

**OCORRÊNCIA DE ENTEROPARASITAS EM SALAS DE ESPERA E BANHEIROS DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) NO MUNICÍPIO DE CERES-GO, BRASIL**

*OCCURRENCE OF ENTEROPARASITES IN WAITING ROOMS AND BATHROOMS OF BASIC HEALTH UNITS (BHU) IN THE CITY OF CERES-GO, BRAZIL*

**Milce Costa (COSTA, M.)**

Doutora em Medicina Tropical - área de concentração: Microbiologia - IPTSP/UFGO. Docente da FACER - Faculdade Evangélica de Ceres. Ceres – GO, Brasil.

[milcebiomol@yahoo.com.br](mailto:milcebiomol@yahoo.com.br)

**Ludimila Gonçalves de Lima (LIMA, L.G)**

Acadêmica do Curso de Biomedicina da FACER – Faculdade Evangélica de Ceres–GO:

[ludmilalima-13@hotmail.com](mailto:ludmilalima-13@hotmail.com)

**Hellen Kássia Silva Martins (MARTINS, H.K.S)**

Acadêmica do Curso de Biomedicina da FACER – Faculdade Evangélica de Ceres–GO:

[hellenyes@hotmail.com](mailto:hellenyes@hotmail.com)

**Endereço para correspondência:**

Av. Brasil, S/n, Qd. 13, Morada Verde, Ceres–GO, Brasil. CEP: 76300-000.

[milcebiomol@yahoo.com.br](mailto:milcebiomol@yahoo.com.br)

**RESUMO**

**INTRODUÇÃO:** As parasitoses intestinais apresentam alta prevalência no mundo todo. Tal situação se deve à precariedade das condições de saneamento básico associadas à falta de higiene pessoal. Locais públicos como as Unidades Básicas de Saúde (UBS), onde existe um grande fluxo de pessoas, facilitam o processo de disseminação e estabelece uma considerável via de contaminação. **OBJETIVO:** O presente estudo foi realizado no intuito de analisar a presença de enteroparasitas nas superfícies e objetos das seis UBS da cidade de Ceres-GO e indiretamente verificar a limpeza das unidades. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma pesquisa de campo analítica. Foram coletadas amostras de todas as seis UBS do município por meio da técnica Graham e as análises foram realizadas através de microscopia óptica. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** Foram analisadas um total de 210 lâminas. Destas, 9 (4,3%) lâminas

mostraram-se positivas para ovos de enteroparasitas. Das amostras positivas, verificou-se que 7 (3,3%) lâminas eram referentes a ovos de *Ascaris lumbricoides* e 2 (1%) lâminas pertenciam a ovos de *Enterobius vermicularis*. Nas 201 (95,7%) lâminas restantes, os resultados foram negativos. Verificou-se a presença de ovos de *A. lumbricoides* nas UBS C, D, E e F perfazendo um total de n=7 lâminas positivas. Destas, n= 3 (42,8%) eram provenientes de maçanetas internas dos banheiros, sendo este o objeto com maior percentual de contaminação. A pesquisa evidenciou ainda a presença de ovos de *E. vermicularis* nas UBS A e B (n= 2) sugerindo que os usuários apresentem hábitos higiênicos inadequados. **CONCLUSÃO:** Pode-se observar que os índices de contaminação parasitária em todas as UBS foram relativamente baixos, sugerindo que a limpeza é adequada.

**Palavras-chave:** Helminthos. Unidades Básicas de Saúde. Graham.

## ABSTRACT

**INTRODUCTION:** Intestinal parasitoses present high prevalence worldwide. This situation is due to the precarious conditions of basic sanitation associated with lack of personal hygiene. Public places such as the Basic Health Units (BHU), where there is a large flow of people, facilitate the process of dissemination and establish a considerable path of contamination. **OBJECTIVE:** The present study was carried out to analyze the presence of enteroparasites on the surfaces and objects of the six BHU in the city of Ceres-GO and indirectly to verify the cleanliness of the units. **METHODOLOGY:** This is an analytical field research. Samples were collected from all six BHU of the municipality using the Graham technique and the analyzes were performed using light microscopy. **RESULTS AND DISCUSSION:** A total of 210 slides were analyzed. Of these, 9 (4.3%) slides were positive for enteroparasite eggs. From the positive samples, it was verified that 7 (3.3%) slides were referring to *Ascaris lumbricoides* eggs and 2 (1%) slides belonged to *Enterobius vermicularis* eggs. In the remaining 201 (95.7%) slides, the results were negative. The presence of *A. lumbricoides* eggs in BHU C, D, E and F was verified for a total of n = 7 positive slides. Of these, n = 3 (42.8%) came from internal door handles of the bathrooms, being the object with the highest percentage of contamination. The research also evidenced the presence of *E. vermicularis* eggs in the UBS A and B (n = 2) suggesting that the users present inadequate

hygienic habits. **CONCLUSION:** It can be observed that the rates of parasitic contamination in all BHU were relatively low, suggesting that cleaning is adequate.

**Keywords:** Helminths. Basic Health Units. Graham.

## 1 1 INTRODUÇÃO

2

3 As infecções intestinais ocasionadas por protozoários e helmintos apresentam alta  
4 prevalência no mundo todo, principalmente em países subdesenvolvidos ou em  
5 desenvolvimento onde se encontram populações em precárias condições de higiene e  
6 saneamento básico. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), 3,5 bilhões de  
7 indivíduos são afetados por parasitas intestinais. No Brasil, as helmintíases intestinais  
8 apresentam uma vasta distribuição geográfica em virtude das condições inerentes ao clima,  
9 disponibilidade de vetores mecânicos, ausência de políticas públicas eficazes e inexistência de  
10 medidas de educação em saúde à população carente (NEVES et al, 2011; MELO et al., 2015;  
11 MORALES, 2016).

12 A ocorrência das altas taxas de helmintíases no Brasil está ligada, sobretudo, às formas  
13 de transmissão e disseminação dos ovos, o que explica as elevadas taxas de surtos  
14 epidêmicos. No que diz respeito à disseminação dos ovos no ambiente, existem estudos que  
15 evidenciam alguns fômites como: moedas, cédulas de dinheiro e chupetas de crianças. Em  
16 locais como ônibus de transporte coletivo e sanitários públicos, os elementos manuseados por  
17 um grande número de pessoas como: corrimão, roleta, assentos, descarga (botão ou puxador),  
18 trinco das portas, maçanetas (interna e externa) e registro de torneira estão altamente  
19 envolvidos no processo de disseminação. Outros elementos como água; material subungueal,  
20 vetores mecânicos e hortaliças também devem ser considerados na disseminação dos ovos  
21 (COELHO et al., 1999; COELHO et al., 2001; REQUENA et al., 2007; BORGES et al.,  
22 2009; MURTA e MASSARA, 2009; SILVA et al., 2011).

23 No caso de ambientes públicos como as Unidades Básicas de Saúde (UBS), onde o  
24 fluxo de indivíduos que circula em busca de diagnóstico e tratamento é grande, pode-se  
25 considerar que o espaço físico compartilhado (bancada de atendimento, assentos, maçanetas  
26 de sanitários) facilitam enormemente o processo de disseminação de ovos, estabelecendo-se  
27 como via de contaminação, principalmente considerando-se a resistência dos ovos no  
28 ambiente (SILVA et al., 2013).

1            Dessa forma, o estudo teve por objetivo verificar a presença de ovos de enteroparasitas  
2 em objetos das salas de espera e em banheiros nas seis UBS da cidade de Ceres–GO.

3

## 4    **2 METODOLOGIA**

5

### 6    **Solicitação de Coleta**

7

8            Para realização da coleta do material foram apresentados ofícios enviados pela  
9 Faculdade Evangélica de Ceres à Secretaria de Saúde do município de Ceres–GO, bem como  
10 para cada UBS analisada. Uma vez autorizada a coleta, houve permissão para o acesso das  
11 pesquisadoras nas UBS conforme agendamento estabelecido neste estudo.

12

### 13    **Local da coleta**

14

15            Trata-se de uma pesquisa de campo analítica. A coleta das amostras foi realizada nas  
16 seis UBS da cidade de Ceres–GO entre os meses de agosto e setembro de 2018, totalizando  
17 cinco coletas em cada UBS, sempre após o expediente e antes da limpeza. O material coletado  
18 nas seis UBS incluídas no estudo (A, B, C, D, E, F), foi proveniente de objetos localizados  
19 onde ocorre maior circulação de pessoas, como bancada de atendimento, cadeiras da sala de  
20 espera e maçanetas interna e externa dos banheiros masculino e feminino.

21            Na Tabela 1 podemos verificar a quantidade de objetos analisados por coleta em cada  
22 uma das seis UBS. Foram examinados 42 objetos por coleta, sendo 7 em cada Unidade (A, B,  
23 C, D, E, F).

24

25

26

27

28

29

30

31

32

1 **Tabela 1.** Relação de objetos analisados por coleta em cada UBS no município de Ceres–GO

Objetos	Unidade Básica de Saúde (UBS)						Objetos examinados por coleta
	A	B	C	D	E	F	
Assento de cadeiras	2	2	2	2	2	2	12
Bancada de atendimento	1	1	1	1	1	1	6
Maçanetas internas							
Banheiro masculino e feminino	2	2	2	2	2	2	12
Maçanetas externas							
Banheiro masculino e feminino	2	2	2	2	2	2	12
Total	7	7	7	7	7	7	42

2

3 **Técnica empregada para coleta e observação das amostras**

4 Para realização das coletas, foi utilizada a técnica Graham (1941), conhecida também  
5 como método da fita adesiva ou fita gomada, com modificação para superfície de objetos.  
6 Esta técnica também é utilizada para identificação de ovos de outras espécies de helmintos  
7 intestinais (MURTA e MASSARA, 2009). A técnica consistiu na utilização de uma fita  
8 adesiva transparente de seis centímetros de comprimento, sobreposta por até seis vezes sobre  
9 cada local da superfície pesquisada. Posteriormente, a fita foi fixada em uma lâmina de vidro  
10 com uma codificação pré-determinada que identificasse a UBS e o objeto, de modo que quem  
11 examinou o material, não tivesse acesso à designação deste código. As análises foram  
12 realizadas utilizando microscópio óptico no aumento de 400X no Laboratório de Microscopia  
13 da Faculdade Evangélica de Ceres–GO.

14

15 **3 RESULTADOS E DISCUSSÃO**

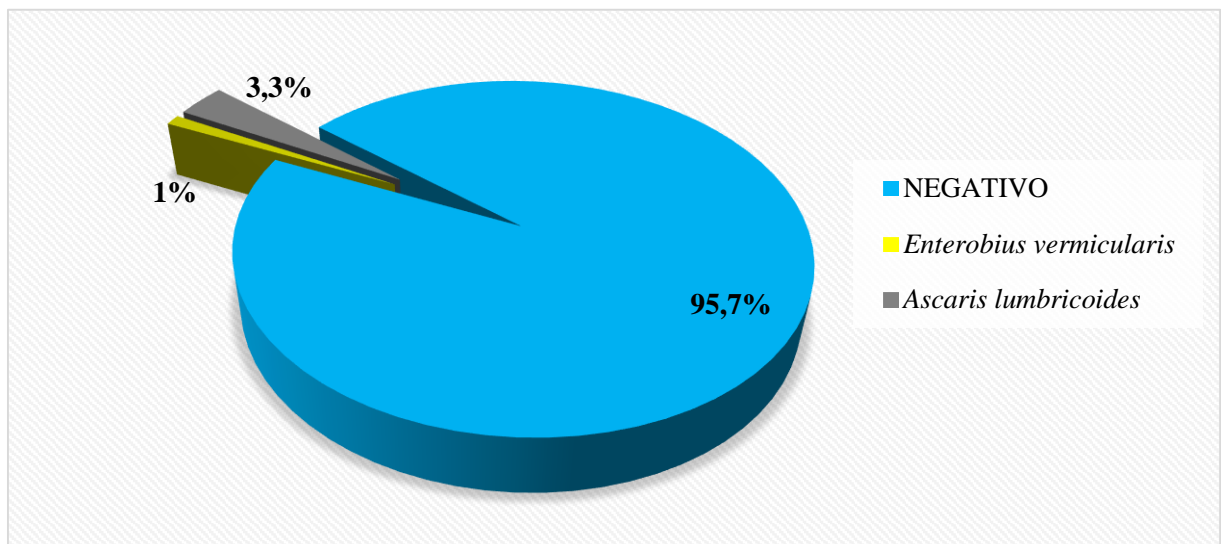
16

17 Uma vez realizadas as cinco coletas por UBS, esquematizadas na metodologia deste  
18 estudo, foram analisadas um total de n= 210 lâminas. Os objetos analisados foram  
19 distribuídos da seguinte forma: 60 assentos de cadeira (12 por coleta), 30 bancadas de  
20 atendimento (6 por coleta), 60 maçanetas internas de banheiro masculino e banheiro feminino  
21 (12 por coleta), 60 maçanetas externas de banheiro masculino e banheiro feminino (12 por  
22 coleta).

23 Das 210 lâminas examinadas, n=9 (4,3%) lâminas mostraram-se positivas para ovos de  
24 enteroparasitas. Das amostras positivas, verificou-se que n=7 (3,3%) lâminas eram referentes

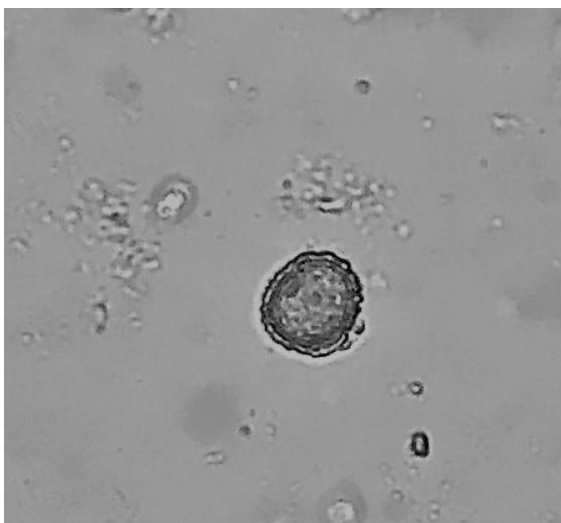
1 a ovos de *A. lumbricoides* e n=2 (1%) lâminas pertenciam a ovos de *E. vermicularis*. Nas  
 2 n=201 (95,7%) lâminas restantes, os resultados foram negativos (Figura 1). O baixo índice de  
 3 contaminação por parasitas (4,3%) verificado nas seis UBS pesquisadas neste estudo, indica  
 4 possivelmente que a higienização do local bem como a desinfecção dos objetos e superfícies  
 5 esteja sendo realizadas de forma apropriada e com regularidade. Mesmo que ocorra grande  
 6 circulação de pessoas nestes ambientes, o controle da limpeza está atendendo à proposta de  
 7 manter o ambiente funcionando com mínima contaminação de parasitas circulantes  
 8 (SCHOLTE et al., 2015).

9 **Figura 1.** Presença de enteroparasitas em objetos das salas de espera e banheiros das UBS na  
 10 cidade de Ceres-GO.



11

12 A maioria dos ovos observados estava estruturalmente intacta e suas características  
 13 morfológicas podem ser visualizadas nas Figuras 2 e 3.



**Figura 2.** Ovo de *A. lumbricoides* encontrado na maçaneta interna do banheiro feminino na UBS F e observado no aumento de 400x.



**Figura 3.** Ovo de *E. vermicularis* encontrado na bancada de atendimento da UBS A e observado no aumento de 400x.

1 Embora os ovos de helmintos tenham grande resistência às condições desfavoráveis do  
2 ambiente, evidentemente, alguns ovos observados no estudo apresentaram alterações  
3 estruturais na membrana externa em decorrência da desidratação sofrida quando expostos ao  
4 meio ambiente por longos períodos (COELHO et al., 1999; LEONEL, 2014).

5 O estudo da presença de ovos de enteroparasitas, sobretudo helmintos, em locais de  
6 grande circulação de pessoas é uma investigação recorrente realizada por outros autores. Estes  
7 locais podem ser considerados uma importante fonte de contaminação, uma vez que os ovos  
8 são transmitidos pela via fecal-oral e facilmente disseminados pelas mãos e por objetos  
9 contaminados, reforçando o conceito de que o homem é o principal propagador dos ovos  
10 nestes locais. Já é documentada a ocorrência de amostras positivas para ovos de *E.*  
11 *vermicularis* em salas de espera e banheiros de UBS, ovos de *A. lumbricoides* e *E.*  
12 *vermicularis* em ônibus coletivos e em banheiros públicos, enteroparasitas em sanitários de  
13 Instituição de Ensino Superior e *A. lumbricoides* em instituição prisional (BORGES et al,  
14 2009; MURTA e MASSARA, 2009; SILVA et al, 2013; VALADARES, FONSECA,  
15 WELTER, 2014; GIROTTO et al, 2016).

16 Uma vez ocorrendo à contaminação, as manifestações clínicas das helmintíases são  
17 diarreia e dores abdominais. Caracteristicamente, crianças parasitadas por *A. lumbricoides*  
18 podem apresentar atraso no crescimento e deficiência na cognição, além de sérios problemas  
19 de desnutrição. A obstrução intestinal em decorrência do enovelamento de parasitos na luz do  
20 intestino é a complicação mais frequente. Especificamente para o *E. vermicularis*, o prurido  
21 anal é a alteração mais intensa, mais incômoda e mais frequentemente relatada, causando  
22 irritabilidade e distúrbios do sono e, em alguns casos, pode provocar infecções secundárias.  
23 Nas infecções maciças o quadro pode evoluir para enterite catarral decorrente de ação  
24 mecânica e irritativa (MURTA e MASSARA 2009; ANDRADE et al, 2010; NEVES, 2011;  
25 SILVA et al., 2013).

26 Ainda que as UBS avaliadas neste estudo apresentem estrutura física em boas condições  
27 de funcionamento, foi possível evidenciar a importância da investigação proposta, do ponto  
28 de vista da saúde pública, uma vez que se observou a presença de ovos de helmintos (*A.*  
29 *lumbricoides* e *E. vermicularis*) em todas as seis UBS analisadas (Tabela 2 e 3).

30  
31  
32  
33  
34

**Tabela 2.** Presença de ovos de *A. lumbricoides* encontrados em relação aos objetos e as Unidades Básicas de Saúde (UBS) no município de Ceres–GO

Locais de coleta	Unidades Básicas de Saúde (UBS)						Total	% Contaminação	
	A	B	C	D	E	F			
Assento de cadeiras	0	0	0	0	0	0	0	0	
Bancada de atendimento	0	0	1	0	0	1	2	28,6	
Maçaneta interna banheiros	feminino	0	0	0	1	0	1	3	42,8
	masculino	0	0	0	0	0	1		
Maçaneta externas banheiros	feminino	0	0	0	0	1	0	2	28,6
	masculino	0	0	0	0	1	0		
Total	0	0	1	1	2	3	7		
%Contaminação	0	0	14,3	14,3	28,6	42,8		100	

1  
2

**Tabela 3.** Presença de ovos de *E. vermicularis* encontrados em relação aos objetos e as Unidades Básicas de Saúde (UBS) no município de Ceres–GO

Locais de coleta	Unidades Básicas de Saúde (UBS)						Total	% Contaminação	
	A	B	C	D	E	F			
Assento de cadeiras	0	0	0	0	0	0	0	0	
Bancada de atendimento	1	0	0	0	0	0	1	50	
Maçaneta interna banheiros	feminino	0	0	0	0	0	0	1	50
	masculino	0	1	0	0	0	0		
Maçaneta externas banheiros	feminino	0	0	0	0	0	0	0	0
	masculino	0	0	0	0	0	0		
Total	1	1	0	0	0	0	2		
%Contaminação	50	50	0	0	0	0		100	

3  
4  
5  
6  
7

A tabela 2 mostra a presença de ovos de *A. lumbricoides* nas as UBS C, D, E e F perfazendo um total de n=7 lâminas positivas. Destas, n=3 (42,8%) eram provenientes de maçanetas internas dos banheiros, sendo este o objeto com maior percentual de contaminação, seguido das maçanetas externas dos banheiros e bancada de atendimento, com 28,6% cada



1 uma. Os resultados evidenciam ainda que, entre as lâminas positivas, o maior índice de  
2 contaminação foi encontrado na UBS F n=3 (42,8%), seguido da UBS E n=2 (28,6%) e UBS  
3 C e D com n=1 (14,3%) de positividade cada uma.

4 A predominância de *A. lumbricoides*, nas maçanetas internas dos banheiros das UBS,  
5 analisadas (42,8%) pode ser explicada pelo comportamento dos usuários. Acredita-se que a  
6 contaminação dos elementos sanitários possivelmente seja em decorrência do contato das  
7 mãos dos indivíduos com as fezes no momento da defecação. Portanto, a presença de fezes na  
8 superfície das estruturas dos banheiros, a higienização inadequada das mãos dos usuários dos  
9 sanitários da unidade, associada à precariedade na limpeza realizada na maçaneta,  
10 provavelmente justifica a contaminação destes locais por estruturas parasitárias. Confirmando,  
11 deste modo, a relevância desses objetos como possíveis transmissores de parasitos intestinais  
12 (SILVA et al., 2011; VALADARES, FONSECA, WELTER 2014; ALBANO et al., 2016).

13 A contaminação por ovos de *A. lumbricoides* nas bancadas de atendimento e nas  
14 maçanetas externas dos banheiros das UBS C, E e F correspondem a n=2 (28,6%) cada uma.  
15 Esses resultados revelam que os usuários da unidade estão em contato direto com estas  
16 estruturas durante o período de funcionamento da UBS, visto que são objetos de uso coletivo,  
17 podendo ser esta, uma condição determinante para ocorrer infecções. Estes objetos funcionam  
18 como disseminadores de enteroparasitas, uma vez que, pelas mãos contaminadas dos usuários,  
19 os micro-organismos podem propagar-se rapidamente no ambiente e contaminar outros  
20 indivíduos. Além disso, os ovos de *A. lumbricoides* exibem grande capacidade de resistência  
21 no ambiente, bem como excepcional capacidade de aderência às superfícies devido à sua  
22 membrana mamilonada (BASTOS, 2011; AGUIAR e LAMOUNIER, 2013; VALADARES,  
23 FONSECA, WELTER 2014; ALBANO et al., 2016).

24 O encontro do maior índice de contaminação na UBS F n=3 (42,8%), provavelmente  
25 ocorre em virtude da localização periférica da unidade, uma vez que em áreas marginais, onde  
26 o nível socioeconômico é baixo e a educação sanitária é deficiente, verifica-se uma maior  
27 prevalência de enteroparasitoses (SILVA et al., 2013; VIANA et al., 2017). Embora este  
28 estudo não tenha realizado associações estatisticamente significativas entre a localização das  
29 UBS pesquisadas, com o índice de contaminação, existe uma estreita relação entre as  
30 variáveis sociais e higiênico-sanitárias com a presença de enteroparasitas nas unidades destes  
31 locais.

32 A presença de ovos de *E. vermicularis* na bancada de atendimento da UBS A e na  
33 maçaneta interna do banheiro da UBS B n=1 em cada uma (Tabela 3) pode sugerir a  
34 princípio, que os usuários da unidade apresentam hábitos higiênicos insatisfatórios, uma vez

1 que já é bem documentado que o principal mecanismo de infecção da enterobiose é através  
2 das mãos contaminadas, inclusive debaixo das unhas. Normalmente, o indivíduo, mais  
3 comumente crianças, em decorrência do prurido anal, levam os ovos do ânus até a boca ou  
4 aos objetos do ambiente. Dessa forma, os ovos podem se disseminar no local, tornando-se  
5 infectantes em poucas horas e assim contaminar outros usuários da unidade (REY, 2010;  
6 NEVES, 2011).

7 Neste contexto, é importante ressaltar que, mesmo sendo baixo o índice de  
8 contaminação por parasitas nas seis UBS pesquisadas n=9 (4,3%), os usuários e funcionários  
9 das unidades encontram-se expostos a possíveis infecções parasitárias por um período  
10 significativo de dias nestes locais (SILVA et al., 2013).

11 Como as UBS são locais com grande circulação de pessoas, medidas preventivas devem  
12 ser estabelecidas a fim de se evitar possíveis contaminações. Dessa forma, é de extrema  
13 importância que sejam realizadas nas unidades a veiculação permanente de informações  
14 orientando os usuários a respeito dos princípios básicos de educação sanitária. Uma atitude  
15 simples e eficiente é afixar cartazes na unidade e distribuir panfletos com as orientações sobre  
16 higienização das mãos com água e sabão após o uso do banheiro e a utilização do álcool em  
17 gel para finalizar a desinfecção. No entanto, para que isso ocorra efetivamente, a UBS deve  
18 disponibilizar aos usuários dispensador com sabão, álcool e papel toalha nos sanitários das  
19 unidades (BATHKE et al., 2013; SILVA et al., 2013).

20 Outra forma interessante de inserir a adoção de medidas profiláticas no ambiente das  
21 UBS, é tornar os funcionários e profissionais daquela unidade agentes multiplicadores de  
22 informações a respeito das vias de contaminação e de prevenção de parasitoses. Com essa  
23 finalidade, pode-se instituir palestras abordando essa temática a fim de reciclar o  
24 conhecimento do pessoal. Dessa forma, a equipe, estando conscientizada e bem informada,  
25 poderá propor mudanças de hábitos a serem adotados no âmbito da unidade entre todos os  
26 usuários (FERREIRA e ANDRADE, 2005; BENCKE et al., 2006; MURTA e MASSARA,  
27 2009).

28 No intuito de promover a saúde dos usuários das UBS é de fundamental importância  
29 que a adoção das práticas educativas propostas sejam efetivamente realizadas, uma vez que  
30 são decisivas para minimizar a contaminação e a dispersão dos parasitas no local. Sendo  
31 assim, é importante também ressaltar a limpeza e higienização adequadas dos objetos e  
32 superfícies da unidade. Uma vez concretizando as práticas educativas de prevenção nas UBS,  
33 o risco destes locais atuarem como disseminadores de parasitas e outras endemias, diminuem  
34 consideravelmente (BARBOZA e CARVALHO, 2017).

1 De fato, seria ideal a implementação do Protocolo de Limpeza e Desinfecção de  
2 Superfícies em Serviços de Saúde da Agência Nacional de Vigilância Sanitária nas UBS a fim  
3 de oferecer aos usuários dos serviços de saúde um local, com reduzida possibilidade de  
4 transmissão de infecções provenientes de fontes inanimadas (ANVISA, 2012).

#### 6 **4 CONCLUSÃO**

8 Todas as UBS pesquisadas apresentaram positividade para presença de ovos de  
9 helmintos. No entanto, o índice de contaminação por parasitas (4,3%) verificado nas seis UBS  
10 pesquisadas foi consideravelmente baixo.

11 Verificou-se a presença de ovos de *A. lumbricoides* nas as UBS C, D, E e F perfazendo  
12 um total de n=7 lâminas positivas. Destas, n=3 (42,8%) eram provenientes de maçanetas  
13 internas dos banheiros, sendo este o objeto com maior percentual de contaminação. Os  
14 resultados evidenciam ainda que, entre as lâminas positivas, o maior índice de contaminação  
15 foi encontrado na UBS F n=3 (42,8%) possivelmente em virtude da localização periférica da  
16 unidade. A pesquisa evidenciou ainda a presença de ovos de *E. vermicularis* nas UBS A e B  
17 (n=2), distribuídas na bancada de atendimento e maçaneta interna do banheiro masculino,  
18 sugerindo a princípio, que os usuários apresentam hábitos higiênicos inadequados, uma vez  
19 que o principal mecanismo de infecção é através das mãos contaminadas, sobretudo, debaixo  
20 das unhas.

21 O baixo índice de contaminação por parasitas (4,3%) verificado nas seis UBS  
22 pesquisadas neste estudo, sugere que a higienização do local e a desinfecção dos objetos e  
23 superfícies estão sendo realizadas de forma adequada, atendendo à proposta de manter o  
24 ambiente funcionando com mínima contaminação de parasitas circulantes.

25 Portanto, é essencial adotar medidas de prevenção nas UBS por meio da higienização  
26 correta das mãos, orientação através de cartazes educativos, além da implementação do  
27 Protocolo de Limpeza e Desinfecção de Superfícies em Serviços de Saúde da ANVISA. A  
28 associação destas ações certamente diminuirá significativamente o risco de infecção por  
29 parasitas no ambiente das UBS.

30  
31  
32  
33  
34

## 5 REFERÊNCIAS

- AGUIAR, N.S; LAMOUNIER, T.A.C. Pesquisa de cistos de protozoários e ovos de helmintos em cédulas de dinheiro na cidade do Gama-DF. **Acta de Ciências e Saúde**, v. 2, n. 2, p. 1-13, 2013. Disponível em: <<http://www2.ls.edu.br/actacs/index.php/ACTA/article/view/57>> Acesso em: 26 nov. 2018
- ALBANO, F.A.P. et al. Frequência de estruturas parasitárias em banheiros e salas aula de escolas públicas de Teresina, Piauí. **Revista de Patologia Tropical**, Goiânia, v. 45, n. 2, p. 192-202. abr./jun. 2016. Disponível em: <<https://www.arca.fiocruz.br/handle/icict/18833>> Acesso em: 11 out. 2018
- ANDRADE, E.C. et al. Parasitoses intestinais: Uma revisão sobre seus aspectos sociais, epidemiológicos, clínicos e terapêuticos. **Revista de APS**, v. 13, n. 2, 2010. Disponível em: <<https://aps.ufjf.emnuvens.com.br/aps/article/view/736>> Acesso em: 18 nov. 2018
- ANVISA. **Segurança do paciente em serviços de saúde: limpeza e desinfecção de superfícies**. 1.ed. Brasília, 2012. Disponível em: <<https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/item/seguranca-do-paciente-em-servicos-de-saude-limpeza-e-desinfeccao-de-superficies>> Acesso em: 6 nov. 2018
- BARBOZA, M.O; CARVALHO, A.S. Análise Parasitológica de contaminantes de origem fecal em banheiros Femininos de uma Instituição de Ensino Superior do interior da Bahia. **Id on Line Revista de Psicologia**, v. 10, n. 33, p. 237-248, 2017. Disponível em: <<https://idonline.emnuvens.com.br/id/article/view/616/862>>. Acesso em: 22 out. 2018
- BASTOS, G.S.M. **Desinfecção de efluente sanitário por radiação UV e Gama: efeitos na inativação de ovos de *Ascaris spp.*** 2011. Disponível em: <<http://hdl.handle.net/1843/BUOS-8P2G7U>> Acesso em: 8 nov. 2018
- BATHKE, J. et al. Infraestrutura e adesão à higienização das mãos: desafios à segurança do paciente. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, v. 34, n. 2, p. 78-85, 2013. Disponível em: <<https://seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/29778>> Acesso em: 25 nov. 2018
- BENCKE, A. et al. Enteroparasitoses em escolares residentes na periferia de Porto Alegre, RS, Brasil. **Rev. Patol. Trop.** p. 31-36, 2006. Disponível em: <<https://www.revistas.ufg.br/iptsp/article/view/1890/1805>> Acesso em: 2 out. 2018

1 BORGES, C.A.; COSTA-CRUZ, J. M.; PAULA, F. M. de. Intestinal parasites inside public  
2 restrooms and buses from the city of Uberlândia, Minas Gerais, Brazil. **Revista do Instituto**  
3 **de Medicina Tropical de São Paulo**, v. 51, n. 4, p. 223-225, 2009. Disponível em:  
4 <[http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0036-](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0036-46652009000400009&script=sci_arttext&tlng=es)  
5 [46652009000400009&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0036-46652009000400009&script=sci_arttext&tlng=es)>. Acesso em: 24 out. 2018

6  
7  
8 COELHO, L.M.P.S et al. Ovos e larvas de helmintos nos sanitários de pré-escolas municipais  
9 de Sorocaba, SP e suas frequências nas fezes das crianças. **Revista da Sociedade Brasileira**  
10 **de Medicina Tropical**, v. 32, n. 6, p. 647-652, 1999. Disponível em: <  
11 [https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/36754712/0861.pdf?AWSAccessKeyId=](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/36754712/0861.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1527993082&Signature=o%2BRALXYoqEkGU5fOnV2urA8HIHY%3D&response-content)  
12 [AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1527993082&Signature=o%2BRALXYoqEkGU5](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/36754712/0861.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1527993082&Signature=o%2BRALXYoqEkGU5fOnV2urA8HIHY%3D&response-content)  
13 [fOnV2urA8HIHY%3D&response-content](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/36754712/0861.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1527993082&Signature=o%2BRALXYoqEkGU5fOnV2urA8HIHY%3D&response-content)  
14 [disposition=inline%3B%20filename%3DOvos\\_e\\_larvas\\_de\\_helmintos\\_nos\\_sanitario.pdf](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/36754712/0861.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1527993082&Signature=o%2BRALXYoqEkGU5fOnV2urA8HIHY%3D&response-content)>.  
15 Acesso em: 13 out. 2018

16  
17  
18 COELHO, L.M.P.S. et al. Detecção de formas transmissíveis de enteroparasitas na água e nas  
19 hortaliças consumidas em comunidades escolares de Sorocaba, São Paulo, Brasil. **Revista da**  
20 **sociedade brasileira de medicina tropical**, v. 34, n. 5, p. 479-482, 2001. Disponível em: <  
21 [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0037-](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0037-86822001000500012&lng=pt&tlng=pt)  
22 [86822001000500012&lng=pt&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0037-86822001000500012&lng=pt&tlng=pt)>. Acesso em: 21 out. 2018

23  
24  
25 FERREIRA, G.R.; ANDRADE, C.F.S. Alguns aspectos socioeconômicos relacionados a  
26 parasitoses intestinais e avaliação de uma intervenção educativa em escolares de Estiva Gerbi,  
27 SP. **Revista da sociedade brasileira de medicina tropical**, v. 38, n. 5, p. 402-405, 2005.  
28 Disponível em: < [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0037-](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0037-86822005000500008)  
29 [86822005000500008](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0037-86822005000500008)>. Acesso em: 7 nov. 2018

30  
31  
32 GIROTTO, K.G. et al. Prevalência de parasitas intestinais nas dependências de uma  
33 instituição prisional. **Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social**, v. 4, n.  
34 3, p. 194-200, 2016. Disponível em: <  
35 <http://seer.uftm.edu.br/revistaeletronica/index.php/refacs/article/view/1781>> Acesso em: 7  
36 nov. 2018

37  
38  
39 GRAHAM, C.F.A device for the diagnosis of Enterobius infection. **The American Journal**  
40 **of Tropical Medicine and Hygiene**, v. 1, n. 1, p. 159-161, 1941. Disponível em: <  
41 <https://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.1941.s1-21.159>>. Acesso em: 21 out.  
42 2018

43  
44  
45 LEONEL, L.P. **Eficiência de um sistema simplificado de tratamento de efluentes na**  
46 **remoção de cistos de Giardia spp. e ovos de helmintos**, 2014. Disponível em:  
47 <<http://repositorio.unicamp.br/jspui/handle/REPOSIP/258420>> Acesso em: 10 out. 2018

48  
49

1 MELO, A.C.F.L. et al. Aspectos epidemiológicos das enteroparasitoses em crianças de uma  
2 unidade pública de ensino de Parnaíba, Piauí. **Journal of Health Sciences**, v. 16, n. 3, 2015.  
3 Disponível em: <  
4 <http://www.pgsskroton.com.br/seer/index.php/JHealthSci/article/view/433/403>>. Acesso em:  
5 18 nov. 2018

6  
7  
8 **MORALES, Y. R. Intervenção para Prevenção de Parasitose Intestinal em Unidade de**  
9 **Saúde Batinga, Arapiraca.**, Especialista (Especialização Estratégia Saúde da Família) -  
10 Universidade Federal de Minas Gerais, Maceió, AL, 2016.

11  
12  
13 MURTA, F.L.; MASSARA, C.L. Presença de ovos de helmintos intestinais em ônibus de  
14 transporte público em Belo Horizonte- Minas Gerais, Brasil. **Revista de Patologia Tropical**,  
15 v. 38, n. 3, p. 207-212, 2009. Disponível em: <  
16 <https://www.revistas.ufg.br/iptsp/article/viewFile/7839/5641>>. Acesso em: 22 out. 2018

17  
18  
19 NEVES, D.P. et al. Parasitologia humana. 12.ed. São Paulo: Atheneu, 2011.

20  
21  
22 REY, L. Bases da Parasitologia Médica. 3.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

23  
24  
25 REQUENA, I. et al. *Enterobius vermicularis* en pre-escolares de un área suburbana en San  
26 Félix, estado Bolívar, Venezuela. **Investigación Clínica**, v. 48, n. 3, p. 277-286, 2007.  
27 Disponível em: <<http://200.74.222.178/index.php/investigacion/article/view/10768/10757>>.  
28 Acesso em: 17 out. 2018

29  
30  
31 SCHOLTE, R.G.C. et al. Pesquisa de ovos de helmintos intestinais nos terminais  
32 aeroportuários Carlos Drummond de Andrade (Pampulha) - Belo Horizonte e Tancredo  
33 Neves–Confins–Minas Gerais. **Revista de Patologia Tropical**, v. 44, n. 3, p. 303-311, 2015.  
34 Disponível em: < <https://www.revistas.ufg.br/iptsp/article/view/38016/19151>>. Acesso em:  
35 17 nov. 2018

36  
37  
38 SILVA, A.C.O.; BASTOS, O.M.P.; BRENER, B. Estudo da contaminação de elementos  
39 sanitários por estruturas enteroparasitárias em cinco pré-escolas públicas da cidade de  
40 Patrocínio–MG. **Revista de Patologia Tropical**, v. 40, n. 4, p. 315-322, 2011. Disponível em:  
41 <<https://www.revistas.ufg.br/iptsp/article/view/16758/10204>>. Acesso em: 3 nov. 2018

42  
43  
44 SILVA, A.T. et al. Ovos de *Enterobius vermicularis* em salas de espera e banheiros de  
45 unidades básicas de saúde (UBS) do município de nova Serrana-MG: contribuições para o  
46 controle. **Revista de Patologia Tropical**, v. 42, n. 4, 2013. Disponível em: <  
47 <https://www.revistas.ufg.br/iptsp/article/view/27928/15776>>. Acesso em: 2 out. 2018

48  
49

- 1 VALADARES, M.B.; FONSECA, H. M.; WELTER, A. Parasitos intestinais em sanitários  
2 públicos da cidade de Palmas-TO. **Revista Cereus**, v. 6, n. 1, p. 19-34, 2014. Disponível em:  
3 < <http://ojs.unirg.edu.br/index.php/1/article/view/592/231>> Acesso em: 27 out. 2018  
4  
5  
6 VIANA, M.L. et al. Parasitoses intestinais e a inter-relação com os aspectos socioeconômicos  
7 de indivíduos residentes em um povoado rural (Rosápolis de Parnaíba-PI). **Scientia Plena**, v.  
8 13, n. 8, 2017. Disponível em:  
9 <<https://scientiaplena.emnuvens.com.br/sp/article/view/3641/1785>> Acesso em: 15 nov. 2018