



Hernández Morales Jazmín

Aguilar Felipe Ricardo de Jesús

Mapas conceptuales

Clínica Pediátrica

7°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre del 2023

GENERALIDADES DE LOS PARASITOS

La parasitología es la parte de la biología cuyo objeto de estudio es el parasitismo
Producido por protozoarios, helminths y artropodos

GENERALIDADES

La infección se establece
establecimiento reproducción
Sobrevivencia

Los parásitos reciben distintos nombres

De acuerdo a Localización

Endoparásito Ectoparásito
Reproducción
Extracelular Intracelular

CLASIFICACIÓN

Protozoarios
Organismos unicelulares
Estadios biológicos
Trofozoitos
Quistes
Oquistos
Tienen reproducción sexual y asexual

Enfermedades
Malaria Tincroniasis

Artropodos

Helminths
Son metazoarios
Oviparos
Viviparos
Móviles y carecen de aparato circulatorio y respiratorio

Enfermedades

Ascariasis Leishmaniasis

SUBCLASIFICACIÓN

Platelmintos
Forma aplanada
sin cavidad corporal
hermafroditas

Nemátodos
cuerpo cilíndrico
cavidad suctoral doblada
Aparato digestivo completo

AMIBIASIS

(MALARIA)

Infección humana producida por el protozooario Entamoeba histolytica.
y afecta sobre todo al intestino grueso.

CARACTERISTICAS

Diferentes estados morfológicos

Fases importantes

- | | |
|---------------------|----------------------|
| Fase de resistencia | Fase móvil |
| Forma infectiva | Produce |
| Permanece inmovil | capaz de causar daño |
| | Forma invasiva |

Mecanismo patogénico

- tres pasos principales
- Adhesión
- Efecto citopático dependiente de contacto
- Fagocitosis

Amibiasis intestinal

Intensidad variable

Forma más clásica

Sintomatología

- Anorexia
- astenia
- dolor abdominal
- diarrea no sanguinolenta
- alteraciones en el tránsito del intestino

Amibiasis extraintestinal

Abceso hepático amibiano

Cuadro clínico

- Dolor abdominal
- Pericardio de Peto
- mialgias
- malestar general
- Fiebre

Diagnostico

- exámenes coproparasitológicos
- colonoscopia (raspad o biopsia del borde de las úlceras)
- Estudio físico si la muestra es líquida

Tratamiento

- medicamentos que eliminan los quistes
- iodoquinol
- fuorato de diloxanida
- Paromomicina

PALUDISMO

Enfermedad aguda y crónica causado por cuatro especies de protozoarios de genero Plasmodium y es transmitido por la picadura de mosquito.

CLASIFICACIÓN

P. mabiae
Duración de esporogonia
4-16 días

P. ovale
Duración de esporogonia
12-14 días

P. vivax
Duración de esporogonia
8-10 días

P. falciparum
Duración de esporogonia
9-10 días

EPIDEMIOLOGIA

ocurre principalmente en Africa, Asia y America

Frecuente en Latinoamérica

Patogeno mundialmente
⇒ *P. falciparum*

El 75% de los casos es debido a *P. vivax*

CLINICA

Fiebre y escalofríos (18-72 hrs)

Sensación de frío (30 minutos)

Sensación de calor (2-6 hrs)

hipotensión postural

Dolor de cabeza espalda, muscular

DIAGNOSTICO

Historia clinica

Frotis frotis de sangre

Pruebas rapidas

Tratamiento

Artemeter - luraquinolona

Artesunato - amodiaquina

Artesunato - sulfadoxina - pirimetamina

Artesunato + mefloquina

TOXOPLASMOSIS

Es una zoonosis
Parasitaria causada
por un protozoo

Esta ampliamente
difundida en la
naturaleza y afecta
a numerosos especies.

CICLO VITAL

- Ooquistes
- Quistes
- Bradizoitos

EPIDEMIOLOGIA

Las tasas de infección
más altas se registraron
en centroamérica y
francia

Panamá 63%, Guatemala 45%,
Santo Domingo 47%, Santiago de
Chile 95%.

DIAGNOSTICO

Serológico

Parasitológico

Aislamiento
de parásitos
Histopatológico
Detección de
antígenos

TRATAMIENTO

Pirimetamina
Sulfadiazina
Espiroimidina
clindamicina

CLASIFICACIÓN

Toxoplasmosis
Aguda

Infección
aguda

inmunocom-
petentes
asintomática

Toxoplasmosis
ocular

T. gondii

causa más
frecuente
de uveítis

en niños y
adultos
inmunocompetentes

Toxoplasmosis
congenita

Embarazadas

Durante la
gestación

70% en los
recién nacidos

Toxoplasmosis
en inmunodepri-
midos

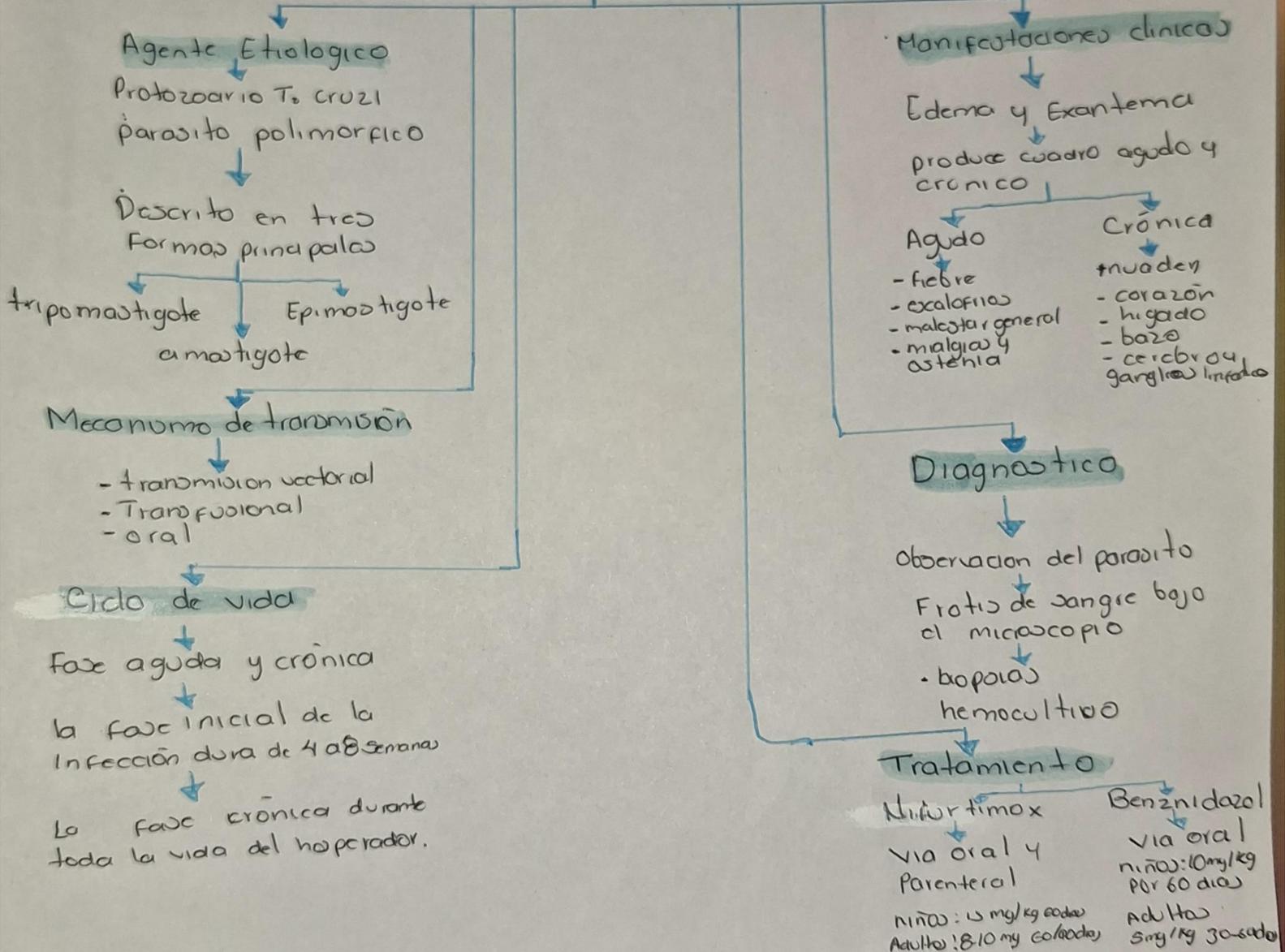
Durante
reactivación

Compromiso
del SNC

cefalea
signo clínico
predominante

CHAGAS

Es una enfermedad mortal
causada por el parásito
Protozoo *Trypanosoma cruzi*.



GIARDIASIS



Enfermedad causada por un parásito llamado *Giardia intestinalis*

Agente Etiológico

Giardia lamblia
posee dos formas

Protozooito quiste

- se reproduce
- es motil
- se alimenta

- estructura de resistencia
- inmóvil
- infectante

Mecanismo de transmisión

por medio de alimentos contaminados con material fecal

Ciclo de vida

El trofozoito es anaerobio aerotolerante, heterótrofo

se multiplica por fricción binaria cada 4 a 12 horas

Forma vegetativa móvil
el parásito el intestino delgado

forma de vida libre e infectante
quiste

Manifestaciones clínicas

inicio después de una a tres semanas de la exposición

- Diarrea
- cólicos abdominales
- malestar general
- náuseas, vómito
- distensión, flatulencias

Diagnóstico

Análisis de heces

Detectar proteínas (antígenos) liberados

Tratamiento

tinidazol

única dosis
niños: 2g VO
adultos: 500mg/kg

metronidazol

niños: 5mg/kg
vía oral 3x al día por 5-7 días

nitazoxanid

LEISHMANIASIS



Enfermedad parasitaria
transmitida por la picadura
de un mosquito infectado

Agente Etiológico

Protozooario del
genero leishmania

Flebotomos hembra

Homoflagelado

Mecanismo de transmisión

Por la picadura de
moscos de la familia
phlebotominae

Ciclo de vida

Promastigote

- Infectante
- móvil y flagelado
- extra celular
- 20-30 μm

Se desarrolla y
multiplica en
tracto digestivo

Amastigote

- forma replicativa
- Redondo u oval
- intracelular
- inmóvil y flagelo
- 2-5 μm

Se encuentra en
los macrófagos

Manifestaciones clínicas

Fiebre

Perdida de peso
hepatoesplenomegalia
anemia

Diagnóstico

Diagnóstico temprano
por laboratorio

- cultivo
- biopsia y PCR
- Frotis
- Elisa

Tratamiento

Antimonio

- meglumina
- estibionato de sodio

Termodrugia

calor controlado
y localizado

Nifurtimox