



Docente: Dra. Azucena Jiménez Jiménez

Alumna: Ana Luisa Ortiz Rodríguez.

Licenciatura: Medicina Humana.

7º Semestre 3º Parcial.

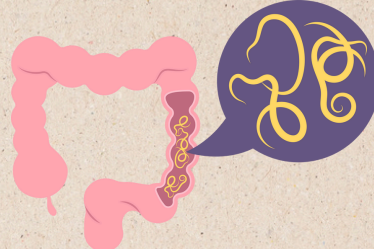
Materia: Clínicas Pediátricas.

Tema: Infecciones Parasitarias.

Actividad: Tabla.



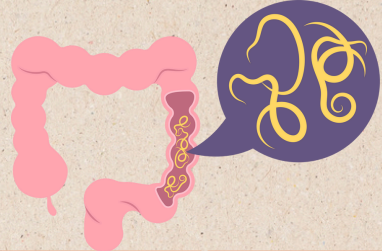
PARASITOS



DATOS	GIARDIA LAMBLIA	COCCIDIOS INTESTINALES	CESTODOS	CESTODOS
ESPECIE Y ENFERMEDAD	Giardia lamblia o Giardia intestinalis. Giardiasis. Gastroenteritis parasitaria.	Cryptosporidium parvum Cystoisospora belli. Infectan los enterocitos del duodeno.	Taenia solium Taenia Saginata	Hymenolepis nana Hymenolepis diminuto
CARACTERISTICA	Protozooario flagelado	Complejo apical, parásito monoxeno con reproducción sexual.	huésped intermedio el cerdo o res y huésped definitivo el humano	H. nana mide 45 mm aprox, el tamaño depende del número de parásitos presentes. H. diminuto mide de 20-60 cm, roseto retráctil sin ganchos. Sus huevos miden 60-80.
EPIDEMIOLOGIA TRANSMISION	Infecta a niños, preescolares e inmunosuprimidos. Agua, alimentos o fómites contaminados con quistes eliminados en las heces fecales	Auto infección por la ruta fecal-oral. Contacto directo hospedero hospedero. Fecalismo al aire libre.	MÉXICO, PERU Y CHILE. Consumo de carne de cerdo o de res contaminada con cisticercos.	H. nana es causante de la mayoría de las infecciones humanas. Infecta principalmente niños. Fecal-ora Alimentos contaminados con materia fecal con huevos de H. nana.
SIGNOS Y SINTOMAS.	Enf. Aguda: aparición de 1-14 días, diarrea, dolor abdominal (epigástrico: leve), inflamación del duodeno, náuseas y vómito. Tenesmo, esteatorrea o asintomático. Giardiasis crónica: Mala absorción, debilidad, intolerancia lactosa, retraso crecimiento, anorexia, astenia, cefalea, náuseas y vómitos	<ul style="list-style-type: none"> Diarrea acuosa Dolor abdominal Flatulencias Vómito Anorexia Pérdida de peso Diarrea con moco y deshidratación en niños menores a 2 años. Perdida de hasta 25 L en 24H en pacientes con VIH. Parasitosis extraintestinal: Vesícula biliar, pulmones, hígado y páncreas. 	Generalmente asintomática La presencia del gusano adulto puede provocar: dolor abdominal (ligero), diarrea, estreñimiento, bulimia, prurito anal, pérdida de peso, debilidad y eosinofilia. Neurocisticercosis: crónica, los síntomas varían, depende del número de parásitos, el estado, lugar de infección y la respuesta inmune. Epilepsia, alteraciones motoras, sensoriales y mentales.	Depende de la cantidad de parásitos, dolor abdominal epigástrico, meteorismo, flatulencias, diarrea, reacciones alérgicas y eosinofilia.
DIAGNOSTICO.	Observación de trofozoítos o quistes en heces. Sondeo duodenal, por cápsula de Beal o de biopsia del intestino delgado	Tinción de Kinyoun o Ziehl-Neelsen modificado.	Presencia de proglótides y/o escolies en heces. Examen directo en fresco para observar huevecillos tejidos con Lugol en heces.	Examen directo en fresco Se observan huevecillos en heces tejidos con Lugol.
TRATAMIENTO.	Secnidazol 2gr/día. Metronidazol Tinidazol Albendazol Nitazoxanida, Furazolidona	Paromomicina (adultos) Azitromicina Espiramicina (adultos) Roxitromicina Trimetoprim /sulafmetoxazol + Nitazoxanida = primera línea Reposición de electrolitos	Albendazol Prazicuantel	Albendazol Prazicuantel



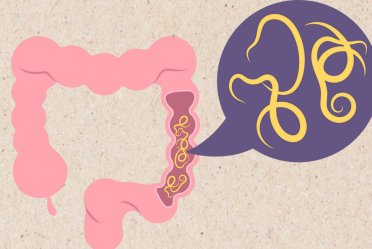
PARASITOS



DATOS	NEMATODOS	NEMATODOS	NEMATODOS: ANCYLOSTOMA SPP.	NEMATODOS: LARVA MIGRANS CUT-NEA Y VISCERAL
ESPECIE Y ENFERMEDAD	Ascaris lumbricoides	Strongyloides stercoralis Cuadro de gastroenteritis, asintomática. Parasitosis con cuadros de enteritis o enterocolitis crónicas mortales.	Ancylostoma braziliensis Ancylostoma caninum. Dermatitis zoonótica Afecta tejido subcutáneo.	T. canis T. cati Larva migrans visceral Larva migrans ocular Toxicariosis Toxicariosis en cubierta.
CARACTERISTICA	Gusano dioico, alargado 15-30 cm (macho) o 25-35 cm (hembra), 3 labios en el extremo anterior, extremo post. es puntiagudo, color blanco rosado o blanco nacarado.	Parasito facultativo, forma filiforme, tiene 3 labios en la porción anterior y la porción post.	Larva migrans cutánea, hospedador definitivo perros, gatos y felinos salvajes, afecta duodeno.	Geohelmineto, nematodo zoonótico, gusano dioico, boca con tres labios en la parte anterior, en la parte posterior tiene alulas (aletas), miden de 10-12 cm.
EPIDEMIOLOGIA TRANSMISION	Helmintiasis o geohelmintiasis intestinal mas frecuente a nivel mundial. Geofagia (comer tierra) Fómites inhalación de tierra Alimentos y agua contaminada con huevos embrionados.	Endémica de regiones tropicales y subtropicales del planeta. Pies descalzos en contacto con tierra.	Zonas tropicales y subtropicales. Perros o gatos defecan huevecillos en la tierra o arena. Caminar descalzo sobre tierra o arena con larvas filariformes.	Afecta a niños Amplia distribución en reas rurales con perros o gatos callejeros. Geofagia Alimentos y agua contaminados con heces de perros o gatos con huevos larvados. Cajas de arena.
SIGNOS Y SINTOMAS.	Generales: Pérdida de peso, anorexia, retardo del crecimiento, cólicos, diarreas con constipación, nerviosismo, irritabilidad, prurito nasal y/o anal y urticaria. Complicaciones: Obstrucción intestinal, vólvulos.	<ul style="list-style-type: none"> Aguda: fase de penetración de la larva filariforme, eritema en el lugar de entrada, pápulas, edema y prurito. Crónica en pulmón: microhemorragias alveolares, eosinofilia, hemoptisis, sibilancias, tos, disnea, dolor torácico y taquipnea. Intestino: esteatorrea, sx. de mala absorción, enteropatía, íleo paralítico, desequilibrio electrolítico, ulceración del duodeno y yeyuno, náuseas, vómitos y dolor abdominal. 	<p>Suelen verse afectados: Dorso y planta del pie, manos, glóteos, rea anogenital, tronco, muslos y piernas.</p> <p>Sensación de piquete en el sitio de entrada, pápula pruriginosa, vesículas, descamación, eritema y lesiones reptantes = Dermatitis verminosa reptante.</p> <p>Complicaciones: Enteritis eosinofílica, dolor abdominal agudo, náuseas, anorexia, diarrea, ulceración de íleon y colon, neumonitis eosinofílica, eritema multiforme, opacidad en carne y larvas en tejido muscular.</p>	Anorexia, astenia, irritabilidad, linfadenopatías, y artralgias. Fiebre, trastorno de la conducta, letargo, sueño, tos, sibilancias, broncoespasmo, cefalea, hepatomegalia, linfadenitis cervical, trastornos del SNC, neumonía, trastornos cardíacos, dolor muscular, dolor abdominal.
DIAGNOSTICO.	Examen copro directo en fresco Observación de gusanos o huevos en las heces. Rayos X: se detectan las sombras de los gusanos en los intestinos	Eosinofilia periférica Método de Kato Katz Endoscopia gastro intestinal. Sangre oculta en heces. ELISA.	Antecedentes epidemiológicos. Coproparasitoscópico negativo para uncinarias. Biopsia Anticuerpos anti-larva migrans cutánea.	Antecedentes epidemiológicos. ELISA. Observación del parásito en el caso de la larva migrans ocular.
TRATAMIENTO.	Albendazol Mebendazol Nitaxozanida . Cirugía en caso de oclusión.	Ivermectina 200 mg/kg/día V0/2 días, repetir a las dos semanas. En pacientes inmunocomprometidos tres ciclos de tratamiento cada dos semanas.	Ivermectina. Albendazol. Tiabendazol.	Antihistamínicos, corticoesteroides, broncodilatadores. Albendazol Mebendazol Cirugía (en caso de ojo).



PARASITOS



DATOS	PROTOZOARIOS	PROTOZOARIOS	PROTOZOARIOS.
ESPECIE Y ENFERMEDAD	Entamoeba histolytica Entamoeba dispar. Disentería. Amebiana Amibiasis.	Balantidium coli. Balantidiasis Balantidiosis Parasita el colon y el ciego.	Blatocystis hominis. Blastocistosis Afecta íleon y colon.
CARACTERISTICA	Forma magna invade el tejido intestinal y se alimenta de glóbulos rojos, es patógena y causa disentería.	Endocomensales de un gran numero de comensales, protozooario ciliado de gran tamaño, zoonosis, el cerdo es el hospedador habitual, reproducción sexual.	Inicialmente identificado como una levadura, endosimbionte anaerobio, la fase ameboide se alimentan de células pequeñas y puede tener 1-2 núcleos.
EPIDEMIOLOGIA TRANSMISION	Mayor frecuencia en hombres adultos Zonas rurales y bajo nivel socioeconómico. Ingerir alimentos y agua contaminados con quistes. Alimentos crudos o mal cocidos con quistes. Fecal-oral. Sexual-anal.	Endémico en zonas donde se convive mucho con cerdos. Transmisión fecal-oral de persona en persona Contacto con cerdos infectados,	Frecuente en zonas tropicales y de mayor pobreza. Fecal-oral.
SIGNOS Y SINTOMAS.	Reacción inflamatoria produce nódulos que progresan a úlceras y después se necrosan. Destrucción de la mucosa, diarrea sanguinolenta con moco, dolor abdominal, pujo, tenesmo, náuseas, vómitos, úlceras en forma de Tobón, perforación intestinal y peritonitis.	<ul style="list-style-type: none"> Balantiasis aguda: 2-4 semanas, dolor abdominal epigástrico, náuseas, diarrea acuosa o mucosa, disentería explosiva, tenesmo, pujo, anorexia y deshidratación fulminante. Balantiasis en inmunocomprometidos: sintomatología aguda de la balantidiasis, perforación del intestino, peritonitis, invasión a otros tejidos como hígado, pulmón, ganglios mesentéricos y apéndice. Balantidiasis crónica: periodos de constipación y exacerbaciones del cuadro clínico agudo. 	Dolor abdominal, Diarrea, Náuseas, Flatulencia, Fiebre, Hemorragia rectal, Hepatomegalia, Esplenomegalia, Eosinofilia, Rash, Angioedema, Prurito, Adinamia, Fatiga, Pérdida de peso.
DIAGNOSTICO.	Examen directo en fresco. TAC. ELISA. Detección del ADN del parásito por PCR. laboratorio: anemia leve, leucocitosis, disminución de la albumina, fosfatasa alcalina disminuida, transaminasas aumentadas en absceso hepático.	Identificación de quistes mediante un coproparasitológico directo.	Observación de estadios biológicos en un coproparasitológico en fresco. Tinción de heces con hematoxilina férrica y tricromía de Gomori. Pruebas serológicas.
TRATAMIENTO.	Metronidazol (500mg/10 días). Iodoquinol (650/20 días). Tinidazol (2 gr/3 días). Nitazoxanida (500 mg/7 días).	Tetraciclina Metronidazol. Diyodohidroxiquinoleína. Paromomicina. Doxiciclina. Oxitetraciclina. Reponer electrolitos.	Metronidazol. Nitazoxanida. Trimetoprim sulfametoxazol. Yodoquinol