



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Edman Uriel Morales Aguilar

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Gladys Elena Gordillo Aguilar

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

Cuadro sinóptico de las clasificaciones de los fármacos antiparásitos

**MATERIA:**

Microbiología y parasitología

**GRADO:**

Segundo semestre grupo A

# FÁRMACOS ANTI-PARÁSITOS

## ALBENDAZOL

**Indicaciones.** Nematodiasis intestinales, nematodiasis tisulares, filariasis, cestodiasis, y trematodos.

Es un derivado benzimidazólico que bloquea la entrada de glucosa de muchos nematodos. **Efectos secundarios y contraindicaciones.** Molestias gastrointestinales y cefalea. No debe usarse en embarazo y lactancia.

## ANFOTERICINA B

**Indicaciones.** Es una buena alternativa para el tratamiento de las leishmaniasis visceral y mucocutánea que no responden al tratamiento con antimoniales o.

Es un polieno que altera la permeabilidad de la membrana citoplasmática con actividad fungicida y frente a diversos protozoos como Leishmania spp. **Efectos secundarios.** Varían según las distintas preparaciones farmacéuticas. En el embarazo debe limitarse su uso y evitarlo en el período de lactancia.

## ANTIMONIATO DE MEGLUMINA

**Indicaciones.** Es activo frente a Leishmania, tanto en la leishmaniasis visceral (kala-azar) como en las formas cutánea y cutaneomucosa.

Es un compuesto antimonial pentavalente. Se absorbe poco y es muy irritante para la mucosa gastrointestinal, por eso debe administrarse por vía parenteral o inyección local. **Efectos secundarios.** Los más frecuentes son tromboflebitis, dolor local en el punto de la inyección intramuscular; fiebre, diarrea, náuseas, exantema, artromialgias, anorexia, letargia, cambios electrocardiográficos relacionados con la dosis y reversibles. Está contraindicado en alteraciones hepáticas graves, renales o cardíacas.

## ARTEMISINAS

**Indicaciones.** Activos frente a cepas multirresistentes de Plasmodium falciparum. Debido a su corta vida media se deben usar en combinación con otro antimalárico para evitar recrudescencias.

Son derivados de la artemisina (qinghaosu): artemisina, artemether, artesunato sódico, arteéter y artemonil. **Efectos secundarios.** Son infrecuentes. Se han descrito alteraciones digestivas, cefaleas, fiebre y bloqueo auriculoventricular de primer grado transitorio. Evitar su administración durante el primer trimestre de embarazo.

## ATAVACUONA

**Indicaciones.** Activa frente a T. gondii, Plasmodium y formas vegetativas y quísticas de P. carinii. Tiene efecto sinérgico con pirimetamina y sulfadiazina frente a Toxoplasma, con azitromicina frente a Babesia y con proguanil frente a P. falciparum<sup>8</sup>.

La atavacuona es una hidroxinaftoquinona con actividad sobre las mitocondrias de distintos protozoos. **Efectos secundarios.** Son de carácter leve, náuseas, vómitos, dolor abdominal y cefalea. Precauciones. No se recomienda la administración conjunta con rifampicina, rifabutina y tetraciclinas. En el embarazo y la lactancia, si es posible, hay que recurrir a otras alternativas.

# FÁRMACOS ANTI-PARÁSITOS

## BENZNIDAZOL

Indicaciones. En la tripanosomiasis americana (enfermedad de Chagas), sólo en la fase aguda. Las tasas de curación en la fase aguda están entre el 80 y el 90 %.

Pueden presentar parestesias u otros síntomas de polineuritis periférica que obligan a suspender el tratamiento. La insuficiencia hepática, renal o hematológica obliga a una supervisión médica del tratamiento. No se debe usar con alcohol. En el embarazo se debe administrar después del primer trimestre.

## DOXICICLINA

Indicación. Tratamiento complementario a la quinina para la malaria por *P. falciparum*, sobre todo en áreas con resistencia a quinina. Profilaxis en áreas de *P. falciparum* multirresistentes.

Antibiótico de amplio espectro que tiene un potente, aunque lento efecto frente a los estadios asexuales de todos los plasmodios que afectan al hombre. Efectos secundarios. Molestias gastrointestinales, candidiasis vaginal y reacciones de fotosensibilidad. Está contraindicada su uso en menores de 8 años y en el embarazo.

## EFLORNITINA

Indicaciones. Fase hemolinfática y de afectación neurológica de *T. b. gambiense*. Actividad variable frente a *T. b. rhodesiense*.

Difluorometil-ornitina. Inhibe la ornitín-descarboxilasa. Activo frente a *Tripanosoma brucei* y *P. carinii*. Efectos secundarios. Dolor abdominal, vómitos y diarreas. Pancitopenia. Ototoxicidad y convulsiones.

## FUROATO DE DILOXANIDA

Indicaciones. Como amebicida intestinal en el tratamiento de portadores asintomáticos de amebiasis, o amebiasis intestinal y como complemento en el tratamiento con amebicidas tisulares.

Derivado acetanilido. Amebicida activo en luz intestinal de pobre absorción. Efectos secundarios. Son escasos debido a la poca absorción oral que presentan; entre otros, flatulencia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea y urticaria. No se recomienda en el embarazo, lactancia y niños menores de 2 años.

## MEBENDAZOL

Indicaciones. Tratamiento de elección en algunas nematodiasis intestinales y tisulares. También es activa frente a *Mansonella perstans*.

Es un derivado benzimidazólico. Inhibe el metabolismo de la glucosa y altera la formación de microtúbulos de diferentes helmintos. Efectos secundarios. Molestias transitorias gastrointestinales y cefalea. Puede interferir con antidiabéticos orales, carbamazepina y fenitoína. No se debe administrar durante el primer trimestre de embarazo.

# BIBLIOGRAFÍA

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-terapeutica-antiparasitaria-13054552>