



'OMNIS VIRTUS SIT ARS HOMEOPATHIC'

TODO EL PODER DE LA NATURALEZA
EN LA CIENCIA HOMEOPÁTICA

AMIBIASIS Y SU TRATAMIENTO MÉDICO HOMEOPÁTICO.

Dr. Agustín Ramírez Cardoso.

CASO CLINICO

Paciente de 6 años de edad que asiste a consulta por tener 3 días con evacuaciones diarreicas, con algunos picos de elevación térmica (38° ,40° C), rechazo al alimento, no tiene antecedentes de vómito, se queja de cólicos y lo que mas llama la atención, es la presencia de evacuaciones mucosanguinolentas.

IMPRESIÓN DEL CASO

- **Disenteria**
- **Disenteria bacilar**
- **Síndrome disenteriforme**
- **Fiebre intestinal**
- **Mecanismo lesional inflamatorio**
- **Acción sistémica**

- **IMPRESIÓN ETIOLOGICA**

- **Etiología por *Shigella***
- **Etiología por *E. coli* EH**
- **Etiología por *Salmonella***
- **Etiología por *Campylobacter***
- ***Etiología por *Cryptosporidium****
- **Etiología por *E. histolytica***

OPCIONES DE TRATAMIENTO

- **Hidratación**
- **Alimentación**
- **Antimicrobianos**
- **Protectores de la mucosa intestinal**
- **Otros Probióticos**
- **Antiparasitarios**

SINDROMES ASOCIADOS A ENFERMEDAD DIARREICA

Diarrea con sangre
Mecanismo inflamatorio
Acción sistémica

- *Escherichia coli* EH
- *Shigella* spp
- *Campylobacter*
- *Salmonella* spp
- *E. coli* EIEC
- *E. coli* EA
- *Y. enterocolítica*
- *E. histolytica*

Amibiasis



Entamoeba histolytica



Entamoeba histolytica

Morfología

■ Trofozoíto

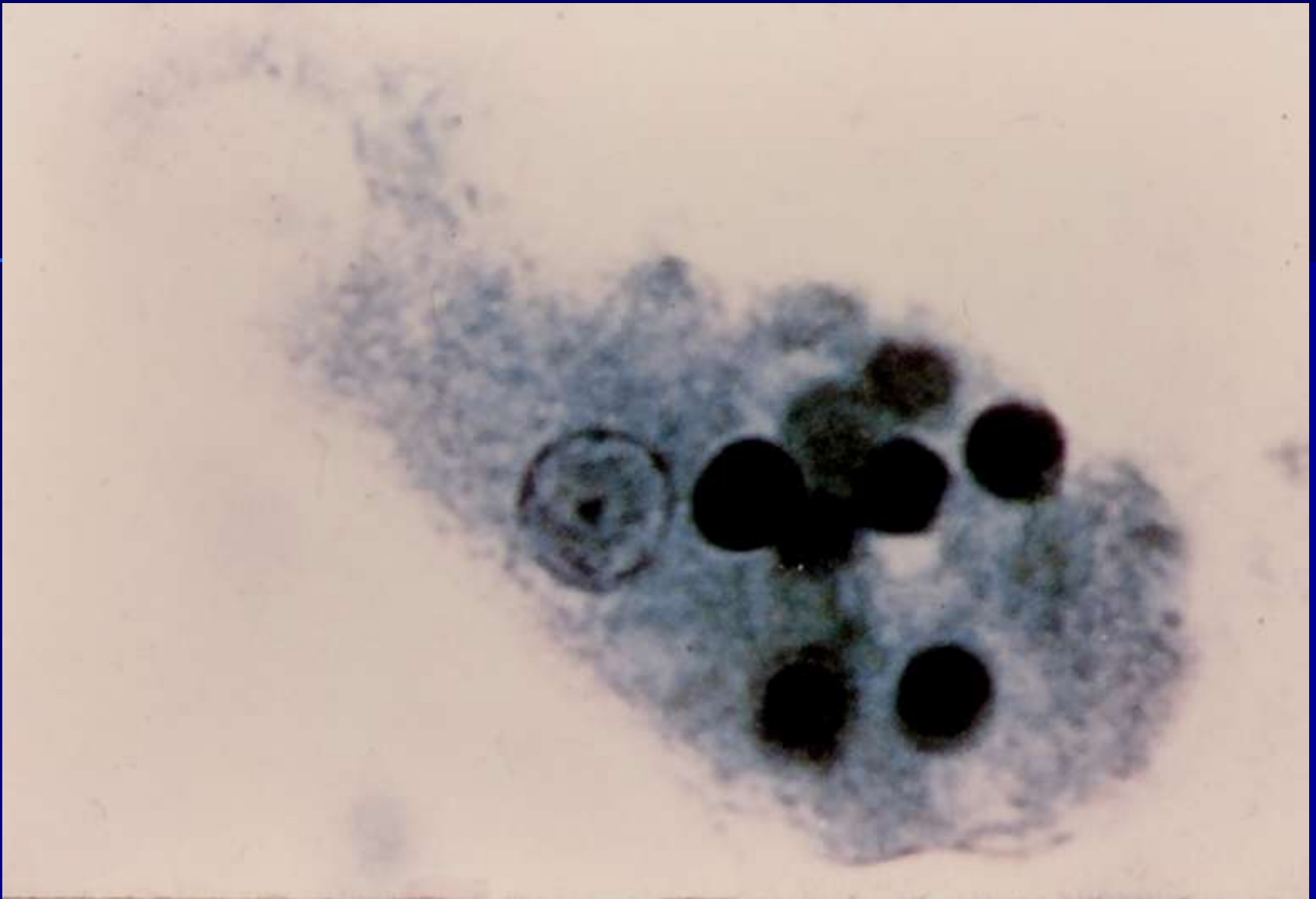
- 10 a 60μ
- Ameboide
- Núcleo con endosoma central discreto
- Varios pseudopodos a la vez
- Citoplasma con granulación fina



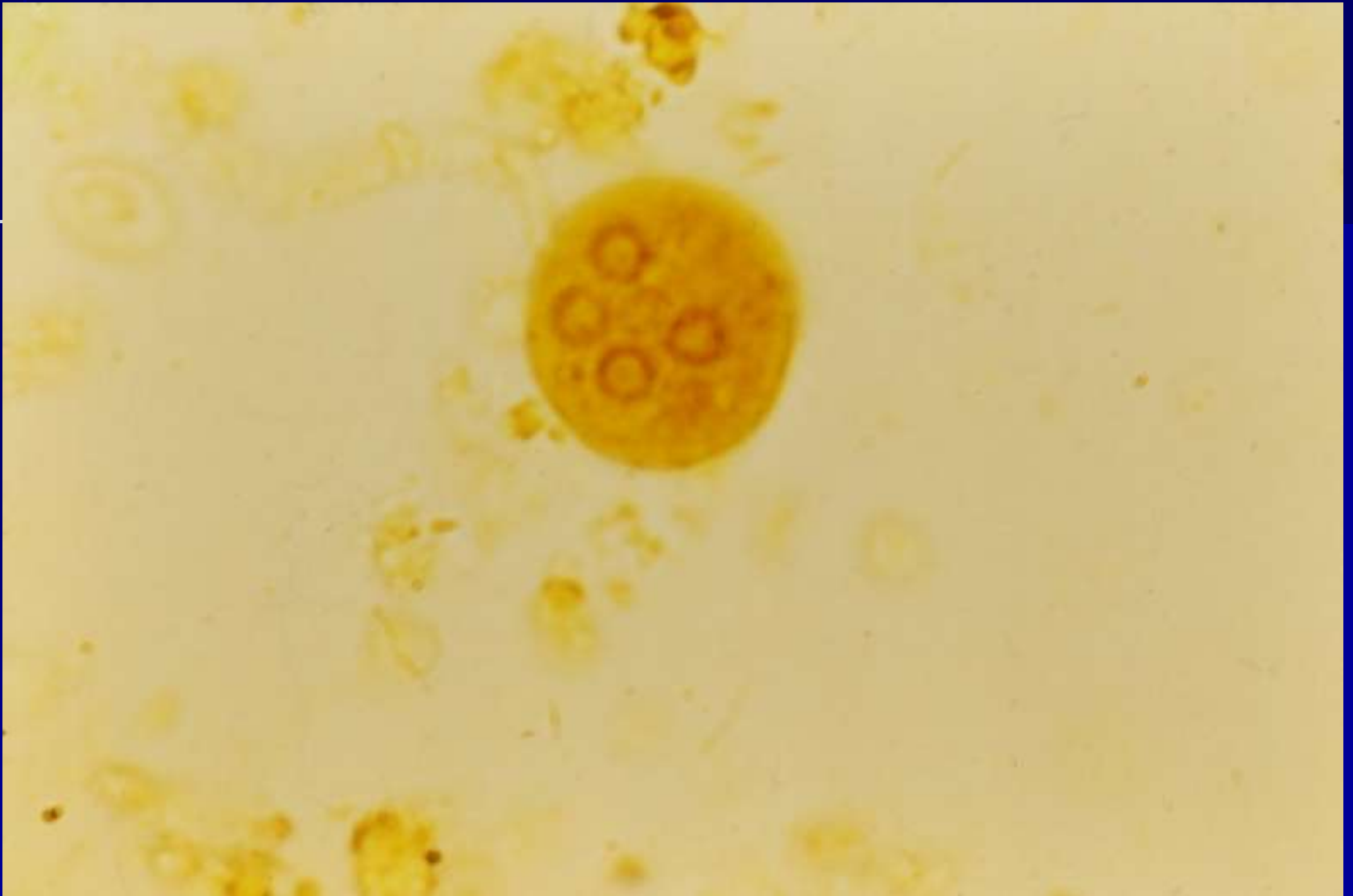
■ Quiste

- 10 a 20μ
- Esférico de pared fina
- 1 a 4 núcleos con endosoma central
- Cuerpos en forma de bastón
- Puede presentar vacuola de glucógeno





Trofozoíto



Quiste con lugar

Epidemiología

- **Distribución geográfica**
 - **Cosmopolita**
 - **Climas Tropicales y Sub-tropicales con deficiencias:**
 - **Socioeconómicas**
 - **Recursos sanitarios**
 - **Hábitos higiénicos**
- **Frecuencia**
 - **A cualquier edad**
 - **Mayor en niños**
 - **Absceso hepático más en sexo masculino (3 a 1)**

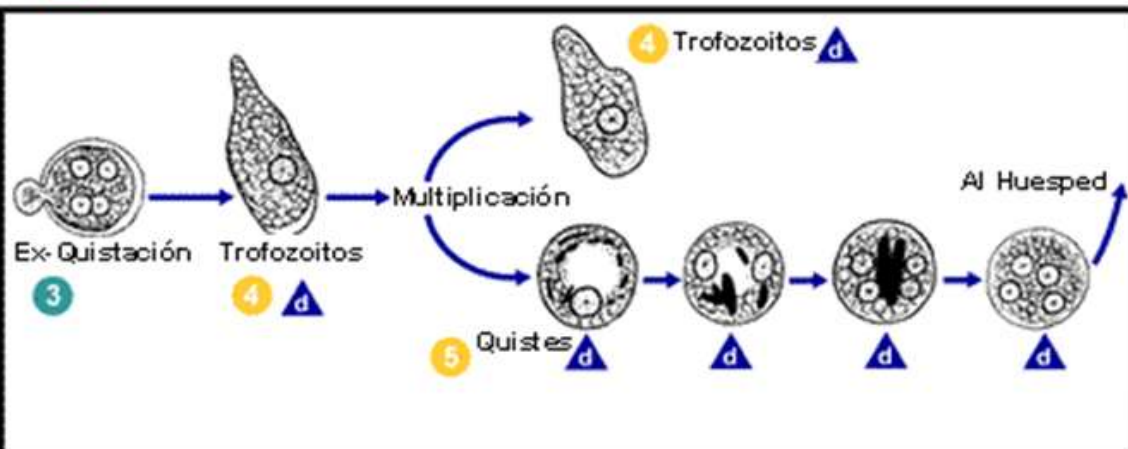
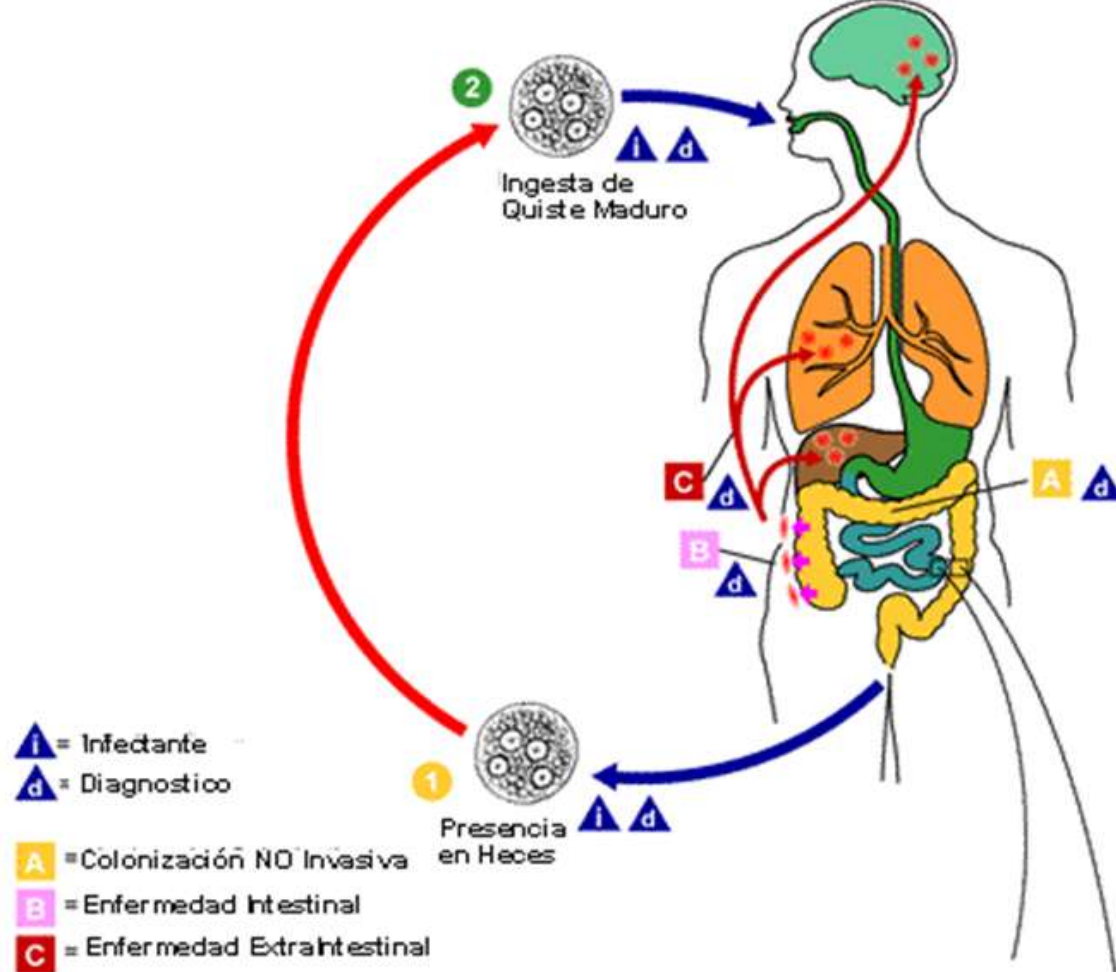
Epidemiología

■ Frecuencia en México

- No. de habitantes 120 millones
- Portadores asintomáticos 40 millones
- Enfermos 2 millones
- Muertes 10-20 mil

EPIDEMIOLOGÍA

- La Dirección General de Epidemiología de la SS, en su Boletín anual, informa de la presencia en el país de mas de
- 750 000 casos de amibiasis intestinal.
- Situación que no ha cambiado en los últimos años

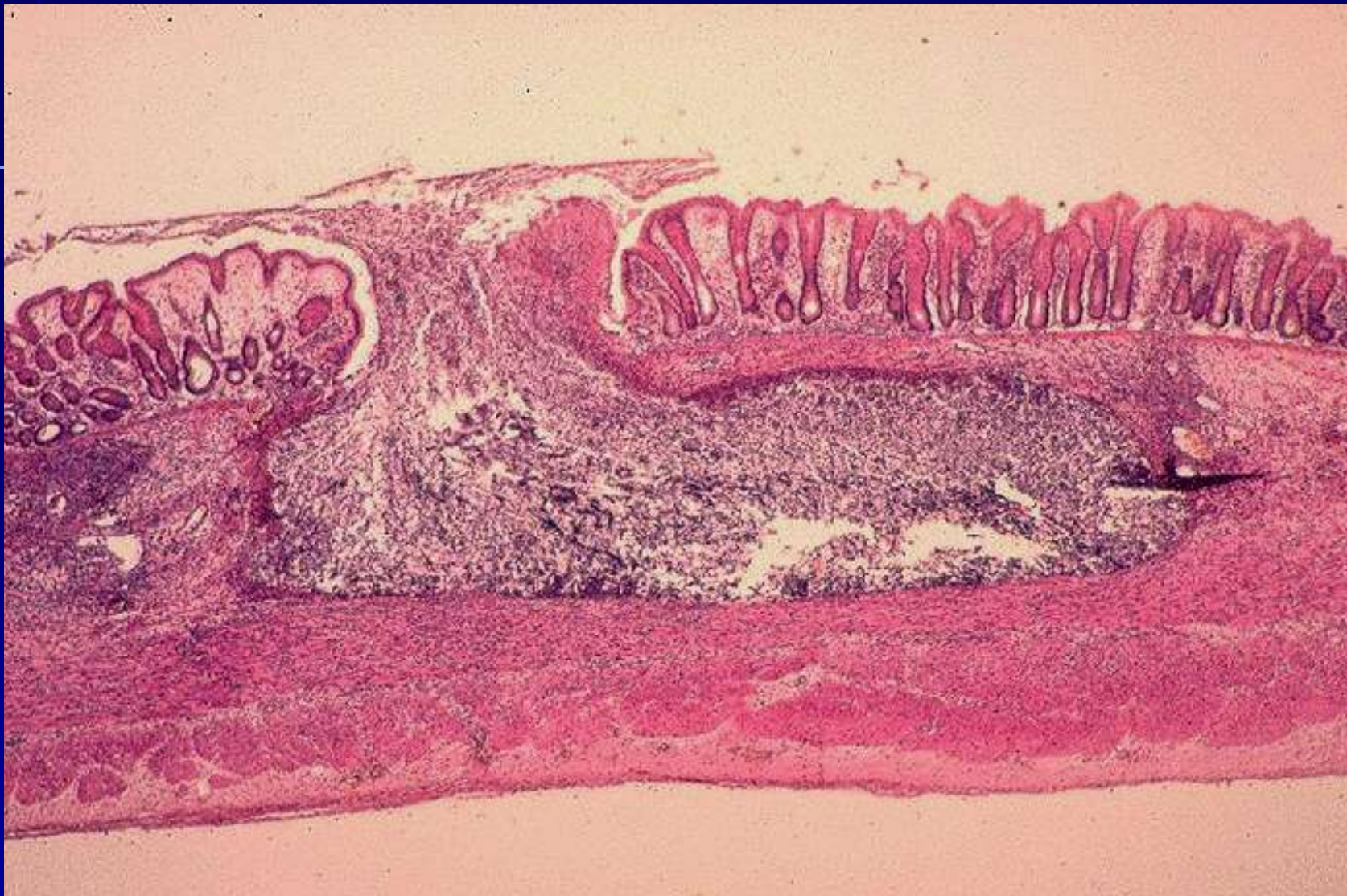


Patología

- Inflamación aguda y crónica, puede tender a la formación de granulomas, hasta la necrosis.
- La necrosis hepática en el hámster es por la acumulación y subsecuente lisis de leucocitos y macrófagos que rodean a las amibas.



Lesiones intestinales



Biopsia intestinal (lesión en cuello de botella) **Dr. CARDOSO.**

Clasificación clínica

- Asintomática
- Sintomática
 - Intestinal
 - Aguda o crónica
 - Extra-intestinal
 - Hepática, cutánea, pulmonar, etc.

Amibiasis Intestinal aguda

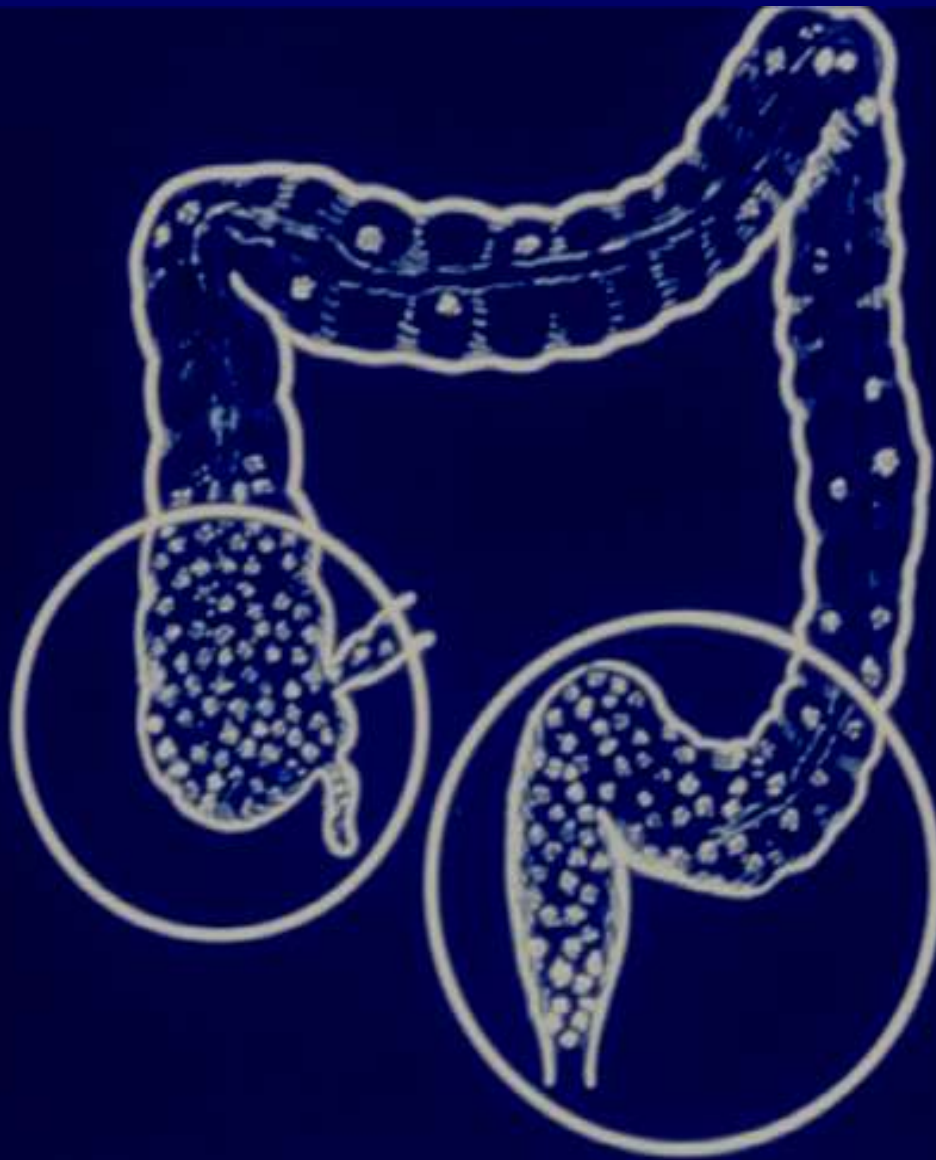
- **Diarrea**
 - Simple
 - Con moco
 - Sangre
 - Con moco y sangre
 - Disentería
- **Dolor abdominal tipo cólico.**

Amibiasis Intestinal crónica

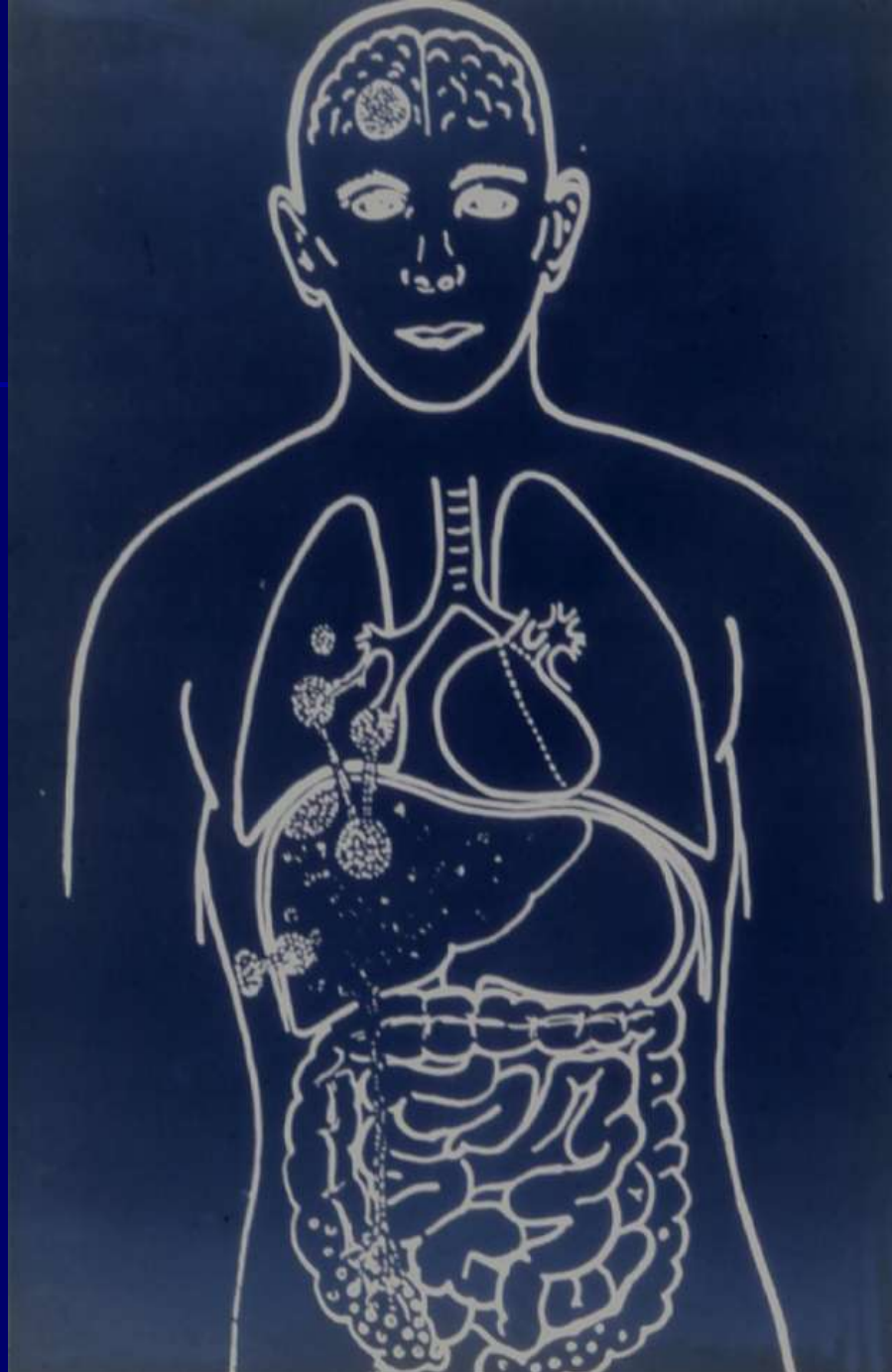
- Diarrea alternada con periodos de constipación.
- Dolor abdominal tipo cólico.
- Meteorismo
- Flatulencia
- Trastornos gastrointestinales inespecíficos

Amibiasis hepática

- Fiebre
- Dolor en hipocondrio derecho
- Hepatomegalia
- Astenia
- Anorexia
- Deformación y/o inmovilidad del hemidiafragma derecho



**Localización más frecuentes de las lesiones
intestinales**



**Diseminación en
amebiasis**

TRATAMIENTO DEL SINDROME DISENTERIFORME

- **AMPICILINAS**
- **TMP/SMX**
- **METRONIDAZOL**
- **SECNIDAZOL**
- **ANTIPARASITARIOS (ALBENDAZOL)**
- **NEOMICINA**
- **FURAZOLIDONA**
- **NIFUROXAZIDA + METRONIDAZOL**

TRATAMIENTO DE LA AMIBIASIS INTESTINAL

- **Dehidroemetina**
- **Metronidazol**
- **Secnidazol**
- **Nifuroxazida-metronidazol**
- **5-Diyododioxiquinoleína.**

Nifuroxazida-metronidazol

- **ADULTOS:** Nifuroxazida 200mg
- Metronidazol 600mg
- Dosis cada 12 horas, por 7 a 10 días

- **NIÑOS:** Nifuroxazida 40mg/ml, 200mg
- Metronidazol 50mg/ml, 125mg
- Dosis cada 12 horas por 7 a 10 días

Ventajas de la combinación Nifuroxazida-metronidazol

- **Mayor rapidez en desaparición del parásito, así como de la diarrea, tenesmo rectal y sangre en heces**
- **Reducción en la dosis del metronidazol**
- **Reducción de efectos colaterales**
- **Mayor tasa de curación de la enfermedad**

Tratamiento Médico Homeopático de la Disentería.

Tomado del Repertorio del Dr. Alberto Lara de la Rosa

Aconitum
Napellius
Antimonium
Tartaricum
Arsenicum
Causticum
Chinna O
Cist
Clem
Cop
Cub
Cuprum
Gom
Kali P
Mag M
Mur Ac
Plb
Rod
Staph
Veratrum
Zincum

Apis
Argentum N
Arnica
Baptisia
Belladonna
Bryonia
Carb Ac
Chamomilla
China
Cinnb
Conium
Crot H
Crot T
Dulcamara
Hepar
Ignatia
Iodum
Iris
Kali Bi
Lach
Lil T
Lyc
Mag P
Merc Cy
Mil

Nit Acid
Nux M
Op
Ox Ac
Petro
Phyt
Psor
Pulsatilla
Sul Ac

Alóe
Ars Alb
Bufo
Canth
Capsicum
Carb S
Carb Veg
Colch
Coll
Gelsenium
Hamm
Ip
Lyss
Mag C
Merc
Merc C
Nux V
Pho
Rhus Tox
Sulphur

Niños
extenuados y
de estatura
inferior a la
normal.
Bar Mur

Gracias compañeros por
permitirme compartir
esta experiencia con
ustedes.