

Nombre del Alumno:

Diana patricia Castillejos López

Nombre del tema:

Tipos de paracitos en niños

Parcial:

Segundo

Nombre de la Materia:

Patología de niño y adolescente

Nombre del profesor:

Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura:

Lic. Enfermería

Cuatrimestre:

Quinto

P
A
R
A
C
I
T
O
S
I
N
I
Ñ
O
S

Un parásito es un organismo que vive sobre un organismo huésped o en su interior y se alimenta a expensas del huésped. Hay tres clases importantes de parásitos que pueden provocar enfermedades en los seres humanos: protozoos, helmintos y ectoparásitos.

Protozoos

Los protozoos son organismos unicelulares microscópicos que pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. Son capaces de multiplicarse en los seres humanos, lo cual contribuye a su supervivencia y también permite que se desarrollen infecciones graves a partir de tan solo un organismo. La transmisión de protozoos que viven en el intestino humano a otro ser humano generalmente ocurre por la vía fecal-oral (por ejemplo, alimentos o agua contaminados o contacto de persona a persona).

Helmintos

Los helmintos son organismos grandes multicelulares que por lo general se observan a simple vista cuando son adultos. Al igual que los protozoos, los helmintos pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. En su forma adulta, los helmintos no pueden multiplicarse en los seres humanos

Ectoparásitos

Aunque el término ectoparásitos puede incluir en un sentido amplio a los artrópodos hematófagos, como los mosquitos (porque dependen de la sangre de un huésped humano para alimentarse y sobrevivir), este término suele tener un sentido más restringido que se refiere a organismos como garrapatas, pulgas, piojos y ácaros, que se adhieren a la piel o escarban en ella y permanecen allí durante períodos relativamente largos (p. ej., entre semanas y meses)

P
R
O
T
O
Z
O
S

Los **protozoos** o **protozoarios** son organismos microscópicos, unicelulares protistas; heterótrofos, fagótrofos, depredadores o detritívoros, a veces mixótrofos (parcialmente autótrofos); que viven en ambientes húmedos o directamente en medios acuáticos, ya sean aguas saladas o aguas dulces, y como parásitos de otros seres vivos.



Mecanismo de contagio

La transmisión de protozoos que viven en el intestino humano a otro ser humano generalmente ocurre por la **vía fecal-oral** (por ejemplo, alimentos o agua contaminados o contacto de persona a persona).



Cuadro clínico

epigastralgia, diarreas acuosas, pérdida de peso, malestar general, anorexia, vómitos, fiebre y signos de deshidratación.

Hallazgo de oocitos en heces frescas. Técnicas de inmunofluorescencia y biopsia de la mucosa intestinal en casos dudosos.

CUADROS CLÍNICOS

- ✓ Infección asintomática (E. dispar).
- ✓ Amebiasis intestinal: COLON ASCENDENTE, CIEGO (recto, sigma, ileon terminal).
 - Disenteria amebiana: fulminante en pacientes inmunosuprimidos.
 - Amebiasis: recto y sigma.
- ✓ Amebiasis extraintestinal:
 - Hepática.
 - Otras localizaciones.

Complicaciones

Además de ocasionar diarrea, los síntomas más comunes son gases, malestar general y dolores abdominales. En el organismo, este parásito **afecta la absorción de nutrientes y en casos crónicos puede provocar un cuadro de desnutrición, especialmente en niños.**

Prevención

Para prevenir estas enfermedades recomendó refrigerar y almacenar los alimentos óptimamente; mantener la higiene en la preparación de los alimentos; cocinar bien las carnes; lavar bien las frutas y verduras antes de consumirlas.

HELMINTOS

Los helmintos son organismos grandes multicelulares que por lo general se observan a simple vista cuando son adultos. Al igual que los protozoos, los helmintos pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. En su forma adulta, los helmintos no pueden multiplicarse en los seres humanos



MECANISMO DEL CONTAGIO

los helmintos adultos viven en el intestino, donde ponen miles de huevos cada día. En las zonas que carecen de sistemas adecuados de saneamiento, esos huevos contaminan el suelo, lo que puede ocurrir por distintas vías:

- a través de la ingesta de hortalizas insuficientemente cocidas, lavadas o peladas;
- por ingestión de agua contaminada; y
- en el caso de los niños, al jugar en suelo contaminado y llevarse las manos a la boca sin habérselas lavado.

CUADRO CLINICO

Las personas con infestaciones de baja intensidad (pocos helmintos) no suelen presentar síntomas, pero las que tienen infestaciones más intensas pueden presentar diversos síntomas, entre ellos manifestaciones intestinales (diarrea y dolor abdominal), malnutrición, malestar general y debilidad, así como disminución del crecimiento y del

COMPLICACIONES

- Los helmintos hacen que se absorban mal los nutrientes. Además, es probable que la ascáride compita por la vitamina A en el intestino.
- Algunos geohelmintos también pueden causar pérdida de apetito y, por consiguiente, una pérdida del aporte nutricional y de la condición física. En particular, *T. trichiura* puede causar diarrea y disentería.

PREVENCION

- Las actividades de lucha contra la enfermedad son: **tratamientos vermífugos periódicos para eliminar los helmintos, educación sanitaria para prevenir la reinfestación y mejora del saneamiento para reducir la contaminación del suelo por huevos infestantes.**

E
C
T
O
P
A
R
A
S
I
T
O
S

Aunque el término ectoparásitos puede incluir en un sentido amplio a los artrópodos hematófagos, como los mosquitos (porque dependen de la sangre de un huésped humano para alimentarse y sobrevivir), este término suele tener un sentido más restringido que se refiere a organismos como garrapatas, pulgas, piojos y ácaros, que se adhieren a la piel o escarban en ella y permanecen allí durante períodos relativamente largos (p. ej., entre semanas y meses)



Mecanismo de contagio

La transmisión es por **contacto directo de cabeza a cabeza** y rara vez a través de fómites como sombreros, ropa o fundas de almohada. La infección persistente a menudo se asocia con una infección secundaria del cuero cabelludo y es una causa importante de impétigo en los países en desarrollo.

Cuadro clínico

El cuadro clínico se caracteriza por el **prurito que aparece después de 15 a 30 días de la infestación**, ya que es una reacción de hipersensibilidad; por este motivo en pacientes sensibilizados previamente (reinfestaciones) el prurito aparece a las 24 a 48 horas después del contagio

Complicaciones

La infección persistente a menudo se asocia con una infección secundaria del cuero cabelludo y es una causa importante de impétigo en los países en desarrollo.

Prevención

- No comparta prendas de vestir como sombreros, bufandas, abrigos, uniformes deportivos, cintas del cabello o broches.
- No comparta peines, cepillos o toallas. Desinfecte los peines y cepillos que haya utilizado una persona infestada remojándolos en agua caliente (al menos 130°F) durante 5 a 10 minutos.

BIBLIOGRAFIA

[Acerca de los parásitos \(cdc.gov\)](#)

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections#:~:text=Los%20helminos%20hacen%20que%20se,y%20de%20la%20condici%C3%B3n%20f%C3%ADsica>

[Ectoparasitosis \(scielo.cl\)](#)