Los Parásitos En nuestra la practica diaria

Diplomatura en Enfermedades Infecciosas Tucumán – Julio 2024

> Dra. María Beatriz Puchulu Prof. Titular Cátedra de Parasitología Facultad de Medicina. UNT

Aspectos Epidemiológicos

- Problema de Salud prevalente (50% población mundial)
- Distribución desigual > países subdesarrollados
- Ej. Argentina:
 - > 25% prevalencia global
 - > 70% en zonas endémicas
- Universalmente subestimado
- Ineficientes registros
- Gran morbilidad y baja mortalidad
- Escasos Programas de Salud estructurados

Problema de Salud de difícil manejo

Infecciones frecuentes en regiones tropicales y subtropicales del mundo en desarrollo donde se carece de agua y saneamiento adecuados

Los Factores de Riesgo ... estrechamente relacionados con las condiciones concretas de existencia...

Déficit de saneamiento ambiental

Vivienda inadecuada
Patio de tierra con áreas húmedas
Falta de agua potable
Incorrecta eliminación de excretas
Basurales

- Fecalismo
- Hacinamiento
- Hábitos higiénicos inadecuados

Naturalización





The Neglected Tropical Disease/ Enfermedades Tropicales Desatendidas

Las soil-transmitted helminths (STHs) figuran en la lista de 17 enfermedades tropicales desatendidas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido a la significativa morbilidad que causan y a su propensión a promover la pobreza....

El mayor número de infecciones por STH se producen en África subsahariana, Asia oriental, China, India y América del Sur.





Estos retratos son instantáneas tomadas durante 2014 x el artista Ezequiel Romairone para la serie llamada: "Dos continentes, un mundo". Fueron realizadas en regiones de Argentina y Etiopía donde la Fundación Mundo Sano trabaja para reducir el impacto de enfermedades desatendidas.

Parásitos



Expulsión por ano, boca o nariz de gusanos Fiebre, hepato-

Alteraciones visuales

esplenomegalia

Manifestaciones neurológicas

Mialgia

Diarrea **Nauseas** Vómitos

Manifestaciones en piel y mucosas

Abdomen

Agudo

Ictericia, síndrome coledociano

Observar parásitos en sangre

Prurito anal nocturno

Anemia

Manifestaciones broncopulmonares y urticarianas

Hallazgos de laboratorio

Eosinofilia

Imágenes

Pérdida de peso

Edemas

Como se comportan los Parásitos?

ASINTOMÁTICAS

(hallazgos)

EN MATERIA FECAL

Directos: certeza

Indirectos : sospecha por presencia de cristales de Charcot- Leyden

EN SANGRE

Directos: certeza

Indirectos: sospecha por

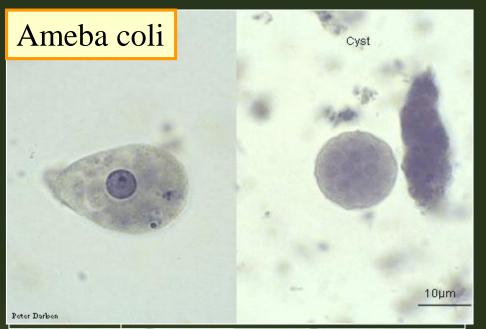
EOSINOFILIA

SINTOMÁTICAS

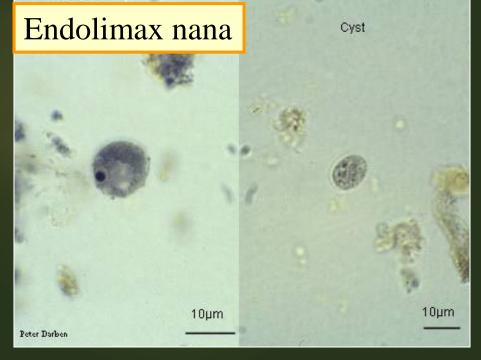
- DIARREA
- ANEMIA
- SINTOMAS UROGENITALES
- PRURITO
- Eliminar PARASITOS
- Localización en SNC
- "Brote" EPIDÉMICO
- Localización HEPÁTICA
- ► LESIONES EN PIEL
- ► LESIONES OCULARES
- **▶** FIEBRE
- **CHAGAS**

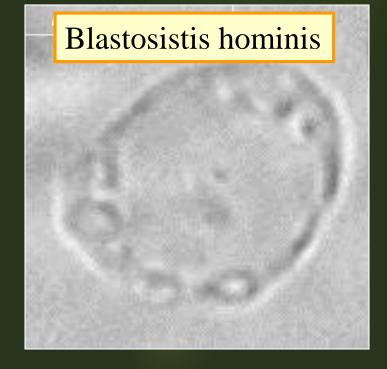
Pacientes Asintomáticos, con parásitos en materia fecal Quistes de

- Ameba coli
- Chilomastix meisnili
- Blastocistis hominis
- Endolimax nana.
- Trofozoítos de Trichomona hominis.









Son parásitos Apatógenos / Oportunistas, presentes cuando se altera la flora intestinal

No requiere tratamiento medicamentoso específico

- Reconstituyentes de flora, Lactobacilus, dieta adecuada.
- Blastocystis h.: Metronidazol 15 mg/kg/día.

Paciente masculino de 34 años, trabaja en zona rural

M de C: dolor abdominal de larga data, en ocasiones en FID, con el diagnostico de "apendicitis crónica", seria sometido a intervención quirúrgica...pero el cirujano, sospecha de parasitosis y solicita Examen Parasitológico.

Blastocystis hominis



Opciones terapéuticas en BLASTOCYSTISspp.

Clinical significance of these organisms is controversial.1Treatment options include metronidazole 750 mg PO tid x 10d, trimethoprim/sulfamethoxazole 1 DS tab PO bid x 7d or iodoquinol 650 mg PO tid x 20d.2 Metronidazole resistance may be common in some areas.3 Nitazoxanide has been effective in clearing organisms and improving symptoms.4

1. P Poirier et al, PLoS Pathogens 2012; 8:e1002545. 2. KS Tan, Clin Microbiol Rev 2008; 21:639. 3. J Yakoob et al, Br J Biomed Sci 2004; 61:75. 4. E Diaz et al, Am J Trop Med Hyg 2003; 68:384; JF Rossignol, Clin Gastroenterol Hepatol 2005; 3:987. Treatment Guidelines from The Medical Letter • Vol. 11 (Suppl) • 2013

Opciones de tratamiento:

Metronidazol 750 mg x 10d, (Resistencia en algunas regiones)
Trimetoprima / sulfametoxazol
Nitazoxanida eficaz para eliminar los organismos y mejorar los síntomas.