

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Emilly Cruz Martínez

Nombre del tema: Tipos de Parásitos Intestinales en Niños

Modulo: II

Nombre de la Materia: Patología del Niño y Adolescente

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Tipos de Parásitos en Niños

Giardia lamblia

La *Giardia lamblia* presenta una clínica muy variada. 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.

Clínico

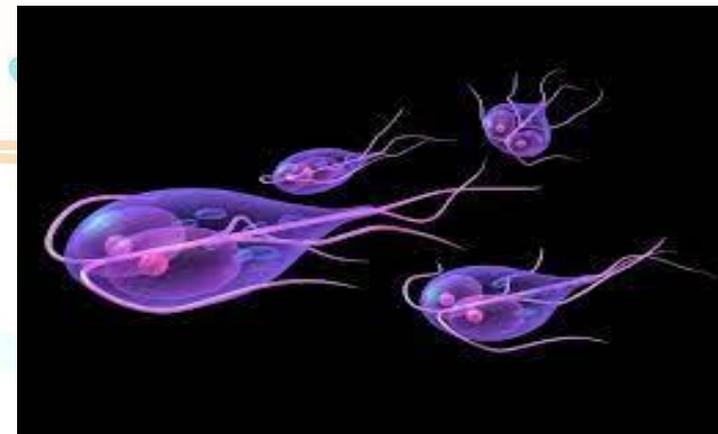
Las manifestaciones clínicas pueden ser muy variadas: asintomática, más frecuente en áreas endémicas de PBR; en forma aguda, con diarrea acuosa que puede ser esteatorreica, náuseas, deposiciones fétidas y dispépticas y distensión abdominal; y en forma crónica, con síntomas digestivos subagudos, con clínica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

Diagnostico

Determinación directa de quistes en heces o de trofozoítos en el cuadro agudo con deposiciones acuosas. La eliminación es irregular y recoger muestras seriadas en días alternos, aumenta la rentabilidad diagnóstica. En el caso de pacientes que presentan sintomatología persistente y estudio de heces negativo, se recomienda realización de ELISA en heces (*Ag de G. lamblia*).

Tratamiento y Prevención

El tratamiento de elección (tanto si es asintomático como sintomático) es el metronidazol 15-30 mg/kg/día/8 h, durante 5-7 días, repetir al cabo de una semana. El tratamiento alternativo es el tinidazol, 50 mg/kg/24 h solo 1 día o mepacrina a 8 mg/kg cada 8 h, durante 5 días. La *Giardia lamblia*, aunque puede ser asintomática, en nuestro medio de tratamiento obligado siempre, es la causante de diarrea en niños que acuden a guardería.



CUADRO CLÍNICO

Giardiasis :

- Estado de portador asintomático
- Malabsorción
- Diarrea (con dolor abdominal, febrícula, retortijones, esteatorrea,...), posibilidad de cronicidad.

Tipos de Parásitos en Niños

Enterobius vermicularis

La hembra del *E. vermicularis* se desplaza hasta zona perianal, principalmente con horario nocturno, donde deposita sus huevos, muy infectantes, que quedan adheridos a la piel o en la ropa. Con el rascado de la zona, se establecen bajo las uñas y se perpetúa la autoinfección por transmisión fecal-oral.

Clínico

Mucho más habitual en niños que en adultos, frecuentemente asintomática. Síntomas por acción mecánica (prurito o sensación de cuerpo extraño), invasión genital que suele dar manifestaciones de vulvovaginitis, despertares nocturnos, sobreinfección secundaria a excoriaciones por rascado y dolor abdominal que, en ocasiones, puede ser recurrente, localizarse en FID y simular apendicitis aguda. El bruxismo se relaciona tradicionalmente con la infección, pero no está demostrada su relación con síntomas que tradicionalmente se relacionan con la presencia de *E. vermicularis*.

Diagnostico

Test de Graham: uso de cinta adhesiva transparente (celo) toda la noche o por la mañana antes de la defecación o lavado. O visualización directa de los huevos depositados por la hembra en zona perianal. También, se puede visualizar directamente el gusano adulto al realizar la exploración anal o vaginal.

Tratamiento y Prevención

El tratamiento de elección es Mebendazol, 100 mg dosis única, pero es conveniente repetir en dos semanas. La alternativa es el tratamiento con Pamoato de pyrantel, 11 mg/kg dosis única, máximo 1 g. Repetir en 2 semanas. Es primordial tratar a toda la familia y extremar las medidas de higiene; ya que, aproximadamente, el 40% de los niños en edad escolar están infectados.

Enterobius vermicularis



CUADRO CLINICO

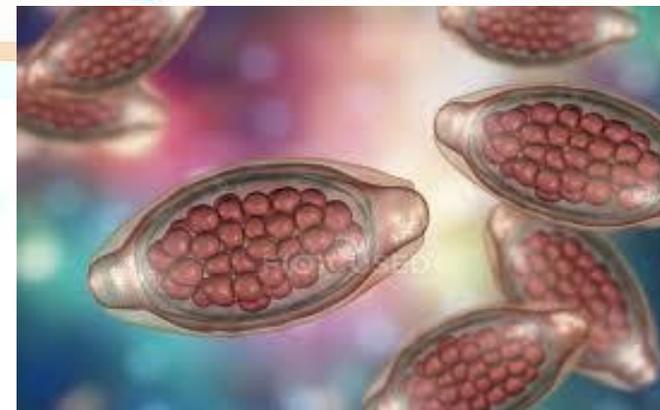
- Prurito (en región perianal durante la noche) (irritabilidad e Insomnio)
- Anorexia
- Pérdida de peso
- Inestabilidad emocional
- Malestar general
- Prurito nasal
- Rechinido de dientes
- Enuresis
- Apendicitis



Tipos de Parásitos en Niños

Trichuris trichiura

Es un geohelminto que produce clínica por la ingesta de huevos embrionados procedente de alimentos, tierra o aguas contaminadas. Las larvas maduran en ciego y colon ascendente, donde permanecen enclavadas a la mucosa, produciendo lesión mecánica y traumática con inflamación local, y desde donde vuelven a producir nuevos huevos fértiles que son eliminados por materia fecal.



Clínico

La clínica depende del grado de parasitación: desde asintomática, dolor cólico y deposiciones diarreicas ocasionales, hasta cuadros de disentería con deposiciones muco-sanguinolentas (más común en pacientes inmunodeprimidos) y puede dar prolapso rectal.

Manifestaciones clínicas:

- Dolor abdominal
- Diarrea
- Disentería
- Tenesmo rectal
- Palidez
- Anemia
- Apendicitis verminosa



Una infección grave puede ocasionar:
Diarrea con sangre
Anemia ferropénica
Incontinencia fecal (durante el sueño)
Prolapso rectal.



Diagnostico

Observación de huevos en heces. En casos graves y en presencia de disentería, se plantea el diagnóstico diferencial con: amebiasis, disentería bacilar y colitis ulcerosa.

Tratamiento y Prevención

Mebendazol, 100 mg/12 h 3 días o 500 mg dosis única, o Albendazol, 200-400 mg/día, dosis única. Se han de extremar las medidas de higiene personal y la eliminación de heces de ser adecuada, utilización de agua potable y correcto lavado de alimentos. Y se ha de extremar la vigilancia de los juegos con tierra y arena de los niños en los parques y realizar adecuada higiene de manos.

BIBLIOGRAFIA

- <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitos-intestinales/>
- <https://www.ospat.com.ar/blog/como-detectar-y-eliminar-los-parasitos-intestinales-en-ninos/>
- <https://www.bebesymas.com/salud-infantil/parasitos-intestinales-ninos-sintomas-medidas-preventivas-para-evitar-contagio-tratamiento>