de los medios de comunicación en la difusión de mensajes alusivos al Saneamiento Ambiental en la prevención y control de las enfermedades parasitarias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Botero O, Restrepo M. Parasitosis Humana. Medellín: 2 edición. Corporaciones para investigaciones Biológicas. 1992. Pp 1-403.
2. E. Medicina Benítez, P. Urruzo Telleria, J. Manzanares López-Manzanares. Clínica de las parasitosis intestinales.
3. Hernández, R. y Otros (1998). Metodología de la Investigación. México. Graw-Hill. México.
4. Hoeprich PD. Tratado de enfermedades infecciosas. La Habana: 2 edición. Editorial Cientifico-Técnica.1989. Pp 34-43.
5. Infections Disease. XXXIV. Protozoan Infections.2004 WEDmd Inc.
6. Instituto de Medicina Regional. Av. Las Heras 727-3500 Resistencia-Chaco-Argentina.
7. J.B. WYNGAARDEN L.I.H. SMITH. Cecil. Tratado de Medicina Interna.16° Edición. Editorial Interamericana.
8. M. Gonzáles Tome. Aspectos generales de las parasitosis intestinales.
9. Castro J., Barrera, r., Berti J. Echezuria L., García B., Romero I. Proyecto de control de Enfermedades Endémicas. Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Caracas 1994.
10. Nairo Aizpurua Romero. Parasitología Clínica. Helmintiasis. Editorial Edigrafica.1999.
11. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Programa de Enfermedades Transmisibles. Seminario Taller Centroamericano sobre Estrategias para la prevención y control de las parasitosis OPS/HCT/95.58. Guatemala. 1995.
12. Pedro Ponds. *Enfermedades Infecciosas*. En: Patología y clínica médicas. Barcelona: Salvat. 1969. Pp.9-15.
13. Universidad de Carabobo. Facultad de Ciencias de La Salud. Departamento de Parasicología. Valencia. Venezuela. 1999.

14. Ledesma, Andrea E.-Fernández, Gustavo, J. Comunicaciones científicas y tecnológicas. Universidad Nacional del Nordeste.2004.
15. Universidad Bicentenaria de Aragua U.B.A. (1998). Normas para la Elaboración y Presentación de Trabajos de Grado para optar al Titulo de Especialistas o Magíster. Maracay.
16. Zaldiva Díaz SR. Enteroparasitosis, indicadores antropométricos y requerimientos alimentarios en niños de una localidad rural del estado de Sao Paulo (Tesis doctoral). Sao Paulo: Universidad de Sao Paulo. 1993.

ANEXOS

El Vigía, diciembre de 2005.

Estimado Representante:

El siguiente instrumento tiene como finalidad recabar información sobre las enfermedades parasitarias y sus vías de transmisión, usted contribuirá con su opinión a profundizar en el tema seleccionado como trabajo de grado.

Las instrucciones para la aplicación son:

- El cuestionario es absolutamente anónimo con el propósito de proporcionar la mayor objetividad de su parte.
- Lea detenidamente cada aspecto que se le propone.
- Seleccione una opción de respuesta que se corresponda mejor a su opinión.
- No deje ningún aspecto sin responder.
- El cuestionario consta de 9 ítems.

Gracias por su colaboración.

ENCUESTA

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

UNIVERSIDAD CATILICA ANDRES BELLO

POSTGRADO: GERENCIA ES SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD

Solicitamos la mayor colaboración en responder las siguientes preguntas:

I. Identificación: Edad: ___ Sexo: ___ Edo. Civil: _____ Ocupación: ____

II. Nivel educativo: Primaria _____
Secundaria____
Técnico _____
Superior _____

III. Tipo de vivienda: Casa ____
Apto. ___
Quinta ____
Rancho ____

IV. Agua de consumo: Acueducto._____ Hervida_____
Tanque _____ Filtrada_____

V. Disposición de excretas: Red de cloacas _____
Pozo séptico _____

VI. Servicio de recolección de basura: Buena _____
Regular ____
Mala _____

VII. Nº de personas por dormitorio. + 2/hab._____ -2/hab._____

VIII. Hay animales en el hogar: Si_____ No_____

Que tipo._____

Cuantos._____

IX. ¿Ha recibido información sobre las enfermedades parasitarias y sus vías de transmisión? Si_____ No_____

REPUBLICA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V-11.857.745.28

Firma Director

APELLIDOS FUENTES MENDEZ

NOMBRES LUIS ALBERTO

FIRMA TITULAR

7-3-73 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

23-5-95 A. 2005

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

LUIS ALBERTO FUENTES MÉNDEZ
(Currículum Vitae Resumido)

DATOS PERSONALES

1. Fecha de Nacimiento: 7 de marzo de 1973.
2. Cédula de Identidad: V-11.857.745.
3. Dirección de Oficina: Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". Hacienda La Glorieta. Santa Bárbara de Zulia.
4. Dirección de Habitación: Avenida 3. N°3-57. Edificio INGUTI. Apartamento N° 1. San Carlos de Zulia.
5. Teléfonos: 0414 0678526; 0275 8084219.
6. Correo Electrónico: fuentesl@unesur.edu.ve; fuentesl@cantv.net.

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

1. **Doctor en Ciencias Sociales**. Universidad Central de Venezuela. (Candidato).
2. **Magíster Scientiae en Administración**. Mención Finanzas. Universidad de Los Andes. 2005.
3. **Licenciado en Administración**. Especialidad: Gerencia Industrial. Universidad Nacional Experimental "Rafael María Baralt". 1995.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

1. **Profesor Asistente**. Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". 2004-2005.
2. **Coordinador del Programa de Administración de Empresas Agropecuarias**. Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". 2001-2002.
3. **Instructor**. Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". 2001-2004.
4. **Administrador de Planta**. Centro de Investigación y Desarrollo Cárnico. Parque Tecnológico de la Universidad del Zulia. 1999-2001.
5. **Analista de Costos y Presupuesto**. Productora de Refrescos y Sabores del Zulia. Empresas Polar. 1998-1999.

6. **Analista de Proyectos**. Parque Tecnológico de la Universidad del Zulia. 1994-1998.

PUBLICACIONES

1. Hernández-Reverol, D; L. Fuentes-Méndez y F. Torres-Granadillo. *Propuesta metodológica para la evaluación y selección de proyectos tecnológicos*. En: Revista de Ciencias Sociales. FACES-LUZ. Nueva Época. IV (1). Pp. 59-78. 1998.
2. Romero, P; N. Huerta-Leidenz; L. Fuentes-Méndez y F. Torres-Granadillo. *Perspectivas del mercado para la integración vertical y la aplicación de tecnologías de empaque de la carne: escenario zuliano*. En: N. Madrid-Bury y E. Soto Belloso. Manejo de la Ganadería Mestiza de Doble Propósito. Maracaibo: Ediciones Astro Data. Pp. 357-380. 1995.

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN NO PUBLICADOS

1. Fuentes, L. El Impacto del Crédito en la Producción Agrícola en Venezuela, 1970-1999. Trabajo de investigación para optar al grado de *Magíster Scientiae* en Administración no publicado. Mérida: Universidad de Los Andes. 2005.
2. Fuentes, L. Financiamiento público al sector agrícola: políticas económicas y financieras, caracterización institucional y evolución histórica en Venezuela, período 1970-1999. Trabajo de ascenso para optar a la categoría de Profesor Asistente no publicado. Santa Bárbara de Zulia: Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". 2004.

CURSOS, SEMINARIOS Y TALLERES

1. Seminario Internacional Cooperativismo de Ahorro y Crédito y Desarrollo Sustentable. Universidad Central de Venezuela. 2005.
2. Análisis Económico de Cadenas Agroalimentarias y Formulación de Políticas Públicas. Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura. 2003.
3. I Congreso de Gerencia Agropecuaria. Universidad de Los Andes. 2003.
4. Taller de Capacitación Docente. Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". 2003.

5. I Jornadas de Administración. Universidad de Los Andes. 2002.
6. Formulación de Proyectos bajo el enfoque Marco Lógico. Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". Fundación para el Desarrollo de la Ciencia y la Tecnología en la Región Zuliana. 2002.
7. I Congreso Latinoamericano de Gerencia Empresarial y Planificación Estratégica. Asociación Latinoamericana de Gerencia y Planificación. 2001.
8. I Jornadas de Presentación de Líneas de Investigación. Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". 2001.
9. Formulación y Evaluación de Proyectos Industriales y Agroindustriales. Universidad Nacional Experimental Sur del Lago "Jesús María Semprum". 2001.
10. Formulación de Proyectos de Investigación. La Universidad del Zulia. 2001.
11. Inglés Técnico. La Universidad del Zulia. 1999.
12. Taller de Análisis Estructural de Variables del Municipio Maracaibo. Instituto de Estudios Superiores de Administración. 1998.
13. Formulación y Evaluación de Proyectos de Inversión Social. Banco Interamericano de Desarrollo. 1998.
14. II Jornadas de Trabajo Comisión de Currículo Región Zulia-Falcón. La Universidad del Zulia. Universidad Nacional Experimental "Rafael María Baralt". Instituto Universitario de Tecnología de Cabimas. 1998.
15. Formulación y Evaluación de Proyectos I. La Universidad del Zulia. 1995.
16. Formulación y Evaluación de Proyectos II. La Universidad del Zulia. 1995.
17. Planificación Estratégica Situacional. Instituto Zuliano de Estudios Políticos, Económicos y Sociales. 1995.
18. Curso Internacional de Ganadería de Doble Propósito. La Universidad del Zulia. 1995.
19. Presupuesto Empresarial. P&B Asesores, C.A. 1994.
20. Curso de Gerencia y Presupuesto. Innovación y Competitividad, C.A. 1994.