



A M E B I C I D A S

A M E B I C I D A S

Agente etiológico: **ENTAMOEBAS**
HISTOLYTICAS

FORMAS DE PRESENTACIÓN CLÍNICA :

- **ASINTOMÁTICA**: portadores asintomáticos, solo expulsan quistes.
- **DISENTÉRICA** : diarreas bajas mucopiosanguinolentas
- **EXTRAINTESTINAL**: absceso hepático.

A M E B I C I D A S

TERAPÈUTICA:

- Tratamiento de TODAS las formas de la enfermedad
- Finalidad : Erradicar el parásito de los tres sitios donde puede radicarse: la **luz**, la **pared intestinal** y localización **extraintestinal** (hígado).

CLASIFICACIÓN DE AMEBICIDAS

- **Amebicidas HÍSTICOS** (pared, hígado, otros tejidos): Emetina, Dihidroemetina, Cloroquina (hígado).
- **Amebicidas de la LUZ INTESTINAL:**
Hidroxiquinolinas Halogenadas (Diyodohidroxiquina, Yodoclorhidroxiquina).
Diclorocetaminas (Diloxanida, Clefamida, Teclozam).
Antibióticos (Paromomicina, Tetraciclina, Eritromicina).
- **Amebicidas TISULARES y LUMINALES:**
Nitroimidazoles (Metronidazol, Tinidazol, Secnidazol, Benzoimidazol, Ornidazol).

A M E B I C I D A S

FORMA	FÁRMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	TOXICIDAD	VÍAS DE ADM
Asintomática	Furoato de Diloxanida	No bien conocido	Poco tóxico, náuseas, vómitos, cólicos, flatulencia	Tabletas de 500 mg
Asintomática	8-Hidroxi quinolinas	desconocido	Neuropatía mielo-óptica subaguda, escalofríos, forunculosis, prurito anal, diarreas, cefalea	Tabletas de 650 mg CONTRA-INDICADO en la Intolerancia al Yodo

A M E B I C I D A S

FORMA	FÁRMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	TOXICIDAD	VÍAS DE ADM
Disentérica	Metronidazol	Aspirador de electrones, priva a las células de sus equivalentes reductores	Cefalea, anorexia, náuseas, vómitos, molestias epigástricas, sabor metálico, neurotoxicidad, sequedad de las mucosas, reacción tipo Disulfiram	Tabletas de 250 mg Solución 500 mg (Vía E.V.) CONTRA-INDICADO en el embarazo

A M E B I C I D A S

FORMA	FÁRMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	TOXICIDAD	VÍAS DE ADM.
Disentérica	Paromomicina	Inhibe síntesis de proteínas (30S y 50S).	Poca toxicidad Diarreas y cólicos	Tabletas de 250 mg

A M E B I C I D A S

FORMA	FÁRMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	TOXICIDAD	VÍAS DE ADM
Extra intestinal	Emetina Dihidroemetina	Impide síntesis de proteínas al inhibir la translocación del peptidil RNAt desde el sitio aceptor al donador en el ribosoma. interfiriendo su multiplicación	Anorexia, náuseas, vómitos, diarreas. Trastornos neuromusculares: debilidad, rigidez muscular, neuropatía periférica, urticaria Trastornos cardiovasculares: arritmias, dolor precordial, alteraciones del ECG, insuficiencia cardíaca	Ampula 60 mg, vía Intramuscular

A M E B I C I D A S

FORMA	QUIMIOTERÀPICO
ASINTOMÀTICA	-FUROATO DE DILOXANIDA -METRONIDAZOL -8-HIDROXIQUINOLINAS
DISENTÈRICA	-METRONIDAZOL -8-HIDROXIQUINOLINAS -PAROMOMICINA -EMETINA, DIHIDROEMETINA
EXTRAINTESTINAL	-EMETINA, DIHIDROEMETINA -METRONIDAZOL

A M E B I C I D A S

METRONIDAZOL

Actúa sobre las **localizaciones intestinales y extraintestinales.**

Es EFECTIVO frente a:

Tricomonas vaginalis, Giardias intestinales,
Entamoeba Histolytica, bacterias anaerobias

A M E B I C I D A S

- Las 8-HIDROXIQUINOLINAS actúan en **localizaciones intestinales**, frente a las **formas móviles y quistes**.
- La EMETINA actúa sobre las **formas móviles de localización intestinal y extraintestinal**. No sobre los quistes.

A M E B I C I D A S

- El **TINIDAZOL**, **ORNIDAZOL**, **SECONIDAZOL**, **MESONIDAZOL**, son derivados de Nitroimidazoles, por lo que comparten mecanismo de acción y toxicidades con el **METRONIDAZOL**.

Derivados de nitroimidazoles

Tinidazol – tab 500 mg

Ornidazol – tab 500 mg

Secnidazol – tab 500 mg

$T_{1/2}$ más prolongado

- Esquema terapéutico más espaciado o dosis única
- Menos efectos adversos

A M E B I C I D A S

- Actualmente se prefiere la **terapéutica combinada**
- La terapéutica de la Amebiasis incluye al portador asintomático de quistes.
- **EL CRITERIO DE CURACIÓN ES EL EXÁMEN DE LABORATORIO Y NO LA DESAPARICIÓN DE LOS SÍNTOMAS**