



Nombre del alumno: Hugo Gerardo Morales Gordillo.

Nombre del docente: Dr. Ricardo De Jesús Aguilar Felipe

Materia: Pediatría

Grado: Séptimo

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas

Es una infección por el protozoo flagelado giardia duodenalis (G. lamblia, G. intestinalis).

Los moscos pueden servir como vectores mecánicos de transmisión así como el carnicero y el contacto muy estrecho, también las heces pueden contaminar fuentes acuáticas.

Como síntomas, se presentan diarreas de inicio súbito y explosivo, con estreñimiento, pérdida de peso, celias atenuadas y mal estar general, náuseas, vómitos, distensión flatulencia, sin fiebres.

Se diagnostica con:
• Análisis de heces, el examen microscópico de las heces fecales puede detectar el parásito.

Tratamiento:
Tinidazol, metronidazol o nitazoxanida.

¿Cómo entra al humano?

Cuando el humano ingiere agua o alimentos contaminados con la materia fecal con quistes de giardia lamblia luego el parásito comienza a desarrollarse en el estómago.

¿Sale como?

Muchos tricózoitos se dependen de la mucus del duodeno y son arrastrados al yeyuno. Allí, permanecen hasta que ocurre la deshidratación del contenido intestinal, pasando luego al colon por el flujo fecal.

Giardiasis

Benznidazol o Nifurtimox

Es una enfermedad inflamatoria e infecciosa causada por el parásito *Trypanosoma cruzi*

Chagas

Frotis de sangre
bajo microscopio

- Inflamación en el sitio de la infección

- Fiebre
- Fatiga
- Erupción
- Dolor de cuerpo
- Dolor de cabeza
- Náuseas, vomito y pérdida de apetito.
- Hepatomegalia

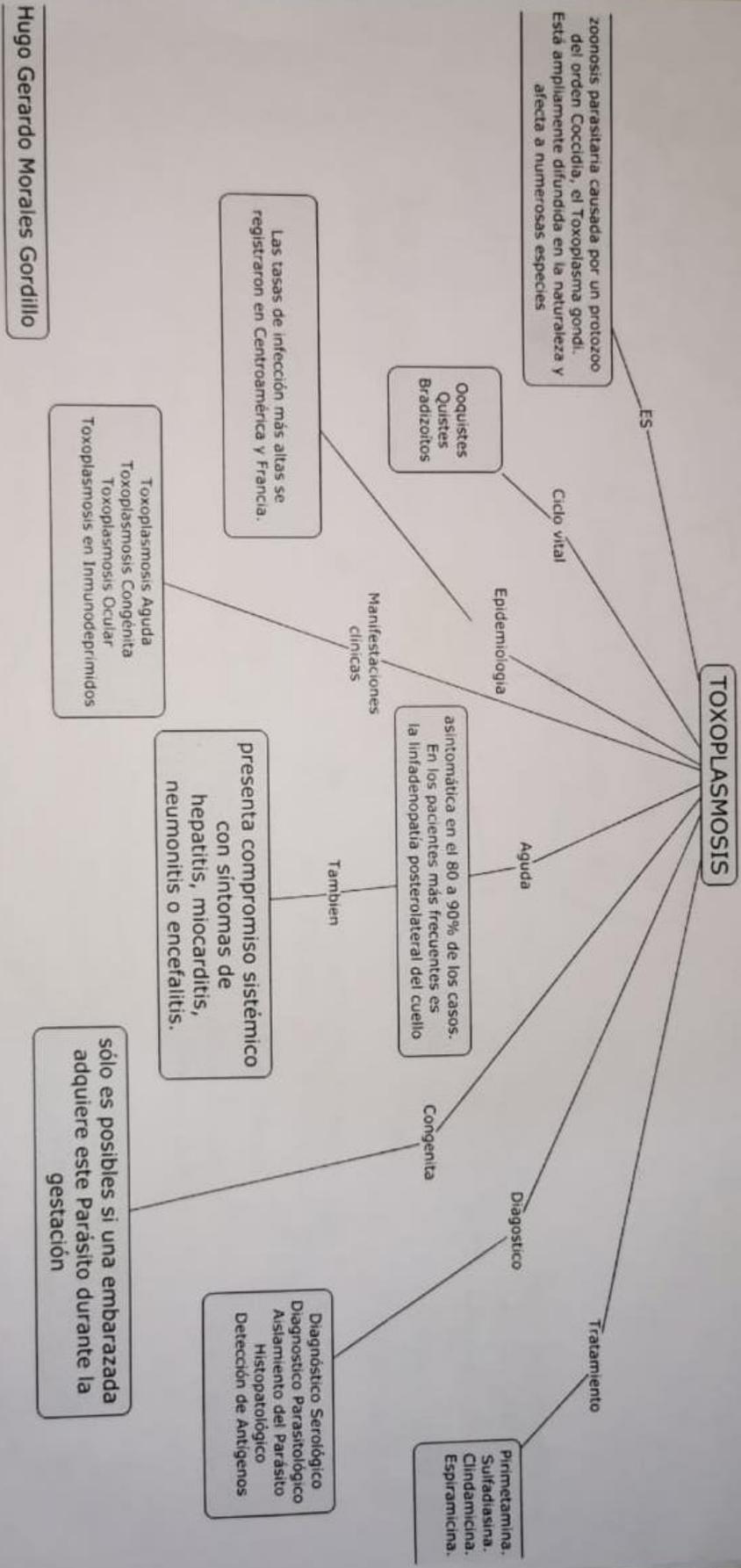
Causada por el parásito *Trypanosoma cruzi*

Pasa por 3 etapas morfológicas:
- Amastigote no flagelado
- Epimastigote
- Trípomastigote

Su mecanismo de transmisión es vectorial por hemipteros (chinches), con alimentación hematófaga.

Complicaciones:
- Insuficiencia cardíaca
- Megacólon
- Megacécula

Infectan a personas por su picadura, al depositar sus heces infectadas en heridas de la piel o mucosas.



Hugo Gerardo Morales Gordillo

No olvidar la clínica
Muy importante

Para el diagnóstico:
• Microscopia optica de muestra de sangre
• Pruebas de antígenos de plasmodium o enzimas de sangre.

Paludismo

Los medicamentos combinados con artemisina son los más efectivos en la actualidad.

Es una enfermedad febril aguda, provocada por parásitos

Periodo de incubación
• 12-17 días P. vivax
• 9-14 días P. falciparum
• 16-18 días P. ovale
• Aprox 7mes P. malariae

Se eliminan de la

sangre, luego de unos días, que halla digiendo la sangre, pue hueve en el agua, nacen a los días o meses, se convierten en larva, luego en pupa y lo pupa en 10-2 días ya son mosquitos

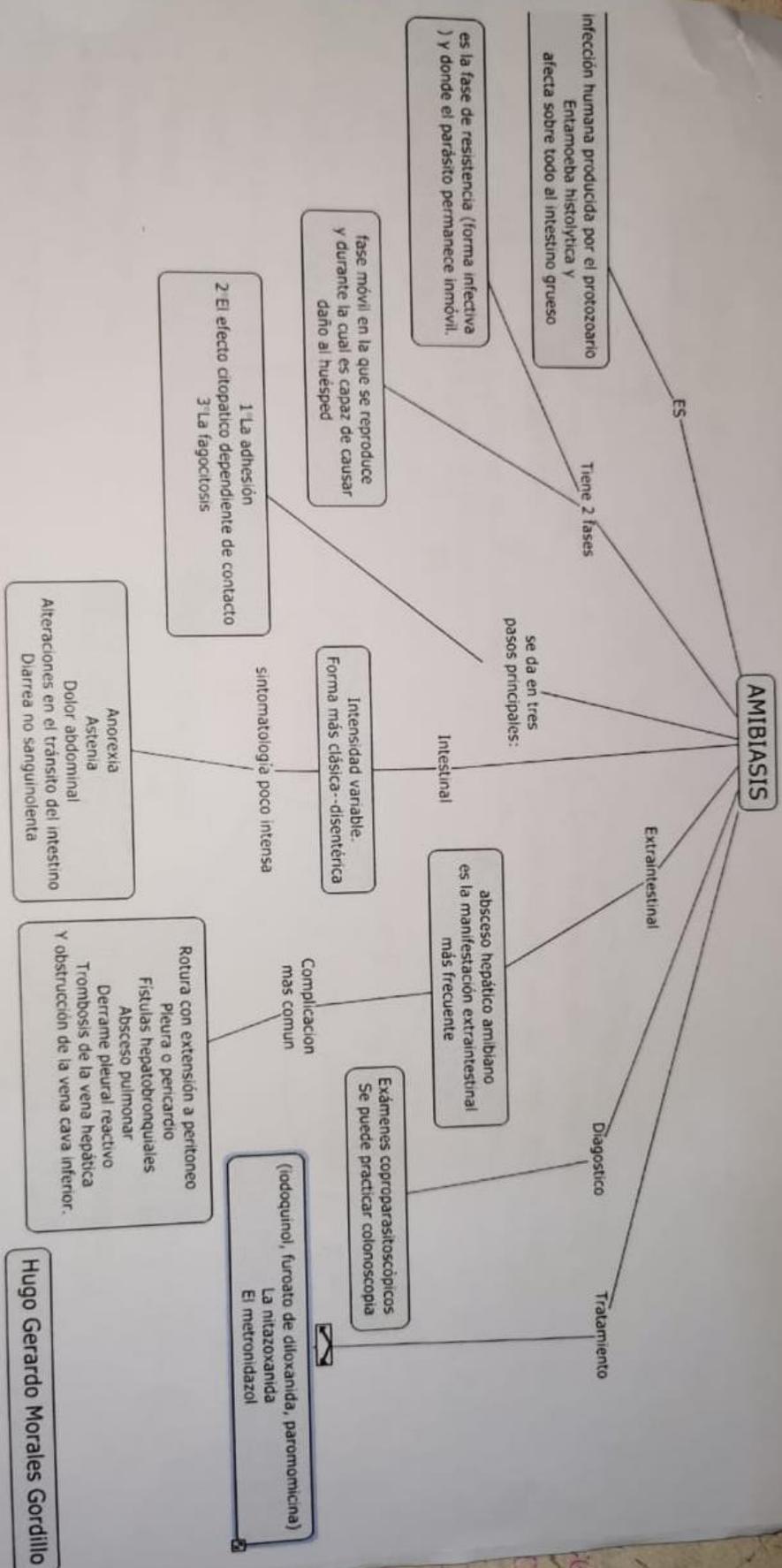
Se transmite por la picadura de la mosquitos Anopheles hembra.

Plasmodium falciparum y Plasmodium vivax son las de mayor amenaza

• Fiebre y rigideces (Paroxismo palúdico)

- Anemia
- Ictericia
- Esplenomegalia
- Hepatomegalia

- En pacientes con paludismo cerebral pueden presentar desde intubilidad, convulsions y el coma.



Tratamiento:
Antimonio
Termostigla
Cale local
Nifurtimox

Síndromes:
Leishmaniasis se desarrolla en la parte anterior del tubo (desarrollo supraplacas), en la unión del intestino medio y posterior

Es una enfermedad infecciosa en Asia y África la transmisión es antroponómica y en América zoonótica

Leishmaniasis

Ciclo de vida:

Promastigote: forma infectante, móvil y flagelado, extracelular y alargada
Amastigote: forma reproductiva, redonda y oval, inmóvil y carece de flagelo.

Se encuentran en macrofagos donde se dividen y se multiplican en el sistema mononuclear fagocítico.

Diagnóstico:

- Métodos indirectos: Inmuno fluorescencia indirecta
- Elisa
- Inmuno histoquímica y prueba de mantrayre

- LCL: Macula en el sitio de picadura que dura 1 a 2 días, la macula evoluciona a papula que dura 4 días como prurito
 - LV: Fiebre intermitente, malestar general pérdida de peso, anorexia, malestar en HD, pancitopenia
- Papula en la piel, nódulos hiperpigmentados o placas, con abundantes parásitos.