



UDS

Mi Universidad

Victoria Montserrat Díaz Pérez.

Mapas mentales

Primer parcial.

Epidemiología II.

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 3° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de marzo de 2025.

INTRODUCCIÓN.

En este trabajo hablaremos sobre algunas enfermedades que hay en el mundo y como pueden llegar a afectar gravemente al ser humano u otras especies, veremos la triada ecológica de cada uno, el diagnóstico, presentación, ciclo de vida y tratamiento que debe de tener en cada enfermedad que veremos a continuación.

Este trabajo nos ayudará a poder entender un poco de cada enfermedad que puede haber y también veremos que algunas enfermedades pueden tener uno o mas vectores o con diferente enfermedad causada por la misma bacteria, solo que una en cada fase distinta,

CISTICERCOSIS

Son gusanos aplanados de la clase Cestoda, excepcionalmente largos. *T. solium* mide entre 1.5 y 5 m de longitud.

La neurocisticercosis es la forma clínica más relevante de la cisticercosis

La localización más frecuente del cisticerco es en el SNC y es la que provoca las alteraciones más graves.

Morfología y patología.

Es por vía fecal-oral.

(1) la transmisión del cerdo al hombre.

(2) la transmisión del hombre al cerdo.

(3) la transmisión del hombre al hombre.

Transmisión

¿Qué es?

Es una infección causada por *Taenia Solium*, puede afectar al hombre y al cerdo

Tiende a localizarse en el SNC

Puede llegar a invadir diversos tejidos del cuerpo-

El cerdo adquiere la parasitosis sólo si tiene acceso a las heces humanas que contengan huevecillos de *Taenia solium*.

Epidemiología y prevalencia.

En el hombre depende la frecuencia de teniosis en él mismo

La teniosis y cisticercosis tienen una alta prevalencia en países en desarrollo de América Latina, Asia y África.

Albendasol:
15mg/kg/día 8-15 días

Praziquantel: 50-100
mg/kg/día 3-13 días.

Tratamiento

Diagnóstico

Gold standar,
resonancia magnética

CISTICERCOCIS

Ingestión (huevecillos).

Oclusión

Pasan al torrente
sanguíneo (10 semanas).

Adhesión a pared
intestinal.

Desarrollo en cualquier
órgano

Ciclo de vida

Presentación

Hipertensión intracraneana

Deterioro mental.

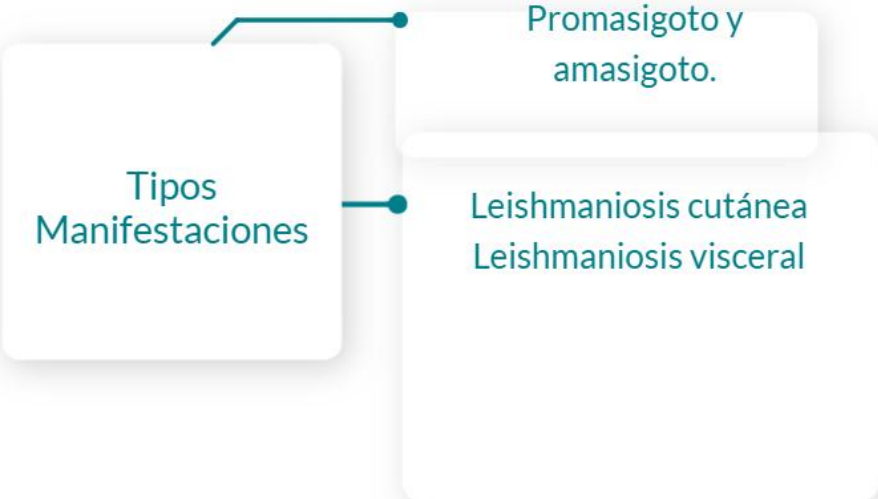
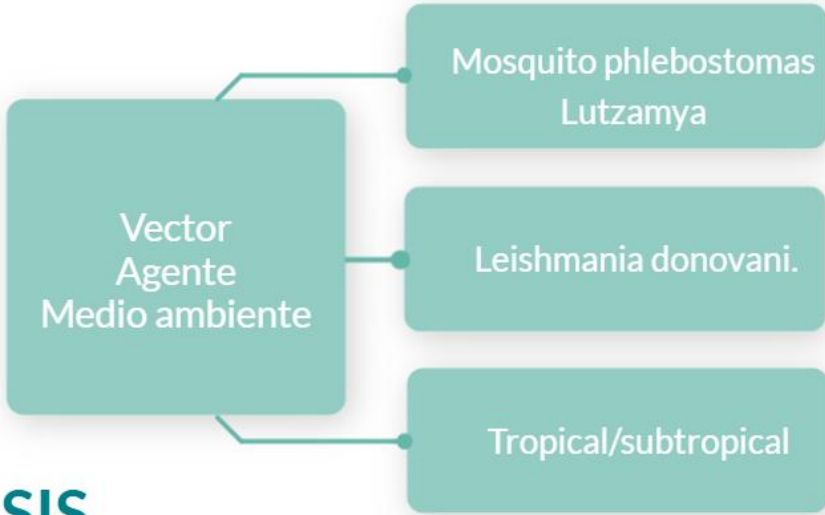
Hidrocefalia.

Transtorno sensitivo de
conducta.

Alimentarse de sangre flebotoma.
 Los macrófagos fagocitan a los promacigotos.
 Los promasigotos se transforman en amacigote.
 Los promacigotos se multiplican en las células de los tejidos.
 Al alimentarse de sangre flebotoma, ingieren macrófagos infectados con amasigotes.
 Ingesta de células P.
 Los amacigotes se transportan para el IM.
 Los promasigotos se reproducen y migran.



LEISHMANIOSIS



LEISHMANIOSIS

Diagnóstico

Biopsia para identificar
amasigotos.
Biopsia en sacabocado o
aspirado.

Tratamiento

Antimonio de meglumina :
15-20 días, dosis:
20mg/kg/día.
Ketoconazol: 6-10mg/kg/día
Alpurina: 15mg/kg/día
Pentamidina: 2-4mg/kg/día
(15 días despues)

Período de
incubación.

2-8 semanas.

ONCOCERCOSIS

Dietilcarbamoquina por vía oral
dosis: 25mg/kg/día por 13 días.

Soxamina se administra en intervalos durante 5 semanas de 100-200 mg

Tratamiento.

Agente Vector medio ambiente

Agente causal;
Onchocerca volvulus

Vector: mosquito del género Simulium

Endémica en áreas rurales y tropicales de África, América Central y América del Sur.

- 1.- Transmisión inicial por picadura de mosquito.
- 2.- Desarrollo de las microfilarias en el mosquito.
- 3.- Infección de un nuevo huésped humano.
- 4.- Desarrollo de los gusanos adultos en nódulos subcutáneos
- 5.- Liberación de microfilarias.
- 6.- Nueva transmisión.

Ciclo de vida

Afectación dérmica.
Afectación ocular.
Afectación linfática.

Diagnóstico Presentación.

Métodos radiológicos:
Tomografía computarizada (TC).
Resonancia magnética.
Ecografía.
Pruebas serológicas.
Antígeno en suero o en líquido cefalorraquídeo (LCR)

PALUDISMO

Ciclo de vida

- 1.- Humano infectado
- 2.- Los gametocitos se convierten en esporozoítos dentro del mosquito.
- 3.- Infección humana.
- 4.- Multiplicación en el hígado.-
- 5.- Infección de globulos rojos
- 6.- Formación de gametocitos,

Plasmodium falciparum.
 Plasmodium vivax.
 Plasmodium ovale.
 Plasmodium malariae.

El agente causante del paludismo es el parásito Plasmodium. Existen 4 tipos.

Agente Vector
 Medio ambiente

El vector del paludismo es el mosquito Anopheles, que transmite el parásito Plasmodium a través de su picadura.

Medio ambiente:
 Clima cálido y húmedo.
 Cuerpos de agua estancada.
 Condiciones de vida y salud pública

Tratamiento

Cloroquina 25mg/kg/día por 3 días, 1.5-2.4 dosis inicial

Primiquina 1-14 días
 dosis: 0.25mg/kg/día 1 vez por semana por 8 semanas

Fiebre alta.
 Escalofrios.
 Fatiga extrema.
 Dolor de cabeza.
 Dolores musculares y articulares.
 Nauseas y vomitos.

Diagnóstico y Presentación,

Microscopía (Frotis de sangre).
 Pruebas Rápidas de Diagnóstico (PRD).
 Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).
 Pruebas serológicas.
 Microscopía automatizada

CONCLUSIÓN.

Al hacer este trabajo nos percatamos de los diversos problemas que existen en el mundo con diversas enfermedades las cuales puede llegar a afectar gravemente al ser humano u otras especies, en el trabajo hablamos de algunos medios en los que se dan diversas enfermedades, y en donde debemos de tener mas precaución ya que podría afectarnos gravemente, y para saber si tenemos algunos de dichas enfermedades puse algunas manifestaciones que ocurren, algunas pueden ser muy parecidas pero para salir de cualquier duda siempre hay que ir a confirmarlo con un médico para descartar cualquier cosa.