

UDS

Diapositivas

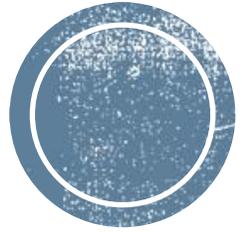
- Nombre del alumno: Lizbeth Reyes Ulloa
- Docente: Miguel Basilio Robledo
- Asignatura: Terapéutica farmacológica
- Licenciatura: Medicina humana
- Semestre: Cuarto
- Tema: Tratamiento de amebas, tricomoniasis vaginalis y plasmodium



AMIEBAS

Lizbeth Reyes Ulloa





Entamoeba

Amebiasis

Tratamiento

➔ Metronidazol 500 a 750 mg por vía oral o intravenosa, tres veces al día durante 7 a 10 días

1° Línea

- Metronidazol a dosis de 30 a 50 mg / Kg/ día si es VO y de 7.5 mg /Kg/dosis si es endovenosa por 7 y 10 días

2° Línea

- Tinidazol u ornidazol a dosis de 60 mg por kilo/ día, máximo 2 grs, por diez días

3° Línea

- Nitaxozanida 500 mg, dos veces al día durante 10 días



Metronidazol

- Medicamento de elección para infecciones tisulares
- Actúa contra bacilos gram positivos
- Se absorbe de manera selectiva por las bacterias anaeróbicas y protozoos sensibles

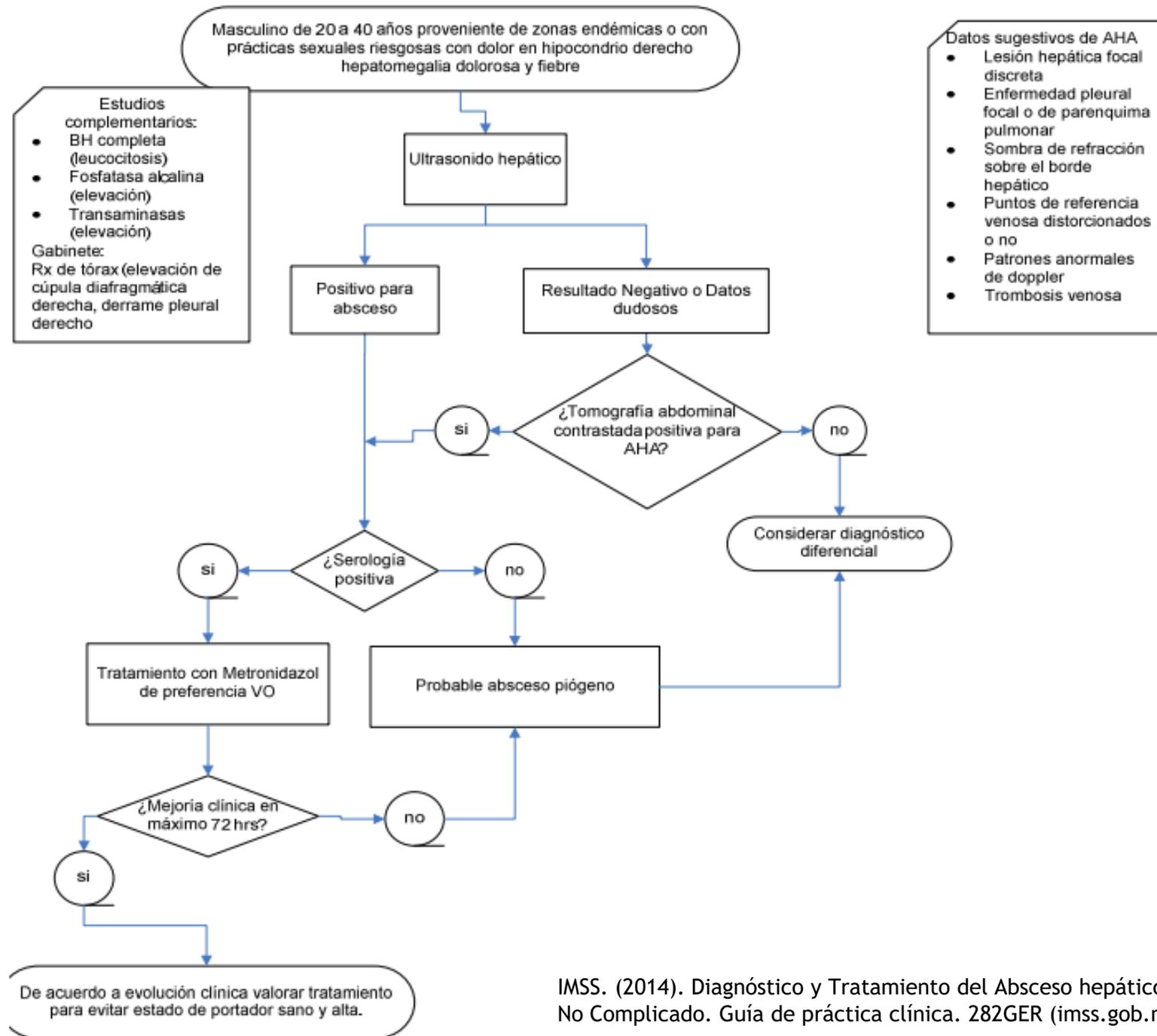
Tinidazol

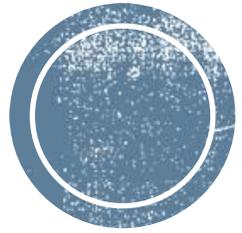
- Es activo contra bacterias anaeróbicas
- Es similar al metronidazol
- Actúa inhibiendo la síntesis de ácidos nucleicos y produciendo la muerte celular

Nitaxozanida

- Es un antiprotozoario
- Detiene el crecimiento de ciertos protozoos



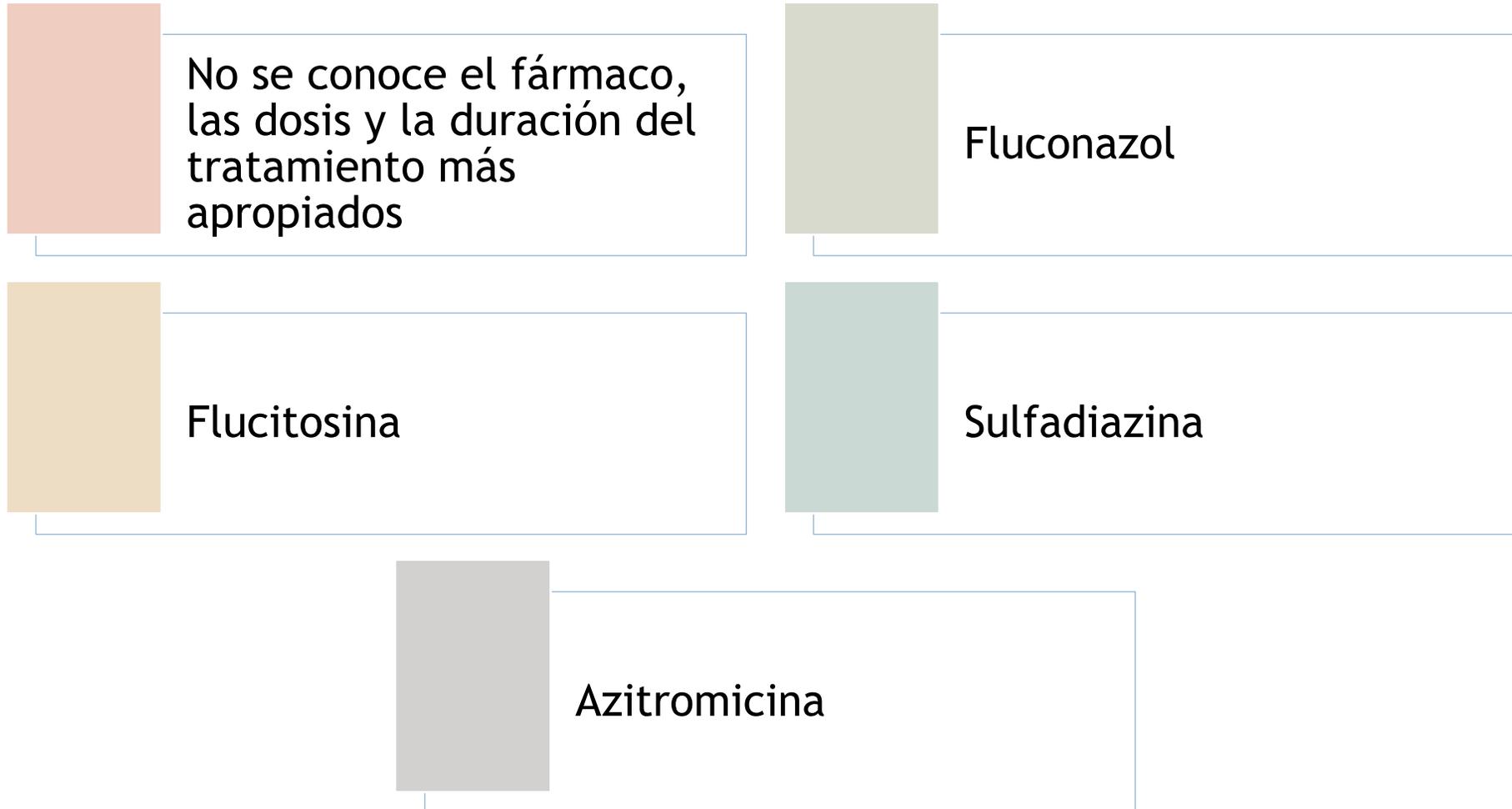




Acanthamoeba

Encefalitis amebiana granulomatosa

Tratamiento



Flucitosina

- Actúa como antimetabolito y bloquea la síntesis del DNA y RNA
- Inhibe el crecimiento y la reproducción del microorganismo

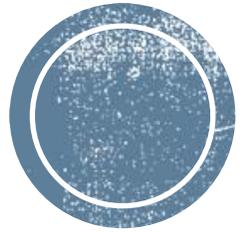
Fluconazol

- Es de amplio espectro

Azitromicina

- Antibiótico detiene el crecimiento del microorganismo

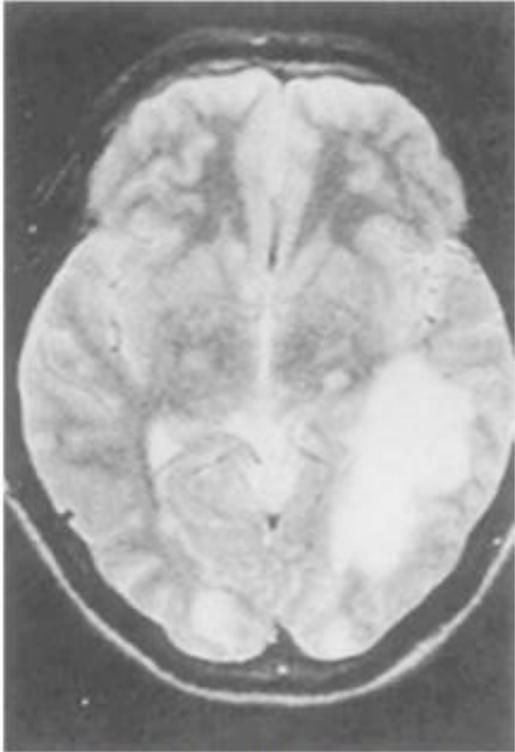




Balamuthia

Encefalitis amebiana granulomatosa

Diagnostico



LCR

PCR

Resonancia
magnética

FIGURA 218-5 Resonancia magnética de cerebro en una meningoencefalitis amebiana por *Balamuthia mandrillaris*. Se observa una lesión grande en el lóbulo parieto-occipital y otras lesiones más pequeñas. (Por cortesía del Department of Radiology, UCSD, Medical Center, San Diego.)

Tratamiento

Pentamidina

Flucitosina

Sulfadiazina

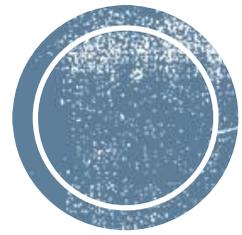
Macrólidos



Trichomonas vaginalis

Lizbeth Reyes Ulloa

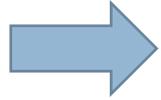




Tricomoni^sis **vaginal**



Tratamiento farmacológico



Tratar a los dos miembros de la pareja para evitar la reinfección

1°
Elección

- ✓ Metronidazol oral 500 mg, dos veces al día por 7 días
- Metronidazol oral 2 gr, en dosis única

Alternativo

- Tinidazol 2 gr en una dosis única

Embarazo

- En el primer trimestre
- Clotrimazol local en óvulos de 0.100 g cada 24 h por 6 días



Metronidazol



Antiprotozoario



Actúa destruyendo los trofozoítos



Tinidazol



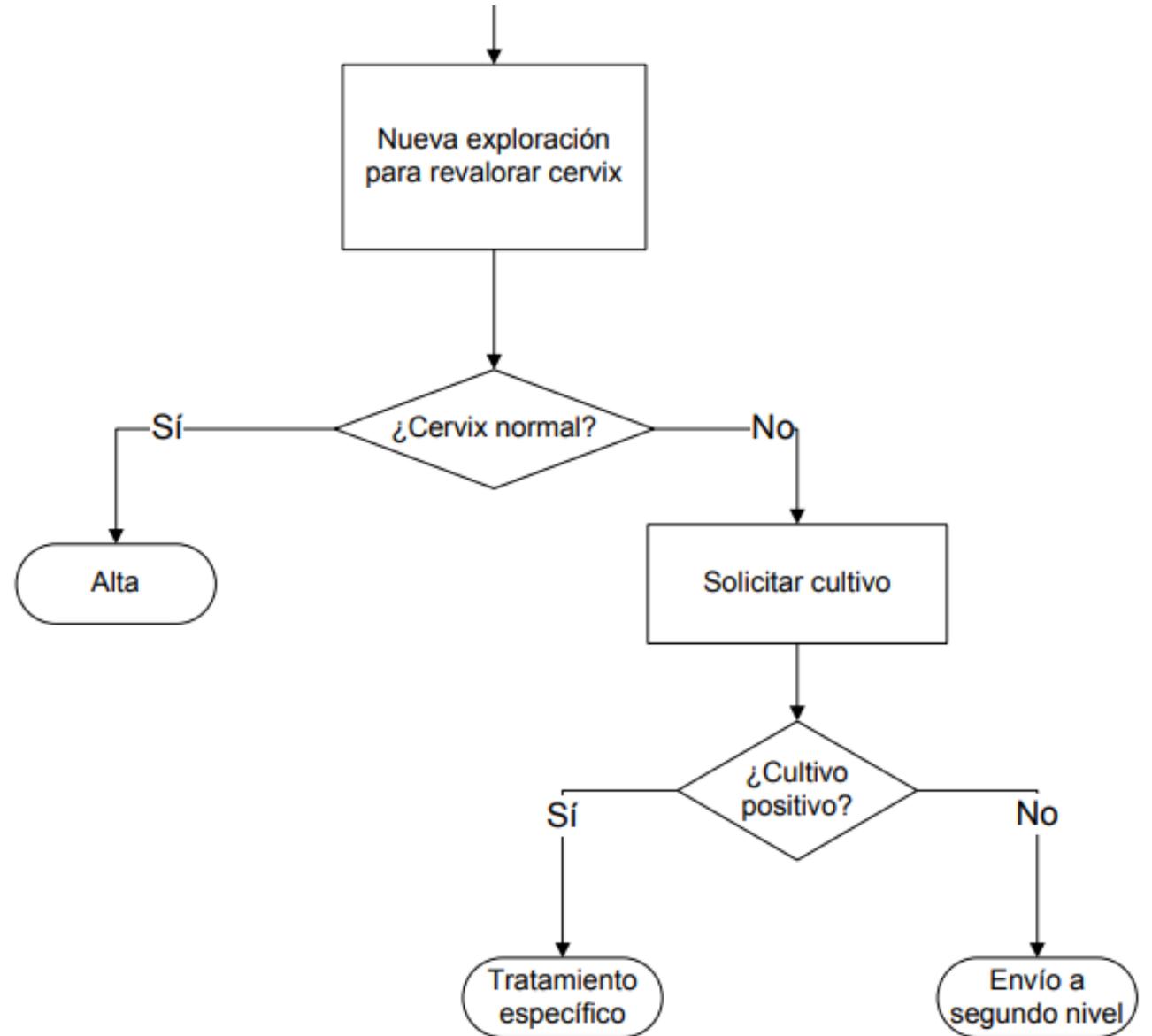
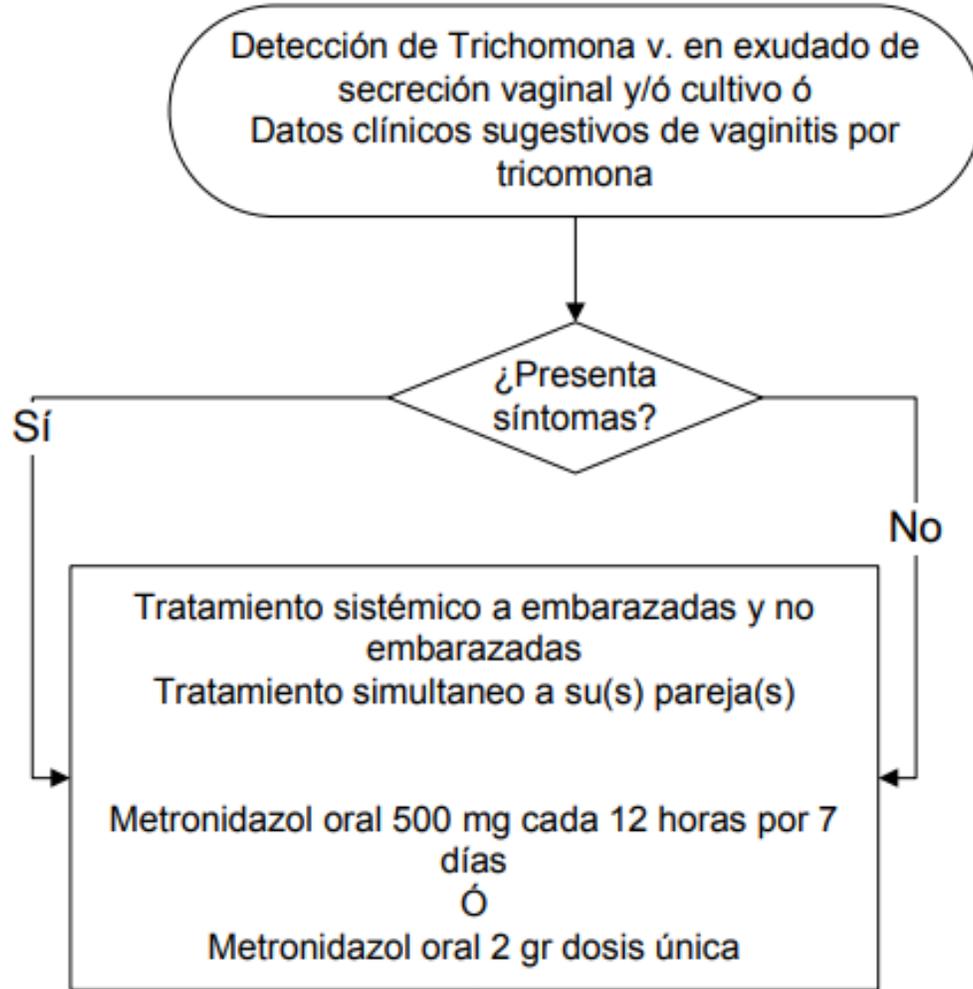
Similar al metronidazol



Produce la muerte celular



Algoritmo 4 Tratamiento de vaginitis por *Trichomona v.*



Recomendaciones y cuidados para la prevención

Evitar
compartir
artículos de
aseo y ropa

Práctica de
relaciones
sexuales
segura

Evitar el uso
de ropa
sintética y
ajustada

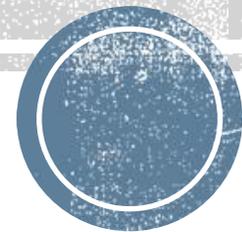
Evitar
irritantes
locales
(lociones,
sustancias y
jabones
perfumados)

Evitar las
relaciones
sexuales
incluyendo
sexo oral
hasta que
ella y su(s)
pareja(s)
hayan
completado
el
tratamiento
y
seguimiento



Plasmodium

Lizabeth Reyes Ulloa



P. Falciparum

Cloroquina: Inhibe el desarrollo de los parásitos

Si existe resistencia a cloroquina pueden recibir tratamiento con otros fármacos, como mefloquina y artesunato

Tratamiento



Plasmodium knowlesi

Cloroquina

Prevención: Evitar las picaduras de los mosquitos y en tomar fármacos profilácticos cuando esté indicado

Tratamiento



Plasmodium vivax

Cloroquina

Reposo en cama

Alivio de la fiebre y cefalea

Regulación del equilibrio
hidroelectrolítico

Quimioterapia

Transfusión de sangre

Tratamiento



Plasmodium ovale

Administración de primaquina para prevenir

Prevención



Plasmodium malariae



Tratamiento

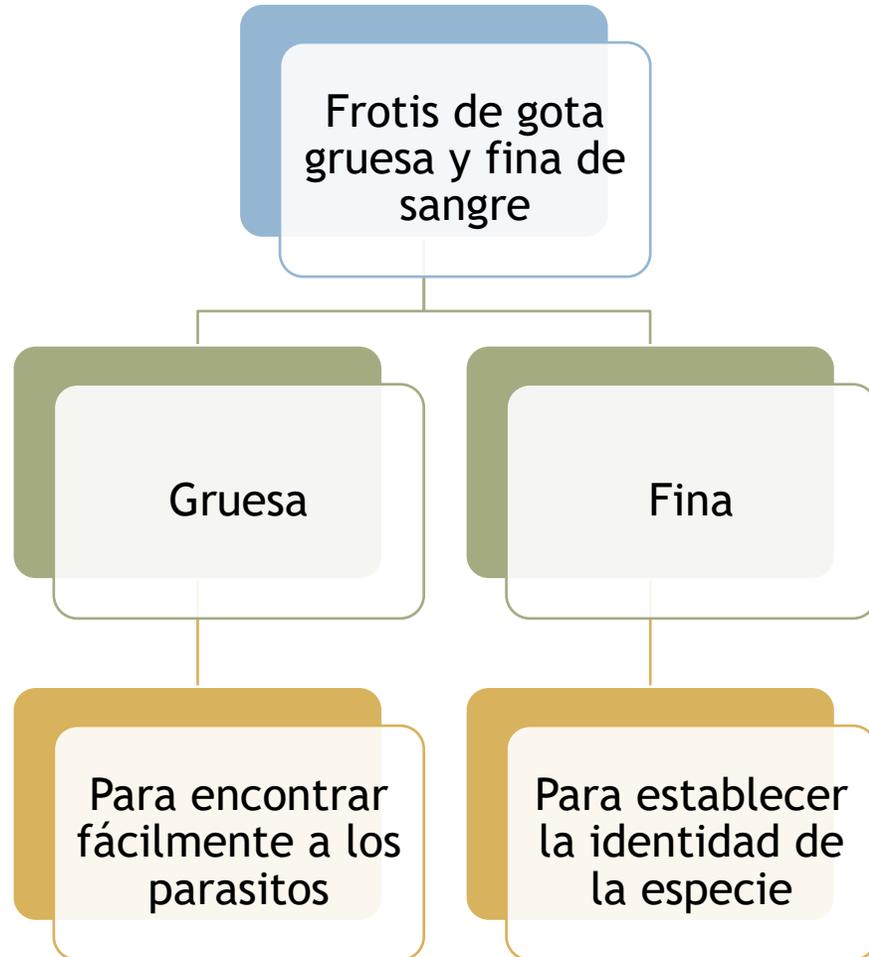




Plasmodium

Paludismo

Diagnostico

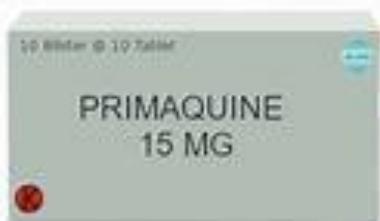


Objetivos de tratamiento



Tratamiento

Primaquina



- 5 mg o 15 mg de acuerdo a la edad y peso
- Tratamiento supresivo contra P. Falciparum
- Se combina con cloroquina
- No administrar a < 6 meses, mujeres embarazadas, lactancia
- Tiene efectos adversos en el hígado

Cloroquina

- 25 mg de base/kg por 3 días
- Tratamiento supresivo contra P. Vivax
- Elimina el ciclo eritrocítico
- Dosis única, zonas de baja transmisión
- Se deberá administrar con alimentos y líquidos
- Causa irritación gástrica



Personas con sospecha de paludismo

Cloroquina	Primaquina
• 10 mg por kg	• 0.25 mg por kg

Tratamiento en dosis única

Cloroquina
• 10 mg por kg
Primaquina
• 0.75 mg por kg

Tratamiento ataque agudo

Cloroquina

1° Dosis Inicial 600 mg Después 300 mg a las 6, 24 y 48 horas	2° Dosis 300 mg una vez al día	3° Dosis 300 mg una vez al día
---	--	--



Cloroquina

Es gametocida contra *P. vivax*, *P. malariae* y *P. ovale*, ineficaz contra *P. falciparum*

Inhibe el desarrollo de parásitos

Elimina el ciclo eritocítico con tratamiento supresivo

Primaquina

Es activa contra las formas latentes y gaméticas causantes de paludismo

Produce alteración en el transporte electrónico en el parásito

Erradica *p. vivax* y *ovale*

