

Mi Universidad

W! U! V! E! R! S! I! D! A! D!

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno **DANIEL ARMANDO ALVARADO GUZMÁN.**

Nombre del tema **TIPOS DE PARASITOS INTESTINALES EN NIÑOS.**

Parcial **I**

Nombre de la Materia **PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE**

Nombre del profesor **CECILIA DE LA CRUZ SANCHÉZ**

Nombre de la licenciatura **ENFERMERIA.**

Cuatrimestre **5to.**

Lugar y Fecha de elaboración **30 DE MARZO DE 2023.**

GIARDIA LAMBLIA

FUNCIÓN

Tras la ingesta de quistes del protozoo, estos dan lugar a trofozoítos en el intestino delgado (ID) que permanecen fijados a la mucosa hasta que se produce su bipartición, en la que se forman quistes que caen a la luz intestinal y son eliminados por las heces. Los quistes son muy infectantes y pueden permanecer viables por largos períodos de tiempo en suelos y aguas hasta que vuelven a ser ingeridos mediante alimentos contaminados. Son muy frecuentes en niños en PBR, aunque es una infección cosmopolita.

MECANISMO DE CONTAGIO

El parásito giardia se elimina en las heces de la persona infectada o del animal infectado, pudiendo contaminar el agua o los alimentos. La transmisión entre personas también puede ocurrir en las guarderías infantiles y en otros ambientes en los que las prácticas del lavado de manos sean pobres

CUADRO CLINICO

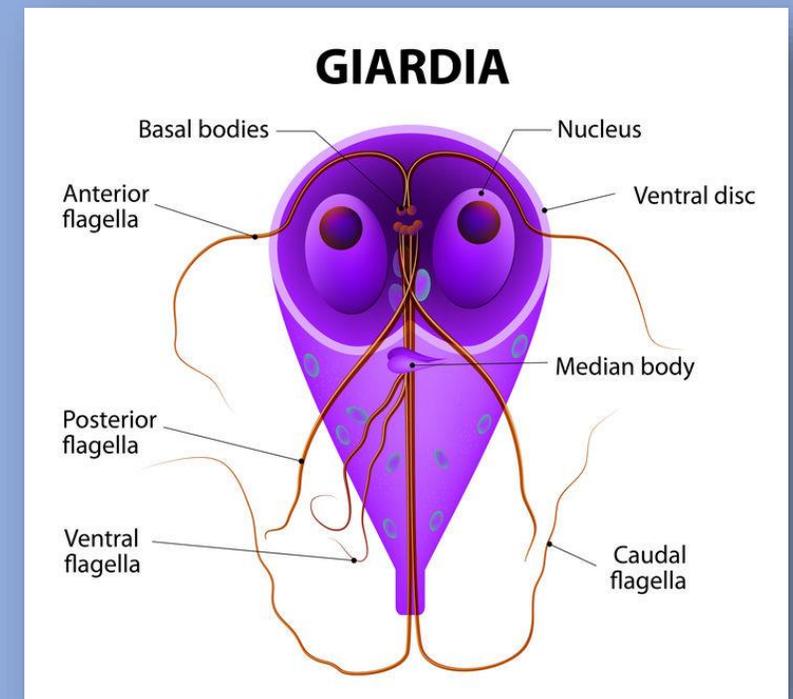
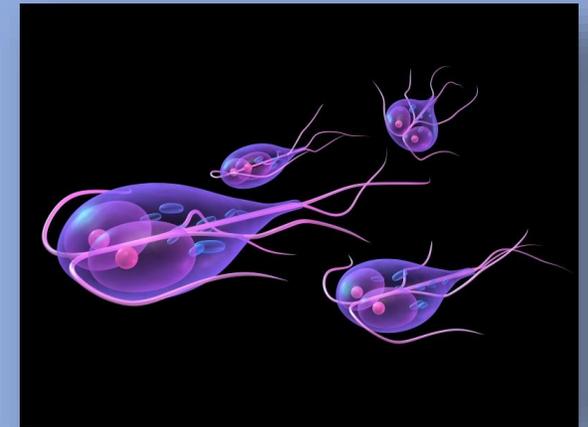
Las manifestaciones clínicas pueden ser muy variadas: asintomática, más frecuente en áreas endémicas de PBR; en forma aguda, con diarrea acuosa que puede ser esteatorreica, náuseas, deposiciones fétidas y dispépticas y distensión abdominal; y en forma crónica, con síntomas digestivos subagudos, con clínica compatible con procesos de malabsorción, que puede ocasionar desnutrición y anemia con déficit de hierro.

COMPLICACIONES

Algunas de las complicaciones más comunes son las siguientes: Deshidratación. La deshidratación, generalmente como resultado de la diarrea intensa, ocurre cuando el cuerpo no tiene el agua suficiente para llevar a cabo las funciones normales. Retraso en el desarrollo.

MEDIDAS PREVENTIVAS

La mejor manera de prevenir la giardiasis es practicar una buena higiene, incluyendo el lavado de manos frecuente. No debe consumir agua que pueda estar contaminada. También debe pelar o lavar la fruta fresca y verduras antes de comer.



TRICHURIS TRICHIURA

CONCEPTO

es una especie parásita de nematodo del orden Trichurida, agente causal de la parasitosis conocida como tricuriasis. Conocido también como gusano látigo, por su parte anterior muy delgada y su parte posterior más ancha, como el mango.



MECANISMO DE CONTAGIO

La infección se adquiere al ingerir alimentos contaminados con tierra que contenga huevos de gusano o por ingestión de huevos después del contacto con tierra contaminada. Tragando alimentos contaminados por tierra que contiene los huevos. Al pasar los huevos de sus manos a la boca después de tener contacto con tierra contaminada. Los niños pueden ingerir tierra contaminada.

CUADRO CLINICO

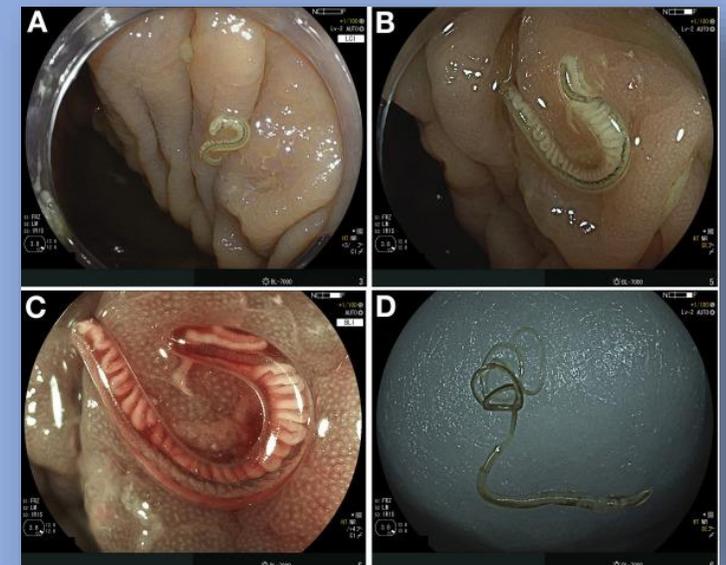
La mucosa intestinal se inflama y queda edematosa. Cada tricocéfalo adulto consume al día 0,005 ml de sangre y las cargas muy altas de este parásito producen una fuerte anemia. La hemorragia en los sitios en que los parásitos están unidos también contribuye a la anemia en casos graves. Cuando el recto queda edematoso, el pujo durante la defecación causan prolapso rectal. Algunas veces algunos parásitos adultos invaden el apéndice y causan apendicitis, en ciertos casos se produce diarrea secundaria a invasión bacteriana cuando se obtienen muchos tricocéfalos.

COMPLICACIONES

Las complicaciones pueden incluir prolapso rectal (especialmente en los niños), apendicitis, colitis y proctitis. En los humanos se han registrado casos muy aislados de larva migrans viscerales por *T. vulpis*. Los seres humanos con infecciones patentes pueden transmitir tricuriasis contaminando el ambiente con huevos.

MEDIDAS PREVENTIVAS

- Condiciones sanitarias adecuadas (en particular instalaciones sanitarias y baños)
- Una buena higiene personal
- Hay que lavarse las manos antes de manipular los alimentos y abstenerse de comer fruta y verdura sin lavar.



ENTAMOEBIA HISTOLYTICA

CONCEPTO

La amebiasis se debe a la infección por *E. histolytica* y tiende a producirse en regiones con malas condiciones socioeconómicas y problemas sanitarios. El parásito está presente en todo el planeta, pero la mayoría de las infecciones se detectan en América Central, la región occidental de América del Sur, las áreas occidental y septentrional de África e India subcontinental

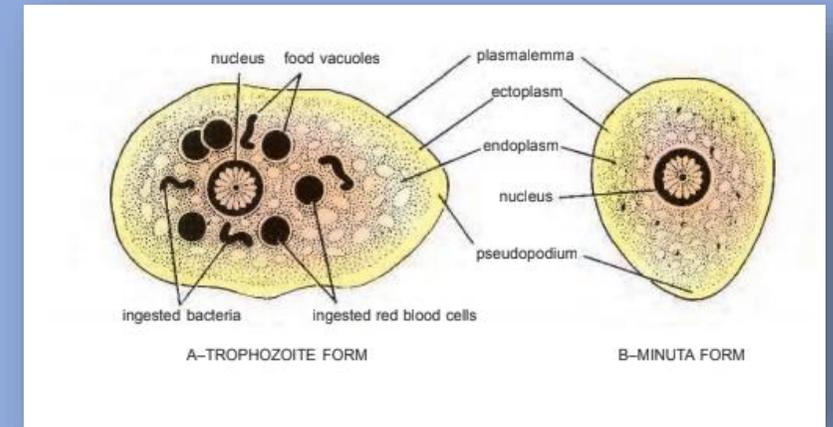


MECANISMO DE CONTAGIO

Se adquiere por transmisión fecal-oral. En general, la infección es asintomática, pero sus síntomas pueden ir desde diarrea leve hasta disentería grave. Las infecciones extraintestinales pueden manifestarse como abscesos hepáticos.

CUADRO CLINICO

- Dolor abdominal
- Colitis amebiana fulminante
- Amebomas con cuadros de obstrucción intestinal
- Diarrea y estreñimiento
- Náuseas
- borborignos

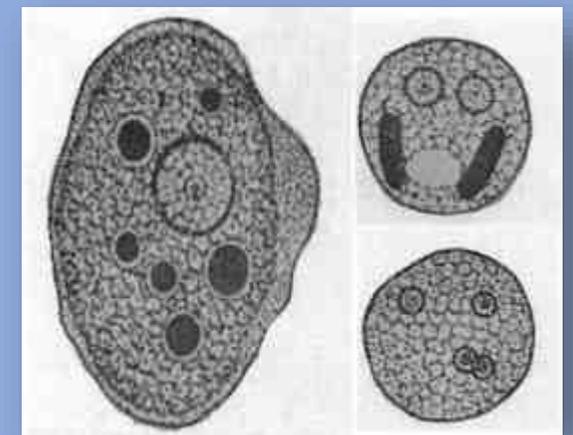


COMPLICACIONES

Las complicaciones de la amebiasis pueden incluir: Absceso hepático (acumulación de parásitos y de pus en el hígado) Efectos secundarios del medicamento, incluso náuseas. Diseminación del parásito a través de la sangre hacia el hígado, los pulmones, el cerebro u otros órganos.

MEDIDAS PREVENTIVAS

Para prevenir la amebiasis, debe evitarse la contaminación de alimentos y agua con heces humanas, un problema complicado por la alta incidencia de portadores asintomáticos. En las áreas con higiene deficiente resulta importante evitar el consumo de alimentos crudos, como ensaladas y vegetales, y el agua y el hielo potencialmente contaminados



ASCARIS LUMBRICOIDES

FUNCIÓN

Las larvas, tras la ingesta de material contaminado, eclosionan en el intestino delgado, atraviesan la pared intestinal, se incorporan al sistema portal y llegan al pulmón, donde penetran en los alveolos y ascienden hasta las vías respiratorias altas y, por la tos y deglución, llegan de nuevo al intestino delgado, donde se transforman en adultos y producen nuevos huevos, que se eliminan por la materia fecal.



MECANISMO DE CONTAGIO

La ascariosis no se contagia directamente de una persona a otra, sino que una persona tiene que entrar en contacto con tierra mezclada con heces humanas o de cerdo que contengan huevos de áscaris o agua infectada

CUADRO CLINICO

- Puede ser digestiva: dolor abdominal difuso, por irritación mecánica, y, con menos frecuencia, meteorismo, vómitos y diarrea.
- Clínica respiratoria: puede ser inespecífica, pero puede llegar a manifestarse como síndrome de Löeffler, que es un cuadro respiratorio agudo con: fiebre de varios días, tos, expectoración abundante y signos de condensación pulmonar transitoria

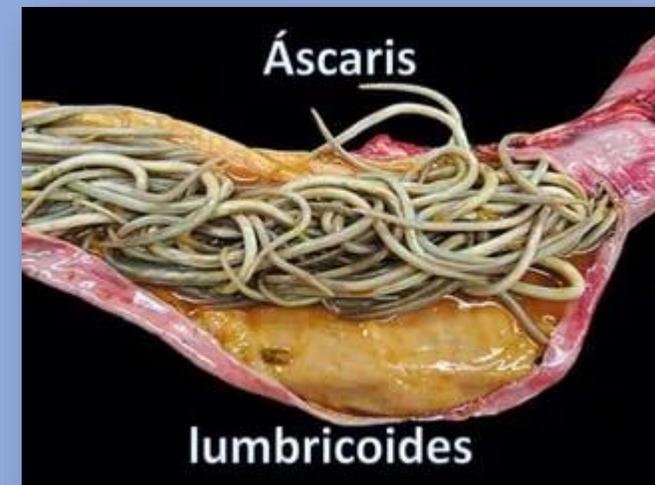


COMPLICACIONES

- Obstrucción de los conductos biliares del hígado
- Bloqueo en el intestino
- Orificio en el intestino

MEDIDAS PREVENTIVAS

El mejoramiento de las condiciones sanitarias y de higiene en los países en vías de desarrollo reducirá el riesgo en esas zonas. En los lugares en donde la ascariasis es común, se prescribirá a las personas un tratamiento antiparasitario como medida de prevención.



FUENTES DE INFORMACION

https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/giardiasis/fact_sheet.htm#:~:text=El%20par%C3%A1sito%20giardia%20se%20elimina,lavado%20de%20manos%20sean%20pobres.

<https://medlineplus.gov/spanish/giardia/infections.html#:~:text=La%20mejor%20manera%20de%20prevenir,y%20verduras%20antes%20de%20comer.>

https://es.wikipedia.org/wiki/Trichuris_trichiura

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/infecciones/infecciones-parasitarias-nematodos-lombrices/infecci%C3%B3n-por-tricoc%C3%A9falos>

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/enfermedades-infecciosas/protozoos-intestinales-y-microsporidias/amebiasis>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/ascariasis/symptoms-causes/syc-20369593#:~:text=La%20ascariosis%20no%20se%20contagia,de%20%C3%A1scari%20o%20agua%20infectada.>