



Mi Universidad

Mapa conceptual

Javier Jiménez Ruiz

Cuarto Parcial

Investigación Epidemiológica Avanzada

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Licenciatura en Medicina Humana

4° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 20 de diciembre de 2024

La **ascariasis** y la **otitis media aguda (OMA)** son dos afecciones que, aunque afectan sistemas diferentes, tienen relevancia significativa en la salud pública, especialmente en poblaciones pediátricas y en áreas con condiciones socioeconómicas desfavorables.

La ascariasis, causada por el nematodo *Ascaris lumbricoides*, es una de las helmintiasis más comunes en el mundo. Esta parasitosis, transmitida por la ingestión de huevos embrionados presentes en alimentos o agua contaminada, afecta predominantemente a poblaciones de regiones tropicales y subtropicales. Su presentación clínica varía desde infecciones asintomáticas hasta complicaciones graves, como obstrucción intestinal o síndrome de Loeffler, dependiendo de la carga parasitaria. Su impacto en el desarrollo infantil, incluyendo malnutrición y disminución del rendimiento cognitivo, subraya la necesidad de medidas preventivas eficaces y programas de desparasitación.

Por otro lado, la otitis media aguda es una inflamación súbita del oído medio, generalmente de origen infeccioso, que afecta principalmente a niños pequeños. Su etiología está asociada con infecciones virales o bacterianas, destacándose agentes como *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Moraxella catarrhalis*. La OMA es una de las principales causas de consultas pediátricas y de prescripción de antibióticos, y aunque generalmente tiene un curso benigno, puede ocasionar complicaciones como mastoiditis o pérdida auditiva si no se maneja adecuadamente.

Ambas afecciones representan desafíos clínicos y de salud pública que requieren enfoques integrales que combinen prevención, diagnóstico temprano y tratamiento efectivo para mitigar su impacto en las poblaciones más vulnerables.

Ascariasis

Es

Infección parasitaria por el nemátodo *Ascaris Lumbricoides*.

Estudiamos:

Epidemiologías

Registrado:

-Prevalencia alta en niños de 2 a 10 años
-Si la infección es moderada puede presentarse como desnutrición infantil

Factores de riesgo

Importante:

-Transmisión por el consumo de agua o alimentos contaminados con Huevecillos que pueden durar de 4 a 10 años en la tierra.

Clínica

Se divide.

Intestinales

- Habita en el Yeyuno
- Asintomático
- Dolor abdominal difuso
- Pérdida de peso y apetito

Migratorios

- Apendicitis
- Pancreatitis
- Alteración de vías biliares
- Por circulación portal:
 - Hígado
 - Corazón
 - Pulmones

Auxiliares

Pueden:

- BH; Con Eosinofilia (Pensar en migración pulmonar)
- Signos de obstrucción:
 - Radiografía abdominal en MIGAJÓN DE PAN
 - USG el signo ojo de buey, espagueti, masa de gusanos.

Diagnóstico

Utilizamos:

- Inicial: Coproparasitoscópico seriado; Demostración de huevos o gusanos en heces.
- Macho: 15-20 cm 2-4mm
- Hembra: 20-30 cm 3-6mm
- Se puede solicitar USG, radiografía o CPRE cuando hay migración.

Tratamiento

Preferente:

- Primera línea: Albendazol 400 mg DU.
- Alternativa: Mebendazol 100 mg c/12 hrs x 3 días
- Pamoato de pirantel: 11mg/kgx3 días

Complicaciones

Puede surgir:

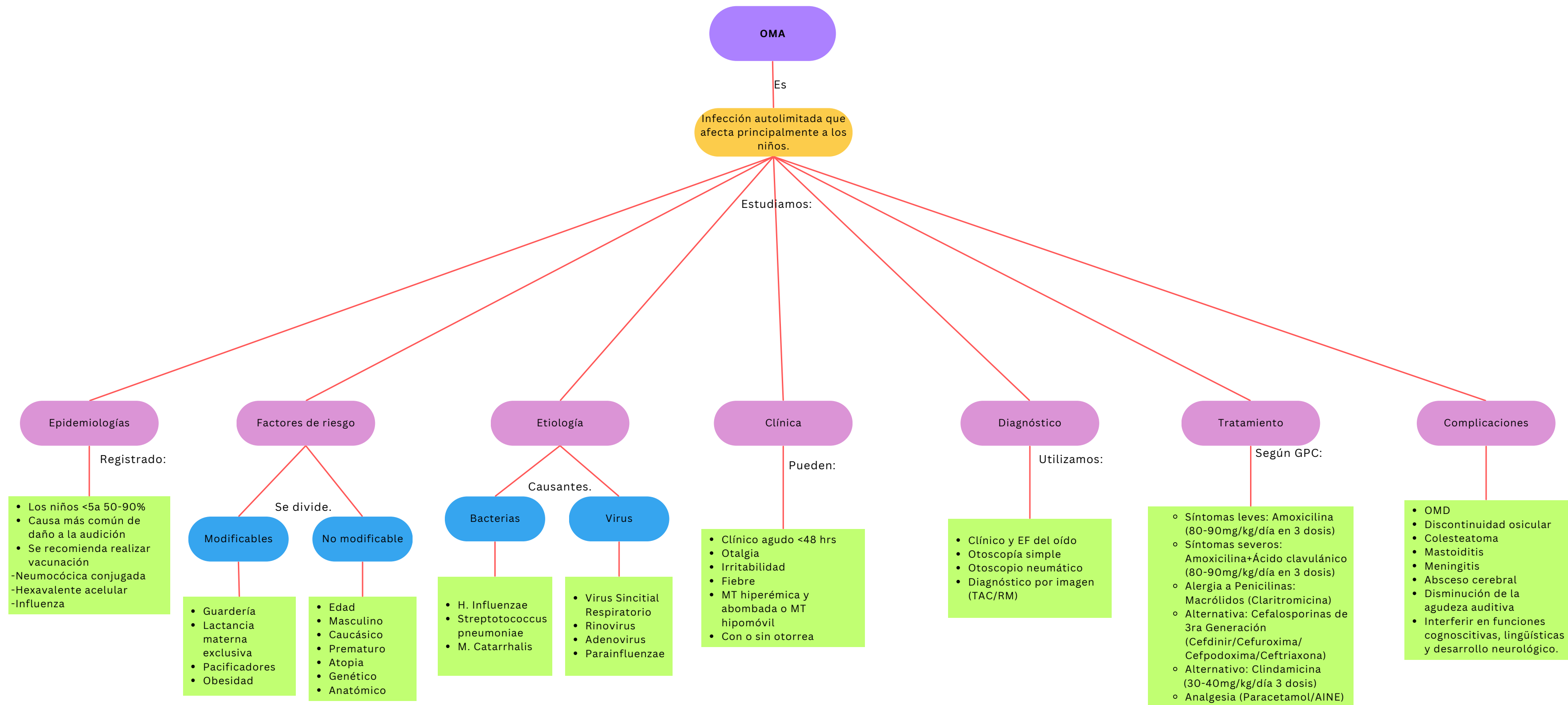
Obstrucción intestinal o de vías biliares

Síndrome de Löffler

Apendicitis e intususcepción

Salida del parásito a través de boca, narinas y nivel ocular.

- Migración alveolo-capilar (Neumonía Eosinofílica)
- Tos, disnea y hemoptisis
- En radiografía infiltrado difusos migratorios
- Tx: Iniciar Broncodilatadores + Antiparasitario
- Caso grve Glucocorticoides sistémcos
- Sitios ectópicos: Cx y después Albendazol.



En resumen, tanto la ascariasis como la otitis media aguda representan importantes retos en el ámbito de la salud pública debido a su alta prevalencia y potencial impacto en la calidad de vida, especialmente en poblaciones vulnerables. La ascariasis, como una parasitosis asociada a condiciones de higiene y saneamiento deficientes, subraya la necesidad de implementar programas sostenibles de educación sanitaria, acceso a agua potable y desparasitación periódica.

Por su parte, la otitis media aguda, como una de las infecciones más comunes en la infancia, destaca la importancia de estrategias integrales para la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno, incluyendo la promoción de la vacunación y el uso racional de antibióticos.

Abordar ambas afecciones desde un enfoque multidisciplinario y con políticas de salud inclusivas permitirá reducir su incidencia y mitigar sus complicaciones, mejorando así el bienestar de las poblaciones afectadas y contribuyendo al avance hacia objetivos globales de salud.

Bibliografía

-Harrison. Principios de Medicina Interna, 19e Eds. Dennis Kasper, et al. McGraw Hill,2019

-GPC Prevención, diagnóstico y tratamiento de la otitis media aguda en la edad pediátrica.

-Kumate Gutiérrez Infectología clínica 17e Eds.