



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA:

ERICK VILLEGAS MARTINEZ

MATERIA:

Clínica de pediatría

DOCENTE:

Dra. Azucena Jiménez Jiménez

Tema:

Cuadro comparativo

| Tipo de parásito | PROTOZOOS | NEMATODOS | TREMATODOS | CESTODOS |
|----------------------------|--|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN | Organismos unicelulares que pueden infectar el intestino y otros órganos, causando enfermedades. | Gusanos redondos, generalmente de pequeño a mediano tamaño, con cuerpos cilíndricos y no segmentados. | Gusanos planos con forma de hoja, que suelen habitar en el intestino o en otros órganos, como hígado y pulmones. | Gusanos planos y segmentados, conocidos como tenias; se adhieren a la pared intestinal del huésped. |
| ESPECIES COMUNES | <ul style="list-style-type: none"> Entamoeba histolytica (amibiasis) Giardia lamblia (giardiasis) Cryptosporidium spp (criptosporidiosis) | <ul style="list-style-type: none"> Ascaris lumbricoides (ascariasis) Trichuris trichiura (tricocéfalosis) Ancylostoma duodenale Necator americanus (uncinariasis) | <ul style="list-style-type: none"> Fasciola hepatica (fascioliasis) Schistosoma spp. (esquistosomiasis) | <ul style="list-style-type: none"> Taenia solium (teniasis, cisticercosis), Taenia saginata, Echinococcus granulosus (hidatidosis) |
| VÍAS DE TRANSMISIÓN | <ul style="list-style-type: none"> Consumo de alimentos o agua contaminada con quistes o trofozoítos de protozoos. Fecal - oral | <ul style="list-style-type: none"> Ingestión de huevos o larvas Contacto con suelo contaminado o penetración de larvas a través de la piel. | <ul style="list-style-type: none"> Ingestión de alimentos o agua contaminados Contacto directo con larvas en agua dulce. | <ul style="list-style-type: none"> Ingestión de carne cruda o mal cocida de animales infectados Consumo de agua/verduras contaminadas. |
| SÍNTOMAS COMUNES | <ul style="list-style-type: none"> Diarrea Dolor abdominal Pérdida de peso Fatiga Fiebre (dependiendo de la especie) | <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal Diarrea Vómitos Anemia Desnutrición (dependiendo de la carga parasitaria). | <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal Fiebre Diarrea Hepatomegalia Hematuria (en infecciones sistémicas como esquistosomiasis). | <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal Náuseas Pérdida de peso Obstrucción intestinal (en casos de alta infestación). |
| DIAGNÓSTICO | <ul style="list-style-type: none"> Análisis de heces (para detectar quistes o trofozoítos) Serología Pruebas moleculares | <ul style="list-style-type: none"> Examen de heces Pruebas serológicas Pruebas de imagen en casos específicos | <ul style="list-style-type: none"> Examen de heces Serología Ecografía o pruebas de imagen en infecciones sistémicas | <ul style="list-style-type: none"> Análisis de heces (detección de proglótidos o huevos) Pruebas serológicas Pruebas de imagen en hidatidosis. |
| TRATAMIENTO | <ul style="list-style-type: none"> Metronidazol - 5mg/kg/dosis 3 veces al día por 5 días. Tinidazol Dependiendo de la especie | <ul style="list-style-type: none"> Albendazol - 400mg VO D.U Mebendazol - 100mg VO c/12 horas x 3 días o 500mg D.U. Ivermectina Según el tipo de nematodo | <ul style="list-style-type: none"> Praziquantel - 5 a 10 mg/kg VO-U.D. Triclabendazol Según el tipo de trematodo | <ul style="list-style-type: none"> Praziquantel- 5 a 10 mg/kg VO-U.D. Albendazol Cirugía en casos graves (hidatidosis) |

| Parásito | AGENTE CAUSAL | TRANSMISIÓN | SÍNTOMAS | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO |
|----------------------|-------------------------|---|--|--|--|
| GIARDIASIS | Giardia lamblia | <ul style="list-style-type: none"> Fecal-oral Agua o alimentos contaminados | <ul style="list-style-type: none"> Diarrea crónica Dolor abdominal Malabsorción Pérdida de peso, más común en niños. | <ul style="list-style-type: none"> Coproparasitoscópico Antígeno fecal PCR | <ul style="list-style-type: none"> Metronidazol 5 mg/kg/dosis c/8 h x 5-7 días Tinidazol 50 mg/kg dosis única |
| AMEBIASIS | Entamoeba histolytica | <ul style="list-style-type: none"> Fecal-oral Alimentos o agua contaminados | <ul style="list-style-type: none"> Diarrea con moco y sangre Absceso hepático Amebomas | <ul style="list-style-type: none"> Examen en fresco de heces Coproparasitoscópico Biopsia | <ul style="list-style-type: none"> Metronidazol 750 mg c/8 h x 10 días Tinidazol 2 g/día x 3 días |
| TENIASIS | Taenia solium | <ul style="list-style-type: none"> Carne cruda o mal cocida de cerdo o vacuno | <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal Pérdida de peso Eliminación de proglótidos en heces. | <ul style="list-style-type: none"> Coproparasitoscópico Visualización de proglótidos | <ul style="list-style-type: none"> Praziquantel 5-10 mg/kg dosis única. |
| CISTICERCOSIS | Taenia solium (quistes) | <ul style="list-style-type: none"> Fecal-oral Agua o alimentos con huevos | <ul style="list-style-type: none"> Cefalea Convulsiones Alteraciones visuales Síntomas neurológicos - neurocisticercosis | <ul style="list-style-type: none"> TAC/RMN de cráneo, ELISA en suero o LCR | <ul style="list-style-type: none"> Albendazol 15 mg/kg/día dividido en 2 dosis x 8-30 días Esteroides si hay inflamación. |
| ASCARIASIS | Ascaris lumbricoides | <ul style="list-style-type: none"> Fecal-oral Suelo contaminado | <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal Síntomas respiratorios en fase de migración Desnutrición. | <ul style="list-style-type: none"> Identificación de huevos en heces Visualización de helmintos | <ul style="list-style-type: none"> Albendazol 400 mg dosis única Mebendazol 100 mg c/12 h x 3 días. |
| OXIURIASIS | Enterobius vermicularis | <ul style="list-style-type: none"> Fecal-oral Autoinfección | <ul style="list-style-type: none"> Prurito anal, especialmente nocturno Irritabilidad en niños. | <ul style="list-style-type: none"> Test de Graham Visualización directa | <ul style="list-style-type: none"> Mebendazol 100 mg dosis única Albendazol 400 mg dosis única, repetir dosis a las 2 semanas. |

