



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

«Entero biosis»

Enterobius Vermicularis

«Mecanismo de transmisión»

Autoinfección (Ano-mano-Boca).

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

«Diagnosticos»

- Metodo 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 habitat es el ciego y porciones adyacentes del intestino delgado y grueso,
- pacientes escolares son los afectados,

«Clinicas»

- Irritación perianal y raro en Zona Vaginal.
- Dolor abdominal, Náusea y Vómito, evacuaciones diarreicas inestabilidad, cefalea, bruxismo

<< Teniasis >>

Taenia solium y taenia Saginata.
Helmitos aplanados que se adquieren por ingerir carne de cerdo.

<< Diagnóstico >>

El método de elección es el
Tamizado de materia fecal
y cuando se buscan huevos/llos
en región perianal se realiza
CPS X 3 por el método de Graham.

<< Tratamiento >>

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

<< Epidemiología >>

Los huevos solo se encuentran en la heces del humano, porque el humano es el huésped.

<< Clínica >>

Dolor epigástrico, Sensación profunda de hambre
Sensación de vacío, Náusea
Vómito, estreñimiento y diarrea.

«Cúticercosis»

Cysticercus Cellulosae entra en fase degenerativa, posee características diferentes, este paravito es un quiste translucido envuelto por lo general en una capsula,

«Diagnostico»

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

- TAC - RM
- Estudio de tipo inmunológico.

«Tratamiento»

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

«Epidemiología»

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

«Clínica»

- Sede variable en diferentes partes del cuerpo.
Cerebro estriado, pulmón, Peritoneo, ojo, corazón, cerebro.
- Crisis convulsivas, trastorno Cardíacos, hidrocefalia

«Himenolepiasis»

También se llama tenia enana.
Por ser la tenia mas pequeña,
los huéspedes pueden ser hombre,
ratones y ranas, el habitat de
esta tenia es la parte proximal
del ileón.

«Diagnóstico»

Muestreo de huevosillos en heces
mediante CPS por concentración
Cuantitativa 15.000 Hg/H o H/m/H

«Tratamiento»

- Praziquantel 25mg/kg DO-VO
- Niclosamida 20mg/kg/día x 6 días

«Epidemiología»

- Frecuente en climas templados y húmedos
- Se presenta en pr < 15 años
- Prola común en escuelas y preescolares.

«Clínica»

- Dolor abdominal, diarrea, náusea y vómito, vértigo, cefalea, anemia y eosinofilia.

Giardiasis >>

Giardia intestinalis, antes llamada G. lamblia y G. duodenalis, Protozoo flagelado que se multiplica por mitosis dentro del quiste, cuyo hábitat es el duodeno y en ocasiones páncreo y coledoco (Quiste - Trofozoito)

«Clínica»

• Dolor abdominal punzante tipo cólico, diarrea, acuosa, explosiva espumosa, náusea, meteorismo, hiporexia, distensión y estreñimiento

«Diagnóstico»

Solicitor CPS x3
Metodo en fresco.

«Tratamiento»

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

«Epidemiología»

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

«Mecanismo de infección»

Al ingerir 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 protozoo ciliado que en su ciclo presenta 2 fases (Quista - Trofozoito)

Es el mas grande de los protozoos intestinales, vive en la mucosa y en la porción terminal del ileon y ciego.

«Diagnostico»

- Identificar los trofozoitos en las heces.
- Quistes en heces fermentadas.
- Metodo de Baermann
- Sigmoidoscopia y raspado de leccion.

«Tratamiento»

• Tetraciclina

- Uso inicial metronidazol de 30-50 mg/kg/dia por 5-10 dias.

«Epidemiologia»

- Poco frecuente en adulto
- Mas frecuente en PA precolares y escolares

«Patogenia»

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

«Clinica»

- Evacuaciones diaireicas viscous en numero de 6-15 en 24 hrs
- Evacuaciones con sangre, pus y moco, dolor tipo colico meteoico, nausea y vomito
- Cefalea, perdida de peso.

«Ascaris lumbricoides.»

llamado lombrís 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 diarreicas hipoxemia, pérdida de peso, malestar general, geofagia y broxismo.
- Causa oclusión Intestinal parcial o Completa.

«Tratamiento»

- Mebendazol 100mg c/12hrs V.O
- Albendazol 400mg DU - VO
- Nitazoxamida 15mg/kg/día c/12 hrs por 3 días.
- Pirantel 10mg/kg DU - VO
- Piperazina 100mg/kg/día VO

«Epidemiología»

helminto transmitido por el suelo y es muy Frecuente en climas 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 mas en Forma Sucesiva.
- Ayuda a cuantificar el numero aproximado de huevos/llos obtenido en cada gramo o mililitro de heces.

<<Tricomonirosis>>

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/
Fg/día V.O C18h X 5 días.

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

<<Patogenia>>

La infección se adquiere al ingerir los trofozoitos contenidos en alimentos.

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

<<Diagnostico>>

El diagnostico se establece con CPS en fresco o con el empleo de cucharella recta para demostrar la presencia de los trofozoitos.