



Alumno:

Uziel Domínguez Álvarez

Docente:

Dr. Jorge Ibarra Ortiz

Asignatura:

Clinica pediátrica

Carrera:

Medicina humana

Universidad:

Universidad del sureste

Lugar y fecha:

Tapachula Chiapas a 10/10/2025

«Enterobiosis»

Enterobius Vermicularis

«Inecanuno de transmisión»

Autoinfección (Ano-mano - Boca).

- Contacto directo al darse la mano,
- Inhalación de huevos
- Migración retrograda a través del ano,

«Diagnosticos»

- Método de Graham con cinta adhesiva raspado anal.

«Tratamiento»

mebendazol 100mg c/12 hrs x3 días VO
Albendazol 400mg VO. DU

«Epidemiología»

- El hombre es el único huésped el hábitat es el ciego y porciones adyacentes del intestino delgado y grueso.
- pacientes escolares son los afectados.

«Clínico»

- Irritación perianal y rare en zona vaginal.
- Dolor abdominal, náuseas y vómito, evacuaciones diafanas, inestabilidad, cefalea, bruxismo

«Teniasis»

Taenia solium y taenia saginata.
Helmintos aplazados que adquieren por ingerir carne de cerdo.

«Diagnóstico»

El método de elección es el tamizado de materia fecal y cuando se buscan huevos, los en regiones perianal serán 12 CPS x 3 por el método de Graham.

«Tratamiento»

Niclosamida 40-50 mg / kg en dosis única VO.
Praziquantel 5-10 mg / kg en DU - VO
Laxante para expulsar después del TX.

«Epidemiología»

- Los huevos solo se encuentran en las heces del humano, porque el hombre es el huésped.

«Clínica»

- Dolor epigástrico, sensación profunda de hambre, sensación de vacío, Nauseas, Vomito, estreñimiento y diarrea.

«Cisticercois»

Cysticercosis Cellulosae entra en fase degenerativa, posee características diferentes, este parásito es un quiste translúcido envuelto por lo general en una capsula.

«Diagnóstico»

HCC, radiografía de cráneo en busca de calcificaciones, estudio citológico y citoquímico

- TAC - RM
- Estudio de lípo inmunológico.

«Tratamiento»

- Individualizar según la afectación.
- Praziquantel y albendazol, albendazol.
- Tx médico - Quirúrgico.

«Epidemiología»

- Niños desde los 2-12 años
- Mas frecuente en la 3^a etapa de la vida.
- El hombre ingiere el quiste a partir de los huevos en contaminación de mono-ano-Boca.

«Clínica»

- Se desarrolla en diferentes partes del cráneo.
(músculo estriado, pulmón, peritoneo, ojo, corazón, cerebro)
- crisis convulsivas, trastorno conductuales, hidrocefalia

«Himenolepliasis»

Tambien se llama tenia enana.
Por ser la tenia mas pequeña,
los huevos pueden ser hombre,
botones y ranas, el habitat de
esta tenia es la parte proximal
del ileon.

«Diagnosticos»

Muestreo de hueverillos en heces
mediante CPS per concentración
cuantitativa 15.000 Hg/H o Hm/H

«Tratamiento»

- Probiotantel 25mg/kg DU-Vo
- Nicloxamida 20mg/kg/día x 6días

«Epidemiologia»

- Frecuente en climas templados y cálidos
- Se presenta en px < 15 años
- P(x) comen en escuelas y preescolares.

«Clínica»

- Dolor abdominal, diarrea, náuseas y Vomito, vértigo, cefalea, anemia y eosinofilia.

Giardiasis >>

Giardia intestinalis, antes llamado G. lamblia y G. duodenalis, Protozoario flagelado que se multiplica por mitosis dentro del quiste, cuyo hábitat es el duodeno y en ocasiones parcial coledoco (Quiste - Trofozito)

«Clínica»

- Dolor abdominal punzante tipo colico, diarrea, acuosa, explosiva espumosa, náusea, meteorismo, hiperexia, distensión y estreñimiento.

«Diagnóstico»

Solicitado CPS x 3
Método en fresco.

«Tratamiento»

Metronidazol 15-20 mg / kg / dia, 7-10 días
Tinidazol 30-50 mg / kg / día.

«Epidemiología»

- El huésped natural y principal de este protozario es el hombre, pero la Giardia puede infectar (perros y gatos, canguros y roedores).
- Es más frecuente en niños que en adulto, específicamente entre los 5-10 años.

«Mecanismo de Infección»

Alingerir agua o alimentos contaminados con quiste.

«Patogenia»

Inicia con la ingestión de un número de quiste >25 que resisten los jugos gástricos y se rompen en el duodeno y se adhieren a la mucosa.

Balantidiasis >>

Balantidium coli, es un protosooito cilíndrico que en su ciclo presenta 2 fases (Quística - Trofozoito)

Es el más grande de los protosooitos intestinales, vive en la mucosa y en la porción terminal del ileón y ciego.

<<Diagnóstico>>

- Identificar los trofozoitos en las heces.
- Quistes en heces formadas.
- Método de Baermann
- Sigmoidoscopia y raspado de lesión.

<<Tratamiento>>

- Tetraciclina
- Uso inicial metronidazol de 30-50 mg/kg/día por 5-10 días.

<<Epidemiología>>

- Poco frecuente en adulto
- Muy frecuente en PK prescolares y escolares

<<Patogenia>>

- La mucosa y submucosa del intestino delgado y colon ascendente son invadidos, por *B. coli*, mediante fámentos citolíticos

<<Clínica>>

- Evacuaciones dialeáticas víscosas en número de 6-15 en 24 h
- Evacuaciones con sangre, pus y moco, dolor tipo cólico meteórico, náusea y vómito, cefalea, pérdida de pelo.

«*Ascaris lumbricoides*»

Llamado lombris intestinal, de color blanco amarillento o rosado, cilíndrico el macho mide 14-25cm y la hembra 20-40 cm.

«(clínica)»

- Dolor abdominal vago, distensión abdominal, evacuaciones diarréicas hipotremia, perdida de peso, malestar general, geofagia y broxismo.
- Cada occlusión intestinal parcial o completa.

«(Tratamiento)»

- Mebendazol 100mg cl/2hs VO
- Albendazol 400mg DU - VO
- Nitazoxanida 15mg/kg/día cl/2hs por 3 días.
- Prantel 10mg/kg DU - VO
- Piperazina 100mg/kg/día VO

«Epidemiología»

helminto transmitido por el suelo y agua. Frecuente en (1.000) templados, subtropicales y tropicales, sobre todo en zonas de deficiencia sanitaria.

- Afecta a preescolares y escolares.
- Transmisión mano - boca.

«Diagnóstico»

- Realizar (CPS) Cuantitativos por Concentración o dilución en Serie de 3 o más en forma sucesiva.
- Ayuda a cuantificar el número aproximado de huevos/llos obtenido en cada gram o mililitro de heces.

«Tricomoniasis»

Trichomonas hominis, se localizan en el intestino grueso y órganos genitales, son protozoarios flagelados, tienen una amplia distribución.

«Tratamiento Inicial»

Aseo local en región genital

«Tratamiento farmacológico»

Metronidazol en dosis de 20mg/
kg/día V.O Cl8hrs X5 días.

- Mujeres: Metronidazol en ovulos vaginales son efectivos
- Debe tratamiento a la pareja.

«Patogenia»

La infección se adquiere alinger los trofozitos (contenidos en alimentos)

- Es más frecuente en menores de 6 años de edad
- En otras ocasiones se transmite por contacto sexual o a través de otros instrumentos ginecológicos

«Diagnóstico»

El diagnóstico se establece con CPS en fresco o con el empleo de cuchilla recta para demostrar la presencia de los trofozitos.