Las Ayudas Visuales que acompañan a la Guía Metodológica, numeradas del 01 al 09, se ul izaron durante las nueve clases magistrales de Parasitología Clínica para alumnos de V año de Medicina. Esa clase fue impartida durante 25 años, como parte de la Rotación Clínica Pediátrica I-CL 208, con la modalidad de rotatoria, dos semanas de clase cada siete semanas durante cada año lectivo.

Docente: Rina G. Kaminsky, Profesor Titular V, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH.

Control de geohelmintos Lecturas adicionales Nos. 1, 6

Rina G. de Kaminsky Titular V Facultad de Ciencias Médicas V año, 2013

Secretaría de Salud, Plan Estratégico 2012-2017



- Atención, Prevención, Control, Eliminación, Erradicación
- de 9 Enfermedades Tropicales
 Desatendidas (ETD) prevalentes
 en Honduras

Objetivos de la clase

- Definir términos: controlar, eliminar, erradicar
- Categorizar acciones de control
- 3. Identificar metodología e interpretar resultados

Objetivo no. 1. Definir términos.

Controlar Infección? Enfermedad?

Erradicar?

Eliminar?

Objetivo no. 2. Categorizar acciones de control

- Parasitosis Emergentes sin medidas efectivas de control
- Estrategias de control: efecto variable
- Algunas parasitosis disminuyen en programas de control, con compromiso político, sostenibles, a largo plazo



Objetivo no. 2. Categorizar acciones de control

Argumentos poderosos

- Amenaza a países desarrollados?
- Enfermedad compartida?
- Encaja en metas de reducción de pobreza?



- Categoría I (completar con porcentajes de prevalencia e intensidad)
- Categoría II
- Categoría III
- Palabra clave: sostenibilidad

Objetivo no. 3. Identificar metodología

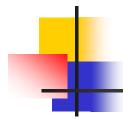
- Compromiso gobierno y donador
- Objetivos claros
- Tiempo de conducción realístico
- Intervenciones blanco realizables
- Establecer Private-Public-Partenership (PPP siglas inglés)
- Financiamiento a largo plazo y estable

Objetivo no. 3. Identificar metodología

- Comunidad participa
- Educar para fortalecer acciones
- Quimioterapia: barata, efectiva, accesible - prevenir, tratar, curar
- Integrar intervenciones técnicas de programas similares

Objetivo no. 3. Resumen

- Tratar grupos blanco. Educar para cambio de comportamiento
- 2. Asegurar droga centros de salud
- 3. "Subirse a otras carretas"
- 4. Fortalecer infraestructuras
- 5. Evaluar y monitorear



Desparasitación aumenta eficacia de otras inversiones en desarrollo infantil, salud, educación y equidad social.

Referencia, otras citadas en la Guía **Accelerating** work to overcome the global impacty of neglected tropical diseases. A roadmap to implementation. WHO 2012 www.who.int/neglected_dis eases/en

Síndromes de Larva Migrans: visceral, ocular, cutánea

Rina G. Kaminsky, Titular V, Pediatría, V año 2013

Objetivos de la clase

- Definir síndromes y etiología
- 2. Identificar signos, síntomas c/u
- 3. Diagnósticos diferenciales
- 4. Listar ayudas laboratoriales
- Nombrar drogas y alternativas de manejo

Objetivo no. 1. Definiciones Larva Migrans

- Zoonosis
 - Migración de larvas de animales carnívoros.
 - Base biológica: ciclos de vida y comportamiento de las larvas.



Objetivo no. 1 Definir síndromes LM

- Larva Migrans Visceral=
 - Oculta o subclínica=
 - Sintomática=
 - Larva Migrans Ocular=

Larva Migrans Cutánea=

Objetivo no. 1 Agentes etiológicos LMV

- H. Definitivo: tiene gusanos adultos
- H. paraténico: tiene larvas
- LMV clásica y LMO: Toxocara canis
- Etiologías menos estudiadas:
- T. cati, Baylisascaris procyonis,
- Ancylostoma spp, Alaria,
- Spirometra

Objetivo no.2 Clínica LMV

Datos hondureños desconocidos

- Subclínica tos, dolor abd, dolor cabeza, disturbio sueño, disturbio personalidad
- LMV enfermedad síndrome granulomatoso eosinofílico
- Ocular pérdida visión, estrabismo, granuloma retina, endoftalmitis, uveítis, desprendimiento retina

Objetivo no. 2. Clínica Síndrome granulomatoso

Edad 1-4 años

Pica 100%

Hipereosinofilia 100%

Hepatomegalia 85%

Fiebre 55%

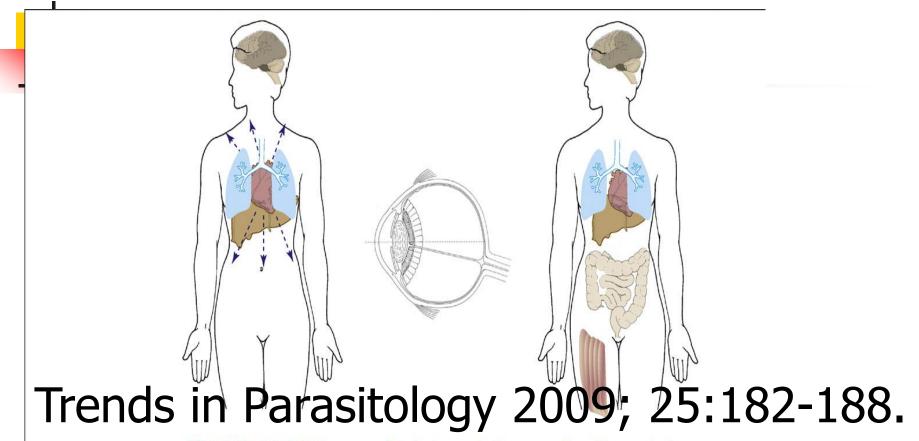
Espenomegalia 45%

Anemia 40%

Infiltrados pulmonares 42%

Tos moderada 20%

Referencia para lectura, consulta



Visceral larva migrans

Fever
Pallor
Malaise
Irritability
Weight loss

Ocular toxocariasis

Visual loss Strabismus Retinal granuloma Pars planitis Endophthalmitis

Covert toxocariasis

Cough
Abdominal pain
Headache
Sleep disturbance
Behavioural disturbance

Objetivo no. 2. Clínica Larva Migrans Cutánea LMC

- Migración prolongada piel X larvas
- Adultos en animales carnívoros

 Piel o tejidos subcutáneos: caminos serpinginosos, pruríticos, enrojecidos, edematosos

Diferencia entre esta y siguiente...



Dato clave para diferenciar?



Objetivo no. 2. Clínica LMC Características según agente

Contacto con playas o lugares arenosos donde hay perros y gatos

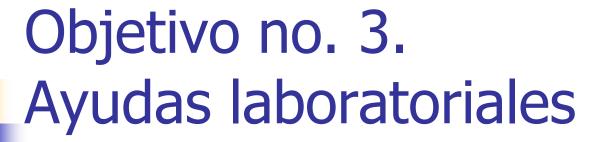
Infección severa: pneumonitis

 Dx diferencial: persistencia de lesiones por semanas o meses



Objetivo 3: Diagnósticos diferenciales

- LMV: Otras parasitosis que produzcan eosinofilias altas sin síntomas específicos
- Otras causas de eosinofilia
- LMC: sospechar etiologías según características de las lesiones



- Sospechar por historia epidemiológica y clínica
- Laboratorio métodos indirectos: eosinofilia alta,
- IgG elevada, isoaglutininas
- Serología cuando se tiene

Objetivo no. 4 Manejo LMV

- LMV subclínica –observar, sintomático
- LMV sintomática –
 Albendazol, Ivermectina
- Consultar literatura dosis, vía de administración, duración.

Objetivo no. 4 Manejo LMC

- Antihelmíntico de efecto tisular
- LMC clásica tratamiento sindrómico, albendazol, ivermectina

 LMC por otros agentes – tratar según agente: extraer, coagular,

Objetivos de la clase

- Definir términos: controlar, eliminar, erradicar
- Categorizar acciones de control
- 3. Identificar metodología e interpretar resultados

Revisar referencias señaladas en la Guía y otras