

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Enfermedades Infecciosas

Trabajo:

Monografía: Helmintiasis mas frecuente en nuestra region.

Docente:

Dr. Peraza Marín Saúl.

Alumno:

Carlos Alfredo Solano Díaz.

Semestre y Grupo:

6° "A"

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 02 de Diciembre de 2021.

INTRODUCCION

El término parásito se refiere a organismos que pertenecen a uno o dos grupos taxonómicos principales: protozoarios y helmintos. Los helmintos son gusanos macroscópicos, multicelulares que poseen tejidos diferenciados y sistemas orgánicos complejos; varían en longitud desde 1 m hasta menos de 1 mm.

Los gusanos son animales elongados, con simetría bilateral, que varían en longitud desde unos cuantos milímetros hasta 1 m o más. Su pared corporal está cubierta por una cutícula acelular resistente, que puede ser lisa o poseer crestas, espinas y tubérculos. En el extremo anterior, a menudo hay ventosas, ganchos, dientes o placas utilizados para la fijación. Todos los helmintos tienen órganos diferenciados. La totalidad del grupo se caracteriza por la presencia de un sistema nervioso y uno excretor primitivos y un sistema reproductor muy desarrollado. Algunos tienen tubos alimentarios y ninguno posee un sistema circulatorio. Los helmintos parásitos comunes en seres humanos pueden clasificarse en una de tres clases con base en la configuración del cuerpo y del tubo de alimentación, la naturaleza del sistema reproductor y la necesidad de más de una sola especie hospedadora para completar su ciclo vital. (Kenneth & George, 2015)

- **Los nematodos o gusanos redondos** tienen un cuerpo cilíndrico, fusiforme y un aparato digestivo tubular que se extiende desde la boca en el extremo anterior hasta el ano en el extremo posterior.
- **Los cestodos o gusanos planos** tienen cuerpos acintados, planos. El extremo anterior o escólex cuenta con ventosas y con frecuencia con ganchos, que utiliza para la fijación.
- **Los trematodos** son organismos en forma de hoja que semejan al tubo digestivo. Los desechos particulados son regurgitados a través de la boca.

Las infecciones parasitarias intestinales provocan un número no despreciable de niños infestados en nuestro país. A la patología producida por este tipo de parásitos ya conocida en nuestro medio hay que añadir un incremento en el número de casos y nuevos tipos de parasitación por patógenos menos frecuentes hasta ahora, pero que se están incrementando paralelamente a la nueva situación sociodemográfica de nuestro país: aumento de niños procedentes de áreas endémicas por inmigración y por adopción internacional. (Medina, Mellado, Garcia, & Piñeiro, 2017)

DESARROLLO

Las helmintiasis más comunes en México son las intestinales. La uncinariasis prevalece en las regiones tropicales de México y en menor grado se encuentra la strongiloidiasis. A ellas se agregan las infecciones por Trichuris. Ascaris. Taenia. Hymenolepis y Enterobius. las cuales existen en grados variables en todo el país. La cisticercosis es diagnosticada casi exclusivamente por los oftalmólogos y los cirujanos de craneo; los casos conocidos durante los últimos 20 años pueden calcularse en cerca de trescientos. La oncocercosis afecta aproximadamente a cincuenta mil habitantes y se encuentra localizada en regiones montañosas de los estados de Oaxaca y Chiapas. (Mazzotti, 2018)

En la República Mexicana, las parasitosis producen muerte con relativa frecuencia, la amebiasis ocupa el 4° lugar como causa de muerte y la cisticercosis también sigue ocupando un lugar preponderante. En México, la carne de cerdo es considerada más sabrosa y relativamente más económica, esto incrementa las posibilidades de teniasis, aunado a la práctica del fecalismo al aire libre, lo que aumentan las posibilidades de adquirir cisticercosis. Entre los factores que favorecen la difusión y perpetuación parasitaria se cuentan la contaminación fecal

del suelo, el saneamiento ambiental deficiente, el clima, factores socioeconómicos y culturales; y la susceptibilidad del huésped, determinada por los factores inmunitarios, genéticos y nutricionales de cada persona. (Franco, Orozco, & Trejo, 2018)

Manejo Farmacologico de las Helmintiasis mas frecuente.

Enterobius, El oxiuro adulto hembra tiene 10 mm de longitud, tiene color amarillo cremoso con cola a lada. Como tratamiento de elección se recomienda mebendazol 100 mg, oral, o albendazol 400 mg, oral, ambos en dosis única repitiendo la misma dosis a las dos semanas. (Kenneth & George, 2015)

Trichuris. El tricocéfalo adulto tiene 30 a 50 mm de longitud. En sus dos tercios anteriores es delgado y liforme, en tanto que su extremo posterior es prominente, dando al gusano el aspecto de un pequeño látigo., Las infestaciones no deben tratarse a menos que produzcan síntomas. El mebendazol es el fármaco preferido; el albendazol parece tener la misma eficacia. (Vicuña, 2019)

Ascaris es un gusano de vida corta (6 a 18 meses); es el helminto intestinal más grande y más común. Al medir 15 a 40 cm de longitud, a diferencia de otros gusanos intestinales que resultan enanos a su lado, evoca imágenes mentales inesperadamente claras del parásito. El albendazol, mebendazol y pamoato de pirantel son muy eficaces; se prefieren los dos primeros cuando también hay infestación por T. trichiura. (Kenneth & George, 2015)

Onchocerca La oncocercosis o ceguera de río es producida por una laria cutánea, Onchocerca volvulus, y se caracteriza por la presencia de nódulos subcutáneos,

engrosamiento cutáneo pruriginoso y ceguera. Habitualmente se ha utilizado dietilcarbamazina para la destrucción de las micro larvas. El tratamiento da principio con dosis muy pequeñas para evitar la destrucción rápida del parásito con las consecuencias alérgicas asociadas; esta consideración es de particular importancia cuando hay una afección ocular; una reacción inflamatoria inducida por el tratamiento puede ser más nociva. La ivermectina es un nuevo fármaco con acción contra las micro larvas que ha demostrado ser más eficaz que la dietilcarbamazina y que no parece inducir las manifestaciones alérgicas graves que se observan con este fármaco. (Vicuña, 2019)

Tenia de la carne de res *T. saginata* habita en el yeyuno del humano, donde puede vivir hasta por 25 años y alcanzar una longitud máxima de 10 m; su escólex de 1 mm carece de ganchos pero posee cuatro discos de succión que son típicos de la mayor parte de los cestodos. Los fármacos preferidos son prazicuantel o niclosamida, que actúan de manera directa sobre el gusano; ambos fármacos son muy eficaces en preparaciones orales de una sola dosis. (Kenneth & George, 2015)

Hymenolepis, También conocida como “tenia enana” es la única tenia que puede transmitirse directamente de persona a persona. Las regiones endémicas incluyen partes de Asia, Europa, Centroamérica, Suramérica y África. El tratamiento es similar al de otras tenias, pero puede ser necesario uno más prolongado para erradicar por completo los quistes. (Franco, Orozco, & Trejo, 2018)

Manejo Preventivo:

- Lavarse las manos con suficiente agua antes de preparar los alimentos, comer, y después de ir al servicio sanitario o letrina.
- Lavar las frutas, los vegetales y verduras que se comen crudas.

- Quemar o enterrar diariamente la basura de las casas o arrojarlas al carro recolector; así se evitan los criaderos de moscas, ratas o cucarachas que transmiten enfermedades.
- En aquellos lugares donde no hay agua potable, es conveniente utilizar la cloración (tres gotas de cloro por cada litro de agua), o hervirla por 10 minutos.
- Tener un sistema adecuado para la disposición de excrementos (como primera medida tener letrina o interior de agua).
- Alimentarse adecuadamente y en forma balanceada.
- Mantener la vivienda, los pisos, las paredes y los alrededores limpios y secos.
- Evitar el contacto de las manos y los pies con el lodo, tierra o arena; de aquellos sitios donde se sabe o se sospecha que existe contaminación fecal.
- Evitar ingerir alimentos en ventas callejeras y lugares con deficientes condiciones higiénicas.
- En los últimos años las enfermedades parasitarias ha crecido principalmente como consecuencia del incremento de la inmigración y las adopciones internacionales. Estos movimientos demográficos hacen que las parasitosis sean un diagnóstico cada vez más frecuente en el medio. (Franco, Orozco, & Trejo, 2018)

CONCLUSION

Podemos decir que en nuestro país México es uno de los países de la América Latina que tiene menos enfermedades parasitarias y de las cuales, la mayoría pueden ser denominadas con nuestros conocimientos actuales, para nuestra desgracia la insuficiencia de medios económicos retrasan proyectos tan importantes como los de distribución de agua potable e instalación de redes de abastecimiento, no obstante

la intensa labor que en tal sentido desarrolla el gobierno mexicano. Ello impide una efectiva campaña contra los parasitos intestinales mas importantes, la que al mismo tiempo dominaria en gran parte a las infecciones bacterianas del tubo digestivo. Para finalizar es importante mencionar el gran problema social de origen economico, que representa la desnutricion de la mayoría del pueblo mexicano y la cual facilita el desarrollo de algunas enfermedades parasitarias, asi tambien en nuestro estado el indice de marginacion que va en incremento, con esto las carencias de servicio basico como agua potable y manejo de excretas.

Aunque en la actualidad existe una gama de medicamentos disponibles y de facil acceso, considero que las medidas preventivas son las que en definitiva ayudan a modificar la estadistica de esta patologia y que sin lugar a duda si se cuenta con los medios y las condiciones necesarias ayudarian en la mejora de la parasitosis intestinales en la poblacion infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

- Franco, L., Orozco, N., & Trejo, I. F. (2018). Enfermedades parasitarias dependientes de los estilos de vida. Journal, 14.
- Kenneth, j., & George, C. (2015). Microbiologia Medica. Cd Mx: Mc Graw Hill.
- Mazzotti, L. (2018). Enfermedades parasitarias mas comunes en mexico. Instituto Nacional de Salud Publica , 3.
- Medina, A., Mellado, M., Garcia, M., & Piñeiro, R. (2017). Parasitosis intestinales . UGC pediatria , 12.
- Vicuña, D. (2019). Helmintiasis. Dermatol Peru, 15.