

Josué Alejandro Roblero Díaz

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Mapas conceptuales de OMA y Áscaris lombricoides

Investigación epidemiológica avanzada

4°

A

Introducción

Se dice que el *Áscaris lumbricoides* es un gusano parásito que vive en el intestino delgado de los seres humanos y que se conoce también como lombriz intestinal. Es un nematodo que se caracteriza por ser cilíndrico y no segmentado, y que tiene tres etapas de desarrollo: huevo, larva y adulto. La ascariasis es la infección que se produce por la ingestión de los huevos larvados de *Ascaris lumbricoides*, que se eliminan con las heces. Por ello los huevos son muy resistentes al calor y a la desecación, por lo que pueden sobrevivir en ambientes húmedos y templados durante varios años.

Sin embargo, la ascariasis es un problema de salud pública en lugares con condiciones higiénicas inadecuadas en el agua y los alimentos. Es más frecuente en niños en edad preescolar, pero se presenta con menor frecuencia a medida que avanza la edad.

Para prevenir la ascariasis, se recomienda:

- Lavar las frutas y verduras antes de comerlas
- Mantener a los niños alejados de la tierra contaminada con heces humanas
- Controlar la higiene de los alimentos y el agua

Para tratar la ascariasis, el médico suele prescribir albendazol, mebendazol o ivermectina.

En ello también este trabajo se habla de una de las enfermedades más comunes en la edad infantil. La Otitis Media Aguda es una de las razones más frecuentes de consulta en la edad pediátrica. La causa más frecuente es viral, y los virus habituales son el virus respiratorio sincicial, adenovirus, rinovirus, coronavirus e influenza.

El diagnóstico de OMA se realiza con otoscopia neumática, aunque en algunos casos se puede optar por otoscopía simple. Los hallazgos otoscópicos que sustentan el diagnóstico son abombamiento y enrojecimiento de la membrana timpánica.

ASCARIS LOMBRICOIDEZ



MORFOLOGIA

- El gusano polimiarior alargado y cilindroide.
- Un extremo puntiagudo y otro romo.
- Cordones lateral con aspecto de estrias blanquecinas.
- Boca con 3 labios con bordes dentados 1 medio dorsal 2 centrolaterales.

MACHO
15 - 30 CM

Extremidad posterior incurvada ventralmente. Genitales formados por testículos que continúan con el canal deferente forma la vesícula seminal, le sigue el conducto eyaculador desemboca en la cloaca.

HEMERA
20 - 40 CM

Vulva medio ventral sea abre y se continua con la vagina cónica. Se bifurca forma 2 tubos genitales cada uno con su útero, recitáculo seminal oviducto y ovario.

HUEVO

- 1- Huevos fecundados: 40-80 micras ovalados
- 2- Huevos no fecundados 85 - 90 micras largos y estrechos. No tienen membrana vitelina y carecen de mamelones.

CICLO BIOLÓGICO



- 1º La hembra deposita huevos en el intestino delgado.
- 2º Son expulsados en la materia fecal.
- 4º Deben emborrionar en el suelo en condiciones favorables de humedad a 25°C.

- 5º Los huevos infectados son ingeridos.
- 6º Alcanzan la segunda porción del duodeno.
- 7º Perfora la membrana ovular.
- 8º Perfora la pared intestinal llega a los vasos mesentericos.
- 9º Llega al hígado en 24 hrs. permanece 3 a 5 días. alcanza su tercer estadio.

- 10º Viaja por todo el organismo hasta llegar al intestino delgado en su quinto estadio.



CUADRO CLÍNICO

FASE LARVARIA

Llegan a parenquima pulmonar. Lesiones mecánicas con procesos congestivos e inflamatorios. SINDROME DE LOEFFLER.

Dura una semana
fiebre elevada
Tos.

Estertores bronquiales por presencia de exudado bronquioalveolar.

FASE DE ESTADIO

Síndrome diarreico
Anorexia
Palidez
Pérdida de peso
Malestar general.

TRATAMIENTO

- Piperazina
- Pirantel
- Mebendazol
- Albendazol
- Nifazoxamida



OTITIS MEDIA



Es un proceso inflamatorio que afecta al complejo mucoperiostico de las estructuras del oído medio (cavidad timpánica, bloque mastoideo y trompa de Eustaquio).

CLASIFICACION

OTITIS MEDIA AGUDA (OMAA)

Inflamación del oído medio de inicio súbito, secundario a un proceso infeccioso.

Si existe perforación timpánica espontánea, hay otorrea sanguinolenta.

Presencia de líquido en la cavidad del oído medio y se asocia con signos y síntomas de inflamación local.

OTITIS MEDIA CON DERRAME RESIDUAL (OME) O SECRETORA

Presencia de exudado en el oído medio de manera asintomática o con síntomas muy leves

Alteraciones en el oído medio, pero la membrana timpánica esta intacta

Indolora alternando con otalgia intermitente, tinitis, vértigo y rinitis

OTITIS MEDIA SUPURATIVA CRONICA (OMSC)

Cursa con molestia ótica o irritabilidad, otorrea mucóide, purulenta, caseosa o serosanguinolenta

Puede complicarse a daño permanente del oído medio o perforación timpánica.

Otitis por más de tres meses.

DIAGNOSTICO

Clinica
En caso de necesitarlo: TAC.



TRATAMIENTO

Farmacológico:
1era. línea
Amoxicilina
2da. línea
Amoxicilina con ácido clavulánico.
Cefexima,
cefuroxima.

Quirúrgico:
Paracentesis timpánica.

Conclusión

Se dice que *Ascaris lumbricoides* es un parásito intestinal de gran tamaño que pertenece al filo de los nematodos. Su ciclo de vida implica la ingestión de huevos, que se desarrollan en el intestino humano y liberan larvas que viajan a través del torrente sanguíneo a los pulmones. Desde allí, ascienden por la tráquea, son deglutidas y finalmente maduran en el intestino delgado, donde producen huevos que se eliminan con las heces. Esta infección, conocida como ascariasis, es una de las más comunes a nivel mundial, especialmente en áreas con condiciones sanitarias deficientes.

Aunque muchas personas infectadas pueden ser asintomáticas, *Ascaris lumbricoides* puede causar una variedad de síntomas dependiendo de la carga parasitaria, como dolor abdominal, obstrucción intestinal, y problemas respiratorios si las larvas migran a los pulmones. En casos graves, las complicaciones pueden ser potencialmente mortales.

Ascaris lumbricoides sigue siendo un desafío de salud pública, especialmente en países en desarrollo, donde las condiciones de vida y la falta de acceso a agua potable y saneamiento adecuado facilitan la propagación de la infección. La educación en higiene, la mejora de infraestructuras sanitarias y el acceso a tratamientos médicos son esenciales para controlar y erradicar esta parasitosis.

Por ello también se habla sobre La prevención de la otitis media aguda incluye la mejora de las condiciones de higiene, el control de las infecciones respiratorias, la lactancia materna, y la vacunación contra ciertas enfermedades, como la neumonía o la gripe. También es fundamental el diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno para evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

la otitis media aguda es una afección frecuente pero generalmente tratable. Con medidas preventivas adecuadas y un manejo oportuno, se pueden minimizar los efectos y prevenir complicaciones graves, mejorando el pronóstico de los pacientes afectados.

Bibliografía

Clinica, G. d. (2011). Otitis Media Aguda. 49.

Rafael, Á. A. (2018). *Salud Pública y medicina preventiva*. Manual Moderno.

