



# UDRS

## Mi Universidad

## Enfermedades

*Alan Mauricio Sánchez Domínguez*

*Cartel informativo*

*Epidemiología I I*

*Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco*

*Medicina Humana*

*Tercer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 29 de marzo del 2025*

## INTRODUCCIÓN

Es importante conocer los tipos de enfermedades que pueden llegar a ocasionar algo grave o peor aún, la muerte y llevar a cabo un tratamiento seguro para poder cuidar, curar y proteger dicho paciente infectado por estos tipos de enfermedades. A continuación se llegará a observar 4 enfermedades en las que podemos ver su ciclo vital, su epidemiología, con método de transmisión, cuadro clínico, manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento y su prevención. Dichas enfermedades son necesarias conocer para poder tratar su cuidado y su prevención a futuro en algún paciente.

## Definición

La toxoplasmosis es la parasitosis producida por un protozooario cosmopolita, *Toxoplasmosis Gandii*, que a partir del gato y otros felinos infecta al hombre y otros mamíferos que figen como huéspedes intermediarios o acadaentales.

## Epidemiología:

El microorganismo puede infectar a animales herbívoros, omnívoros y carnívoros. El gato se considera como huésped definitivo por ser asiento del ciclo sexual y por la producción de ooquistes infectantes

## Etiología

*T. Gandii* es un protozooario que pertenece al Phylum Apicomplexa, clase Coccidea, Orden Eimeriida, familia Sarcocystidae, parásito intracelular, carece de pseudópodos, flagelos o cilios, y es capaz de invadir a

## Diagnóstico:

Su diagnóstico definitivo consiste en la demostración de toxoplasma en biopsias cerebrales, médula ósea y placentas

## Patologías y manifestaciones clínicas:

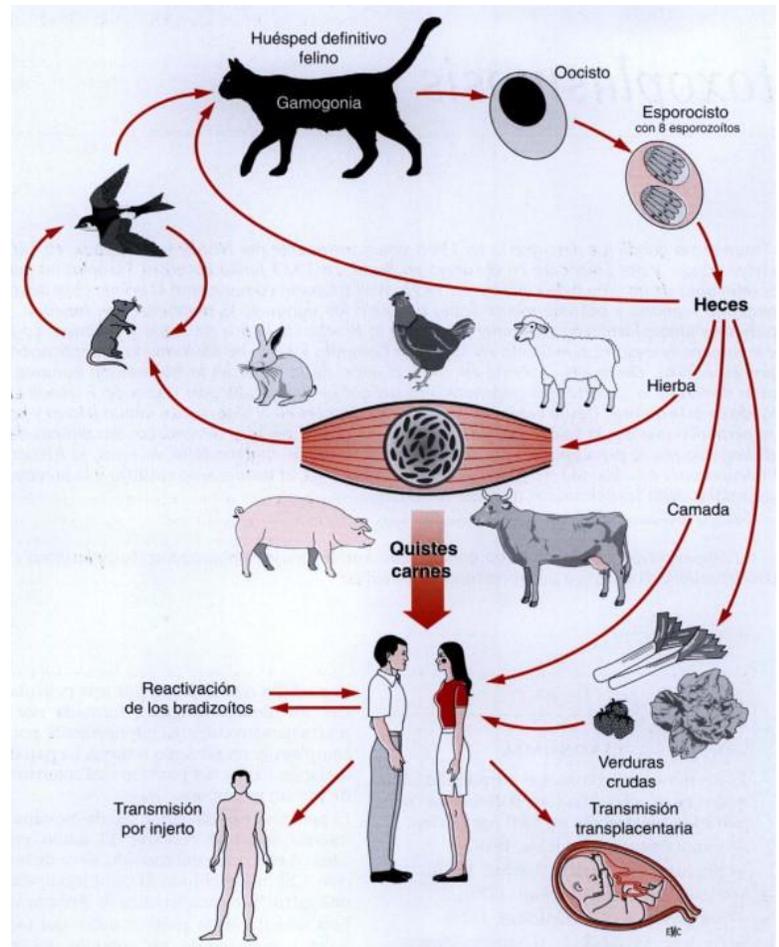
Actualmente se considera que existen 2 mecanismos de penetración.

El parásito puede ser internalizado en las células fagocíticas, como los macrófagos, por el mecanismo conocido de fagocitosis

## Tratamiento:

Pacientes que adquieran toxoplasmosis en etapa postnatal no requieren tratamiento.

- Primetamina administrar vía oral de dosis: 1mg/kg/día Max 50mg/día.
- Sulfadiazina se administra en una dosis de carga de 75mg/kg (Max de 4g) complementada con dosis de 150mg/kg/día (Max de 8g).



## Definición:

La enfermedad de Chagas también conocida como tripanomiasis americana, es una afección que puede causar problemas serios al corazón y estómago.

## Epidemiología:

Enfermedad exclusiva de América. La infección distribuye desde México hasta Argentina. Mayor parte en zonas rurales y suburbanas.

## Ciclo de vida:

*T. cruzi* se desarrolla en 2 formas: epimastigotes que se multiplican en el intestino anterior del artrópodo y luego se diferencian en tripomastigotes que representa el estadio sanguíneo. El amastigote se encuentra intracelularmente en los amíebos.

## Patogenia y manifestaciones clínicas:

Los tripomastigotes provocan inflamación local en el sitio de entrada. Se han detectado autoanticuerpos contra células miocárdicas en pacientes con miocardiopatía.

Los signos son: Fiebre, adenopatías cervicales, hepatoesplenomegalia, exantema, anemia, astenia.

Complicación grave: meningoencefalitis y miocarditis aguda.

## Etiología:

Las 3 especies patógenas para el hombre son: *T. gambiense*, *T. rhodesiense* y *T. cruzi*.

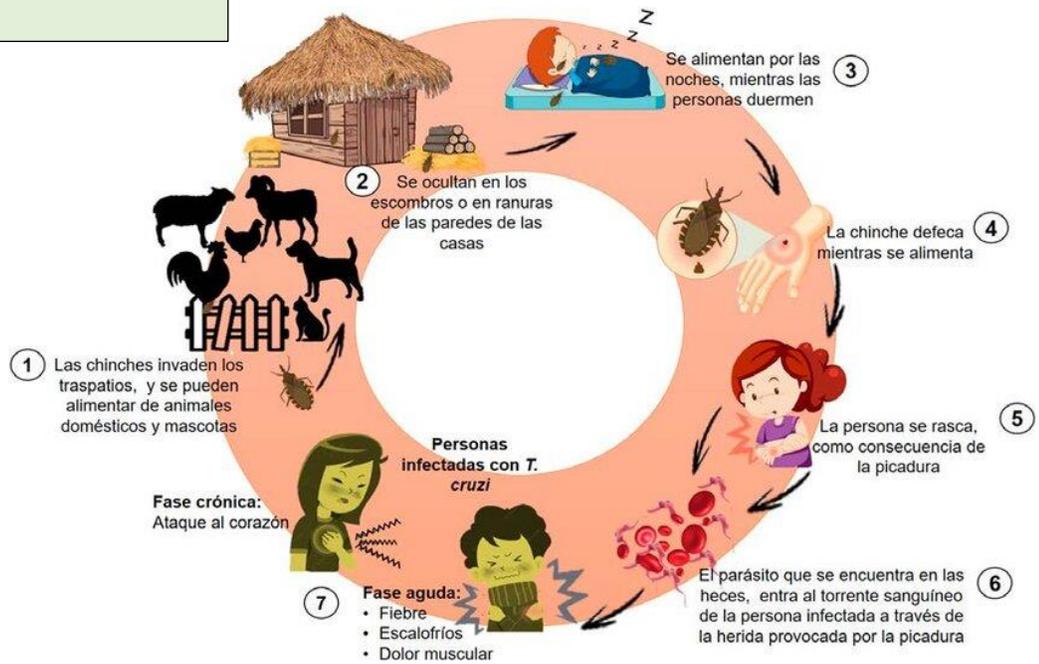
Se reproducen por física binaria. Es una zoonosis causada por *T. cruzi* transmitida al hombre por artrópodos hematófagos del género *Triatoma*, *Rhodnius* y *Panstrongylus*.

## Diagnóstico:

Se puede ver el parásito en sangre, tejidos por tinción de Giemsa o montaje fresco. Cultivo. Xenodiagnóstico casi siempre es positivo.

## Tratamiento:

- Nifurtimox con dosis de 8-10 mg/kg/días durante 30-120 días.
- Benznidazol con dosis de 5.7mg/kg/día.



## Trichinellosis

### Definición:

Es una enfermedad zoonótica causada por el nemátodo *Trichinella Spiralis* que se desarrolla en animales carnívoros incluyendo roedor y humano, al ingerir carne cruda o mal cocida.

### Epidemiología:

Se presenta como resultado de la ingestión de carne cruda que contenga larvas de *T. Spiralis*.

Se presenta como un pequeño brote en la región de USA y África.

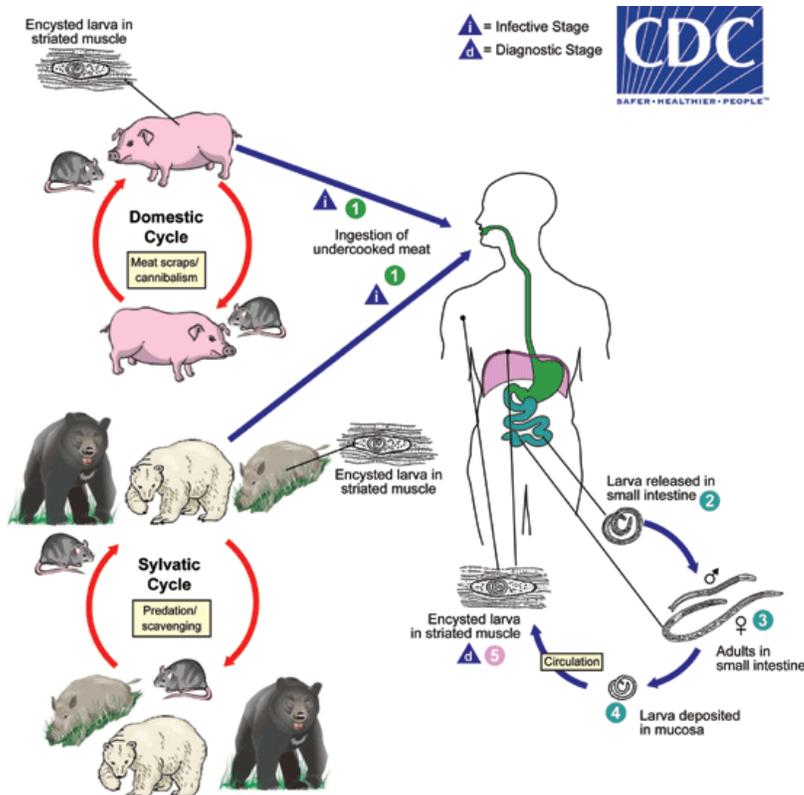
### Morfología y ciclo de vida:

Inicia cuando se ingiere carne infectada con larvas, una vez liberada al tejido muscular, invaden la mucosa intestinal, inicia proceso de diferencia sexual aproximadamente 24 hrs, la hembra anda en la mucosa, submucosa, conductos linfáticos llegando a los nódulos mesentéricos. Durante la migración nacen 1,500 larvas en periodos de 3 a 5 semanas. La hembra muere.

### Manifestaciones clínicas:

Se consideran 3 periodos:

1. Periodo intestinal. Aparecen síntomas lapsos de 12 a 48hrs después de ingerir carne infectada dando así: dolor abdominal, náuseas, vomito, diarrea.
2. Periodo de migración de las larvas y penetración a células musculares. Ocurre de 1 a 8 semanas después de la infección. Dañan vasos sanguíneos causando así: neumonía, encefalitis, nefritis, peritonitis. Puede ocurrir la muerte.
3. Periodo estado de convalecencia. Suele durar meses o años. Síntomas generales desaparecen y solo persiste dolor muscular.



### Diagnóstico:

El diagnóstico de certeza se efectúa mediante biopsia muscular.

### Tratamiento:

- Fase intestinal se usa piperazina en dosis de 50mg/kg/día por 5 días.
- Fase de migración se usa mebendazol en dosis de 200 a 400mg cada 8 hrs por 10 días.
- Niños de 5 a 10mg/kg/día en 2 tomas por 5 días.

## Aspergilosis

### Definición:

Es un grupo de enfermedades causadas por diferentes especies de *Aspergillus*, cuyo espectro clínico incluye desde enfermedades alérgicas hasta aquellas que constituyen a amenazas para la vida.

### Patogenia:

Puede involucrar cualquier órgano, pero la enfermedad sinu-pulmonar es la más común.

### Epidemiología:

Es desconocida. Pero es la segunda causa de enfermedad micótica en pacientes con factores de riesgo. La tasa de mortalidad en las formas invasivas y diseminadas es variable, de 13 a 87%.

### Manifestaciones clínicas:

La aspergilosis bioneopulmonar alérgica se presenta en 1.2% del paciente asmático y en 6.25% de pacientes con fibrosis quística. Hay pacientes con enfermedad granulomatosa crónica y síndrome de hiper-IgE

### Etiología:

La mayoría de los casos de enfermedad pulmonar invasiva son causados por *Aspergillus fumigatus*, *favus*, *terreus*, *niger*, y menos común por *nidulons* y la tendencia es que hasta el 37% de las especies aisladas son *Aspergillus* no *fumigatus*, entre las que predomina *A. terreus*, el cual es resistente a anfotericina B. otras especies implicadas son *A. ustus*, *A. lentulus* y *A. restructus*.

### Patología:

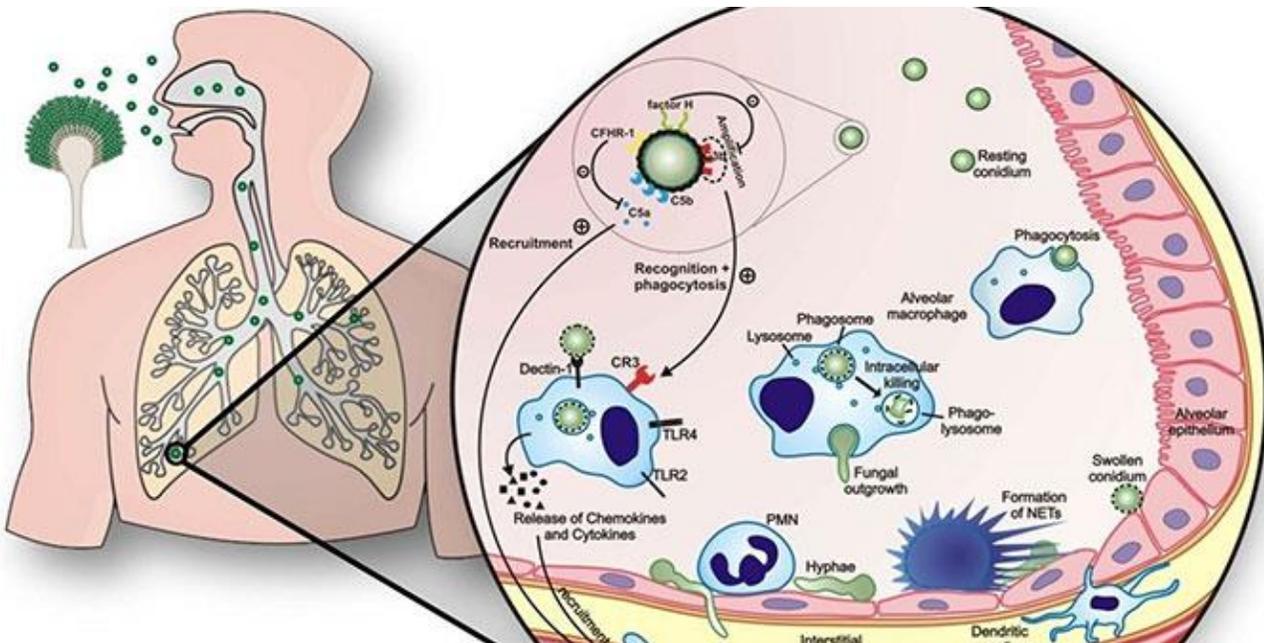
En la forma alérgica se encuentran abundantes hifas en la mucosa con respuestas inflamatorias ostensible en la mucosa de los bronquios, En la enfermedad invasiva aguda hifas penetran los vasos sanguíneos lo cual se acompañan de trombosis e infartos. Las hifas *Aspergillus* tienen un tamaño aproximado de 2 a 5.

### Tratamiento:

- Posaconozel 200mg/ por boca cada 8 hrs.
- Itraconazol 200mg/ por boca cada 12hrs.

### Diagnostico:

- Biopsia con aguja fina
- Tinción de hematoxilina y eosina
- Plata de gamori y de schiff.



## CONCLUSIÓN:

En conclusión estas enfermedades nos hacen entender como y de que forma podemos ser contagiados y como podemos ser afectados de tal forma que los parasitos lleguen a nosotros, es importante recalcar que el cuidado en la ciudad, en animales y en otra cosa que puede llegar a provocar una enfermedad, tratar de asear de la mejor manera para evitar contagios y muertes por eso mismo. Dichas enseñanzas en clase aprendimos a como ver y tratar las enfermedades que existen actualmente manifestados en el mundo.