EUDS Mi Universidad

Ingrid Yamileth Morales López
Microbiología y parasitología
QFB.Hugo Nájera Mijangos
Medicina humana
Segundo semestre, grupo "C"



PARASITOS INTESTINALES

Una parasitosis intestinal es una infestación del tracto o tubo digestivo, a menudo asintomática, que puede estar provocada por distintos tipos de parásitos. Estos se clasifican en dos grupos: protozoos organismos unicelulares y helmintos gusanos.

Aunque son más frecuentes en países en vías de desarrollo, se trata de una patología presente en todo el mundo, que sobre todo afecta a la población pediátrica. En las últimas décadas, se está observando un aumento de la incidencia en los países desarrollados, debido tanto a la inmigración como a las adopciones internacionales. También un mayor número de viajes internacionales están relacionados con este incremento.

Las parasitosis pueden producirse por la ingestión de quistes o esporas de protozoos o de huevos o larvas de gusanos, así como por la penetración de larvas a través de la piel. Pueden ser asintomáticas o manifestarse con síntomas digestivos como la diarrea, aunque suelen existir peculiaridades en función del parásito que las haya causado y, en algunos casos, puede presentarse sintomatología no digestiva.

Como indican la Asociación Española de Pediatría (AEP) y la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SEGHNP) en su protocolo diagnóstico y terapéutico sobre parasitosis intestinales, estas tienen una mayor prevalencia en países tropicales y subtropicales, aunque, como se indicaba anteriormente, el aumento progresivo de viajes y adopciones internacionales también ha incrementado la incidencia y riesgo de este problema de salud en los países desarrollados.

De acuerdo con la SEGHNP, en la actualidad, la parasitación intestinal es la afección más frecuente en niños inmigrantes y adoptados (25-75%), que, con frecuencia, padecen parasitación múltiple. Por otra parte, según esta entidad, durante la infancia, el 50% de las parasitosis se producen en niños entre 1 y 5 años, a los que afectan en mayor medida los protozoos Giardia lamblia y Cryptosporidium parvum. En edad escolar, los parásitos con mayor prevalencia son los helmintos Enterobius vermicularis y Trichuris trichiura.

Giardia lamblia (Giardiasis):



Transmisión: Se contrae al ingerir agua o alimentos contaminados con quistes de Giardia.

Síntomas: Diarrea acuosa, dolor abdominal, flatulencia, náuseas, vómitos y pérdida de peso.

Diagnóstico: Se realiza mediante el examen microscópico de muestras de heces para detectar quistes o trofozoítos.

Tratamiento: Medicamentos antiparasitarios como metronidazol o tinidazol suelen ser efectivos.

Entamoeba histolytica (Amebiasis):

Transmisión: Infección por ingestión de quistes presentes en agua o alimentos contaminados.

Síntomas: Diarrea con sangre o moco, dolor abdominal, fiebre, y en casos severos, abscesos hepáticos.

Diagnóstico: Identificación de quistes o trofozoítos en muestras de heces.

Tratamiento: Antibióticos como metronidazol para tratar la infección intestinal; el tratamiento de abscesos hepáticos puede requerir drenaje.

Taenia solium (Teniasis y Cisticercosis):

Teniasis: Infección por ingestión de carne de cerdo cruda o mal cocida infectada con larvas (cisticercos).

Síntomas: Generalmente leves como dolor abdominal y pérdida de peso.

Diagnóstico: Identificación de proglótidos (segmentos del gusano) en las heces.

Tratamiento: Praziquantel o albendazol para eliminar las tenias adultas.

Cisticercosis: Infección por ingestión de huevos de Taenia solium que eclosionan y forman larvas en los tejidos del cuerpo humano, especialmente el cerebro.

Síntomas: Pueden incluir convulsiones, dolor de cabeza, déficits neurológicos, y en casos graves, coma o muerte.



Tratamiento: Depende de la ubicación y gravedad de las lesiones; puede requerir cirugía y medicamentos antiparasitarios.

Ascaris lumbricoides (Ascariasis):

Transmisión: Ingestión de huevos contaminados presentes en suelos o alimentos.

Síntomas: Dependiendo de la carga parasitaria, puede haber dolor abdominal, náuseas, vómitos, y en casos graves, obstrucción intestinal o síntomas respiratorios si las larvas migran a los pulmones.

Diagnóstico: Identificación de huevos del parásito en muestras de heces.

Tratamiento: Albendazol o mebendazol para eliminar los gusanos.

Enterobius vermicularis (Oxiuros):

Transmisión: Contagio por ingestión de huevos que luego eclosionan en el intestino delgado.

Síntomas: Picazón intensa en la zona anal, especialmente por la noche, debido a la puesta de huevos cerca del ano.

Diagnóstico Método de cinta adhesiva para recoger y observar huevos bajo microscopio.

Tratamiento: Medicamentos como mebendazol o albendazol para tratar la infección.

Higiene: Lavado frecuente de manos, especialmente después de usar el baño y antes de comer.

Manipulación de alimentos: Consumir alimentos bien cocidos y agua potable.

Saneamiento adecuado: Tratamiento adecuado de aguas residuales y disposición segura de excretas.

Educación sanitaria: Concienciación sobre prácticas de higiene y prevención de enfermedades transmitidas por alimentos.

El diagnóstico de los parásitos intestinales se realiza generalmente mediante el análisis de muestras de heces para identificar los huevos o parásitos presentes. El tratamiento varía según el tipo de parásito, pero generalmente implica el uso de medicamentos antiparasitarios específicos. Además del tratamiento, es crucial mantener buenas



prácticas de higiene personal y alimentaria para prevenir la infección, como lavarse las manos regularmente, consumir agua potable y alimentos bien cocidos, y evitar el contacto con heces humanas o animales contaminadas.

En conclusión, los parásitos intestinales son organismos que pueden causar una variedad de problemas de salud, desde molestias leves hasta condiciones más serias. Además, adoptar hábitos de higiene adecuados y precauciones sanitarias puede ayudar a prevenir futuras infecciones por parásitos intestinales.



REFERENCIA

https://cinfasalud.cinfa.com/p/parasitos-intestinales-mas-frecuentes/