



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Maricruz Elizama Méndez Pérez

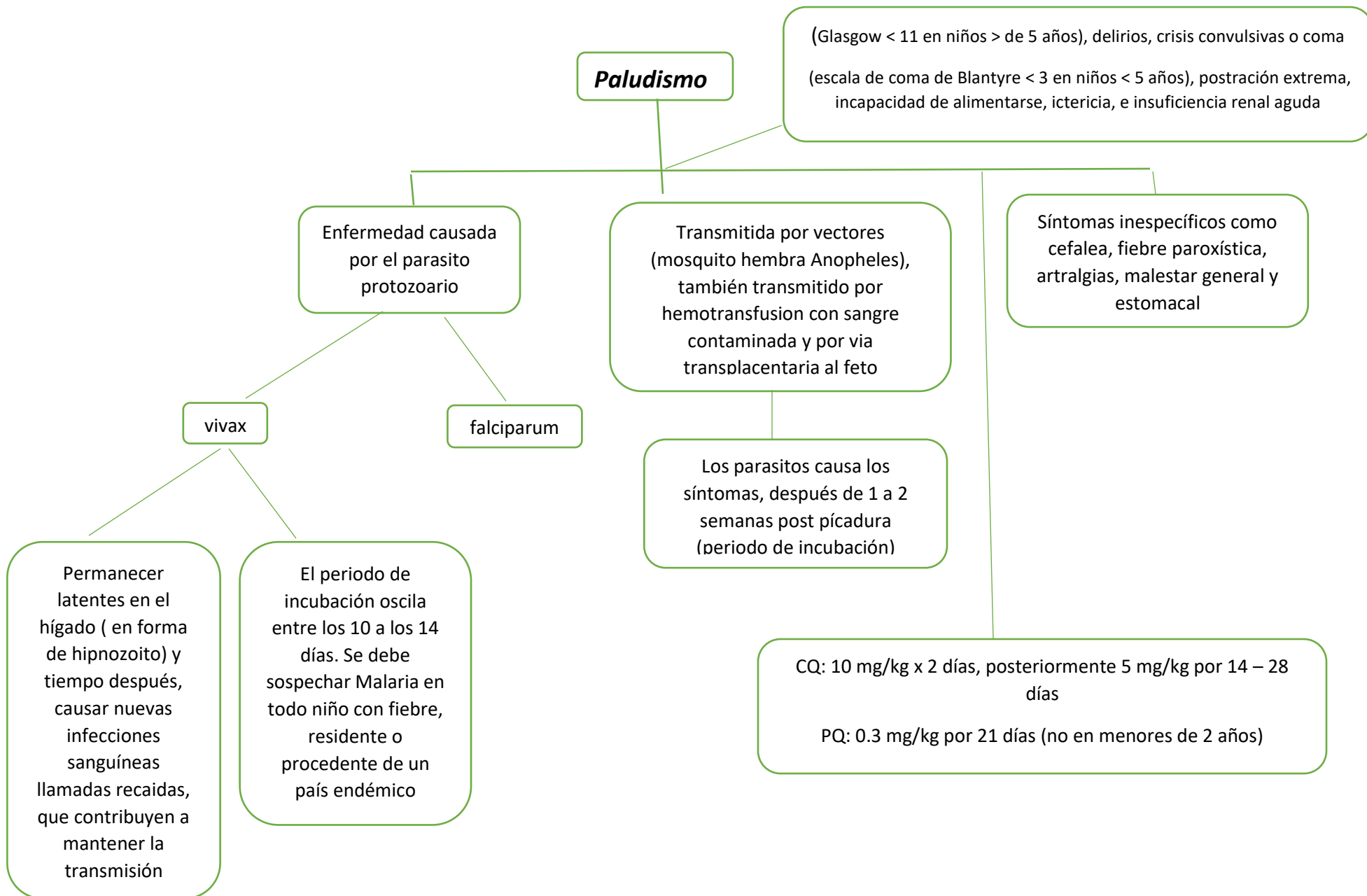
Parcial: I ro

Nombre de la Materia: Pediatría

Nombre del profesor: Dr. Agular Felipe Ricardo de Jesus

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Séptimo



Toxoplasmosis

infección causada por el parásito protozoario *Toxoplasma gondii*

Mayor frecuencia son las áreas cálidas y húmedas, donde los ooquistes sobreviven más tiempo.

encefalitis, retinocoroiditis (inflamación de la retina), daño sistémico generalizado, hepato o espleno megalia (agrandamiento del hígado o el bazo) y alteraciones de glándulas, entre otros

La terapia con acetazolamida y con furosemida no es efectiva ni segura para tratar la hidrocefalia posthemorragia.

Toxoplasma gondii es un parásito unicelular que solo se reproduce en células nucleadas, por lo que es un parásito intracelular OBLIGADO

Su huésped definitivo son los felinos, incluido los gatos domésticos

ADQUIRIDA horizontalmente por la ingestión de agua y otros alimentos contaminados, carne cruda o mal cocinada de aves o mamíferos

CONGÉNITA si se debe a la transmisión vertical, de madre a hijo, durante el embarazo, el parto o la lactancia temprana

asexual

sexual

ocurre en felinos, estos animales, que son los hospederos definitivos, alojan las fases de reproducción sexual del parásito en su intestino

Se encuentra en los humanos, esta no se replica

Los ooquistes se esporulan y se activan en el medio ambiente, y entonces son peligrosos para muchos otros hospederos

Amebiasis

Enfermedad parasitaria del ser humano causada por el protozooario Entamoeba histolytica

Quiste

Trofozoíto

Forma infectiva y de latencia, con estructura esférica u ovoide. Puede llegar a tener de uno a cuatro núcleos, y una capa gruesa de quitina que le permite resistir a condiciones adversas del ambiente y al pH ácido del estomago

es móvil, proliferativo e invasivo, con forma irregular.
Prolifera en el intestino grueso del huésped.

Es oral – fecal, e inicia cuando el ser humano ingiere agua o alimentos contaminados con quistes del parasiito.

Al llegar al estomago, reblandecen su pared con quitina debido al contacto con el contenido gástrico

Analisis microscopico de muestras fecales (coproparasitoscopico)

Biopsia de tejido para determinar la presencia de trofozoítos o quistes

Sx diarreico: diarrea acompañado de dolor tipo cólico, pero con escasa materia fecal

Disentería amebiana: se caracteriza por mayor numero de evacuaciones con moco y sangre, acompañado de cólicos.

Enfermedad de Chagas

Una enfermedad inflamatoria e infecciosa causa por el parásito *Trypanosoma cruzi*.

Síntomas

Se divide

Fase aguda

Dura semanas o meses, generalmente no se presenta síntomas

Fase crónica

Se presenta de 10 a 20 años después de la infección inicial (no se presenta)

Síntomas

Hinchazón en el sitio de la infección, Fiebre, Fatiga, Erupción, Dolores del cuerpo, Hinchazón de los párpados, Dolor de cabeza

Pérdida del apetito

Náuseas, diarrea o vómitos

Ganglios inflamados

Agrandamiento del hígado o del bazo

Latidos irregulares del corazón

Insuficiencia cardíaca

Paro cardíaco repentino

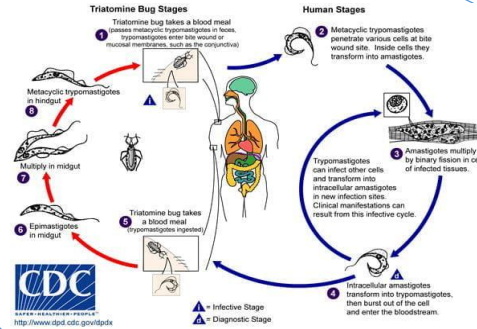
Dificultad para tragar debido al agrandamiento del esófago

Dolor estomacal o estreñimiento debido al agrandamiento del colon

AMASTIGOTE: Forma que el tripanosoma adquiere para reproducirse dentro de nuestras células

EPIMASTIGOTE: Forma reproductiva cuando el parásito está en el insecto

TRYPOMASTIGOTE: Forma infectante que el parásito toma si es que quiere brincar de un hospedador a otro



Tratamiento

Nifurtimox:

- 10-15 mg/kg/día en 3 dosis en <40 kilos
- 8-10 mg/kg/día en 3 dosis en ≥40 kilos, durante 30 días (máximo 720 mg/día).

Benznidazol:
5 a 10 mg/kg/día en 2 dosis durante 30 días (máximo 300 mg/día). Se presenta en comprimidos de 12.5, 50 y 100 mg.

Giardiasis

Tratamiento

DIAGNOSTICO

**Coproparasitoscopico seriado
3 días**

PCr

Eosinofilia no es frecuente

Factores de riesgo

Metronidazo

Tinidazol

Albendazol:

Nitazoxanida

Manifestaciones clínicas

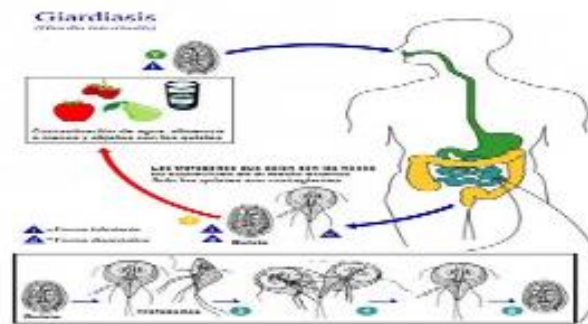
Síntomas digestivos: diarrea acuosa, dolor abdominal, náuseas y vómitos, meteorismo, distensión abdominal, disminución del apetito

El protista *Giardia duodenalis* (*G. lamblia*, *G. intestinalis*) es un protozoo flagelado que tiene dos núcleos, y vive en ambientes con muy poco o sin oxígeno, denominados anaerobios

Ciclo vital

G. lamblia, presenta dos fases, una fase infectiva (quistes) y la fase vegetativa y colonizante (trofozoítos), es en esta fase donde se presentan los síntomas característicos.

Enfermedad parasitaria de distribución geográfica cosmopolita causada por *Giardia lamblia*, que frecuentemente ocurre en los niños, y que se caracteriza por el desarrollo de cuadros enterales agudos y crónicos



Viajeros a zonas endémicas de giardiasis

Personas que ingieren agua contaminada (lagos, ríos y albercas)

Personas en contacto con animales infectados

