



**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:

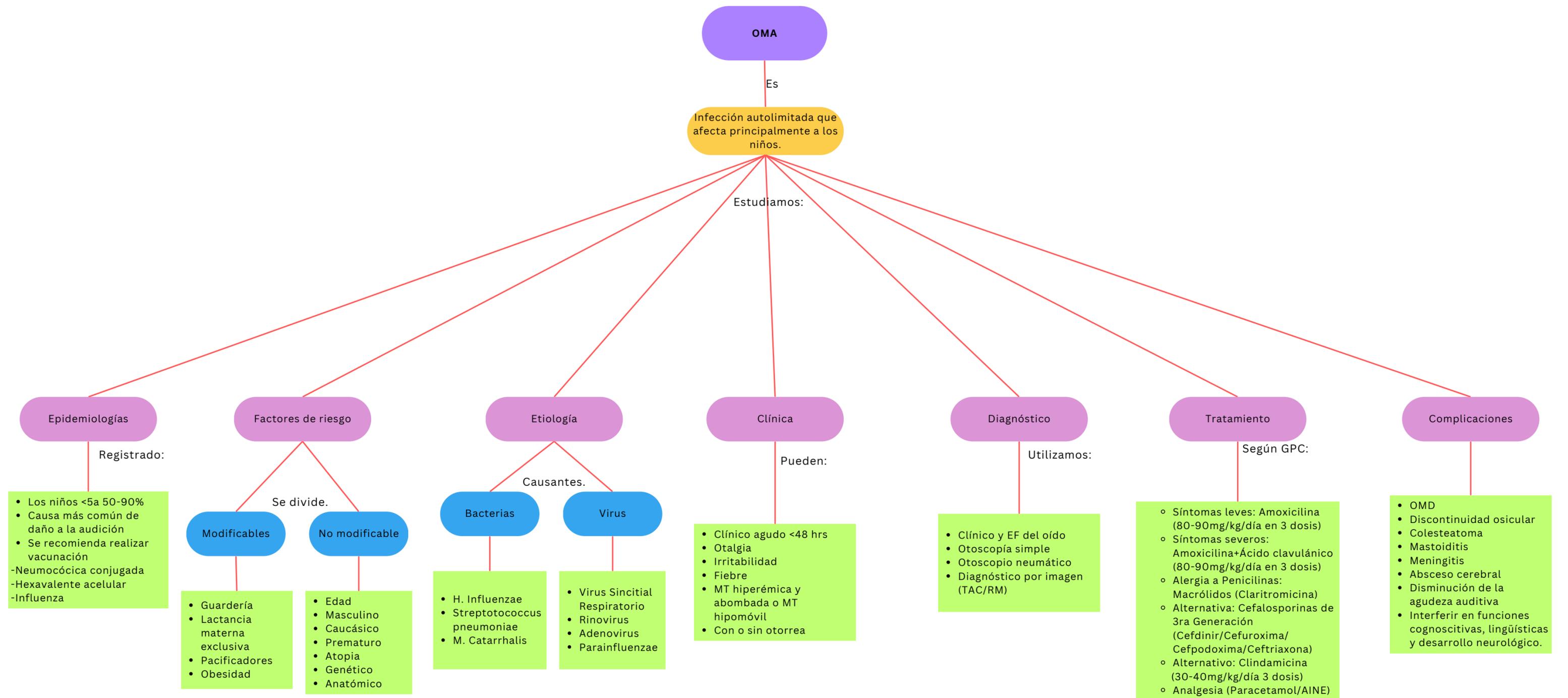
**Obstrucción intestinal o de vías biliares**

**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.