



## MEDICINA HUMANA

**Nombre del alumno: Juan Bernardo Hernández López**

**Docente: Dr. Aguiar Felipe Ricardo De Jesús**

**Nombre del trabajo: Mapas de unidad**

**Materia: Clínica pediátrica**

**Grado: 7°**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de septiembre de 2023

# CARACTERÍSTICAS

• Dos fases importantes

**Quiste:** Fase de resistencia (forma infechiva) (inmovil parece)

**Trofozoito:** Fase móvil (Reproduce y causa daño)

**Tx**

- Intestinal: **adoquimol, furato de diloxa.**
- Nitrozanida
  - Metronidazol

**Mecanismo patogénico:**

- Adhesión
- Efecto citopático dependiente de contacto
- Fagocitosis.

## Ciclo Biológico

1= persona ingiere alimentos contaminados

con material fecal que contiene quistes maduros. Es una infección humana producida por el protozoo *Entamoeba histolytica* y afecta sobre todo al intestino grueso

2= Atravesan el estómago, donde toman los jugos gástricos

3= Llegan al íleon → Desengastamiento  
Emergen 8 trofozoitos x quiste.

4= División binaria/adhieren a la mucosa intestinal (viven como comensales).

5= El quiste maduro tetranucleado se elimina con las heces y puede ser ingerido por otro individuo

6= Completa el ciclo biológico

# Amibiasis

**Manifestaciones clínicas**

- Sintomática o asintomática
- Los parásitos pueden establecerse sólo en el intestino grueso, pero los cepos más

patógenos son capaces de invadir otros órganos a través de vasos sanguíneos, lo cual puede indicar que está sea intestinal y extraintestinal.

**Intestinal**

- Intensidad variable
- Forma más clásica (disentérica)

- Al inicio con sintomatología poco intensa, anorexia, astenia, dolor abdominal, alteración en tránsito y diarrea no sanguinolenta.

**Extraintestinal**

- Cuadro agudo o crónico
- Dolor en hipocóndrio derecho
- Pérdida de peso, mialgias y malestar general y fiebre.
- Ictericia es rara

**Dx**

- Copro parasitológico (directo en fresco)
- Colonoscopia.

### Clasificación

- Malariae
- Ovale
- Vivax
- Falciparum

La malaria (o paludismo) es una enfermedad aguda y crónica causada por cuatro especies de protozoos del género plasmodium y es transmitida por la picadura del mosquito.  
 sólo el anopheles se transmite esta enfermedad.

### Epidemiología

- Ocorre principalmente en África, Asia y América.
- Frecuente en < de 5 años
- En América 75% de los casos es debido al vivax
- El más patogénico mundialmente es el p. falciparum.

**Paludismo**

### Ciclo de vida

En el vector → Mosquito  
 En el humano → Fase  
 Exoeritrocitaria  
 - Eritrocitaria.

### Manifestaciones Clínicas

- Fiebre y escalofríos 48-72 hrs
- Sensación de frío con duración de 30 min - 1 Hr.
- 11 de calor 2-6 hrs
- Sudoración 2 y 3 hrs
- Hipotensión postural
- Anemia
- Hepatoesplenomegalia
- Cefalea
- Mialgias
- Artralgias

### Dx.

- Historia clínica
- Frotis de sangre
- Pruebas rápidas

### Tx

- Paludismo no complicado por F. falciparum. Regimen de 6 dosis 2 veces/día 13 días
- Paludismo no complicado: Artesunato + Amodiaquina
- " " " " Artesunato + Sulfadoxina + Pirimetamina
- " " por p. vivax 25 mg cloroquina/Kg/días con primaquina 0,25 kg mg/Kg (alimentos) / 1al día / 14 días.

Zoonosis parasitaria causada por un protozoo del Orden Coccidia, el *Toxoplasma gondii*.  
Está difundido en la naturaleza y afecta a numerosas especies.

## Epidemiología.

- Las tasas + ↑ se registran en Centroamérica y Francia.

- En América Latina prevalencia en mujeres en edad fértil:

panamá: 63% Guatemala: 45%  
Santo Domingo: 47% Chile: 95%  
Brasil: 50% Costa Rica: 60%  
Argentina: 55% Perú: 45%  
pequeños brotes epidémicos.

## Ciclo vital.

- Ooquistes
- Quistes
- Bradizoitos

## Manifestaciones Clínicas

- Toxoplasmosis Aguda
- Toxoplasmosis Congenita
- Toxoplasmosis Ocular
- Toxoplasmosis en inmunodeprimidos

# Toxoplasmosis

## Dx.

- Serológico
- parasitológico
  - Aislamiento del para.
  - Histopatológico
  - Detección de antígenos.
- Reacción en cadena de la polimerasa.

## Tx

- Pirimetamina
- Espiramicina
- clindamicina
- sulfodiasina

## Congenita

• posible si una embarazada tiene el parásito durante la gestación

• La parasitemia que se produce en la etapa aguda difunde la infección a la placenta → Invadir al embrión

## Aguda

- En px inmunocompetentes asintomática en el 80 a 90% de los casos
- presenta compromiso sistémico con síntomas de hepatitis, miocarditis, neumonitis o encefalitis (1% de los casos)

Los neonatos con infección ocular pueden presentarse desde el nacimiento.

# Chagas

## Transmisión.

Se transmite a los seres humanos y diversas mamíferos domésticos y silvestres por un vector biológico, insectos naturalmente infectados pertenecientes a la F. Reduvidae, subfamilia Triatominae  
→ chinche besucora ←

O Tripanosomiasis americana es una zoonosis cuyo agente causal es el protozoario flagelado *Trypanosoma Cruzii*

Descubierta en Brazil por Dr. Carlos Chagas en 1908

## Agente etiológico.

- Causado por el protozoario flagelado *T. cruzi*, perteneciente al Orden Kinetoplastida
- Familia: *Trypanosomatidae*.
- Parasito polimórfico
- principales: *Trypomastigote*, *epimastigote* y *amastigote*.

## Fisiopatología.

Las formas infectantes no son transmitidas a los seres humanos por picaduras de triatómidos

- Los heces defecados infectados son vestrigados, al interior de las conjuntivas, el punto de la picadura o la solución de continuidad de la piel

- Los parásitos invaden los macrófagos en el sitio de entrada y se transforman en amastigotes, que se multiplican por fisión binaria

- Los amastigotes se convierten a su vez en *T. sanguíneo* y espaciales *tisulares*

- Dx
- Extensiones sanguíneas finas y gruesas en sangre anticoagulada
  - Biopsia de ganglios linfáticos, hígado, bazo o m. O
  - Hemocultivo
  - PCR
  - Xenodiagnóstico

Las C. del sistema reticuloendotelial, el miocardio, músculos y el SN son las estructuras comprometidas

## Epidemiología.

Existe en forma generalizada en las chinches reduvidas y en un amplio espectro de América del Norte, central y del sur.

## Tx

- *Nifurtimox*: Oral y parenteral
- Niños: Hasta 15 mg/Kg / 60 días
- *Benznidazol*: via Oral
- Niños: Hasta 10 mg/Kg / 60 días
- Adultos: 5 mg/Kg / 30-60 días

Formas o estadios de su ciclo vital. Enfermedad infecciosa que Comprende 22 especies patógenas

**promastigote:** Forma infectante  
 - móvil flagelado  
 - Extracelular y alargado  
 - 20 - 30 µm.  
 - Se desarrolla y multiplica en el tracto digestivo de los insectos transmisores

en África y Asia la transmisión es antroponótica y en las Américas el patrón de transmisión es zoonótica

**Genero**  
 Leishmania  
 Protozooario  
 Hemoflagelado  
**Transmisión**  
 - Piquete de moscas de la fam. Phlebotominae

**variantes clínicas**  
 - LCL / chiclero  
 2 semanas - 6 meses  
 - LCD  
 2 semanas - 6 meses  
 - LML  
 de semanas a meses  
 - CLV / kala-azar  
 10 días - 24 meses.  
 - Leishmaniasis + VIH.

**Amastigote.**  
 - Forma replicativa  
 - Redondo u oval  
 - inmóvil y carece de flagelo  
 - Intracelular  
 - Mide 2-5 µm.

06/09/23.  
**Leishmaniasis.**

**Reservorios**  
 • Caninos • Roedores  
 • marsupiales.

Los síntomas dependen de la especie.

Se encuentra en los monofagos donde se dividen y se multiplican en células del sistema mononuclear fagocítico.

**Síntomas clínicos**

- Piel - visceras  
 - Mucosa (kala-azar).

**Dx**

- Temprano por laboratorio  
 - clínica y datos epidemiológicos

**Epidemiología**

Endémica en 98 países  
 - 3A registro de coinfección  
 - OMS: 1-6 Tropicales > impor.

**Tx.**

Antimonió: Glucantime y el estibogluconato de sodio.  
 10-20 mg sbt s / Kg / día / 20 días

**Dx clínico**

Cutánea localizada es relativamente fácil con base de la experiencia.

**Dx laboratorio.**

- Dependiendo a la forma clínica  
 - Métodos directos: Impronta, frotis ó extendido  
 - cultivo / biopsia y PCR.

- Termocirugía. - otros: calor local. Nifurtimox.