

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA:

MEDICINA HUMANA

CATEDRÁTICO:

QFB.YENI KAREN HERNANDEZ

TRABAJO:

FICHA INFORMATIVA

ALUMNO

JOSUÉ DE LEÓN LÓPEZ

GRADO:

2-ª SEMESTRE

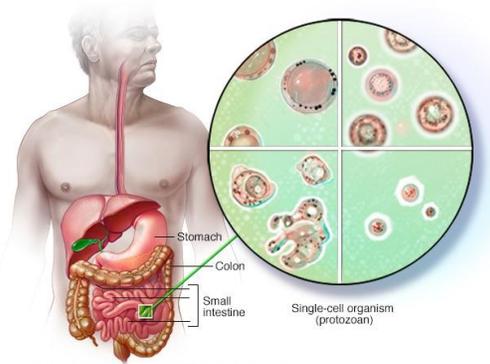
FECHA:

17/06/2020

LUGAR:

TAPACHULA CHIAPAS

BLASTOCYSTIS



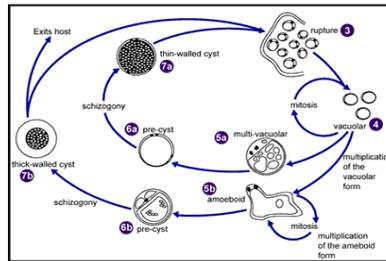
Epidemiología

El cosmopolita de predominio en climas cálidos y húmedos transmitidas por fecalismo y su forma infectante es la fase de cuerpo central en pacientes inmunodeficientes se ha reportado con relativa frecuencia la forma infectante de este protozoo que es la fase de cuerpo central en heces

El Blastocystis es un parásito, un organismo microscópico unicelular (protozoo). Muchos protozoos normalmente viven en el tracto gastrointestinal y son inofensivos o incluso útiles; otros causan enfermedades.

Ciclo biológico

Su reproducción es asexual por fisión binaria plasmotomia, esquizogonia y endiogenia. En la fase de cuerpo central y en granular es por fisión binaria en su fase amiboidea lo hace por plasmotomia. La esquizogonia da como resultado de dos a treinta estructuras.



Patogenia

se desarrolla un proceso inflamatorio con infiltrado celular en la lamina propia de las paredes intestinales. Se observa una reacción inflamatoria en la mucosa intestinal en íleon y colon y mucosa fiabre con hiperemia. Su habita es el colon donde produce invasión de las células del epitelio intestinal con el desarrollo de pequeñas ulceraciones.



Diagnóstico

Análisis de las heces (fecal).

Endoscopia.

Análisis de sangre



Manifestaciones clínicas

Se observan casos agudos de diarrea acuosa que se acompaña de dolor abdominal, flatulencia y náusea cuadros de diarrea crónica y manifestaciones inespecíficas.



Prevención

Las medidas recomendadas son lavarse la mano descontaminar alimentos evitar que los alimentos estén expuestos a las moscas evitar el contacto con los animales manejo adecuado de excretas, y aplicación de buenos hábitos higiénicos.

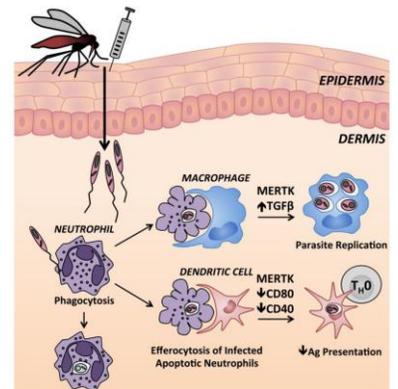
Tratamiento

- Metronidazol
- Diyodohidroxiquinoleinas
- Secnidazol
- Furozolidona
- Trimetoprin
- Sulfametoxazol
- Tetraciclina

LEISHMANIA

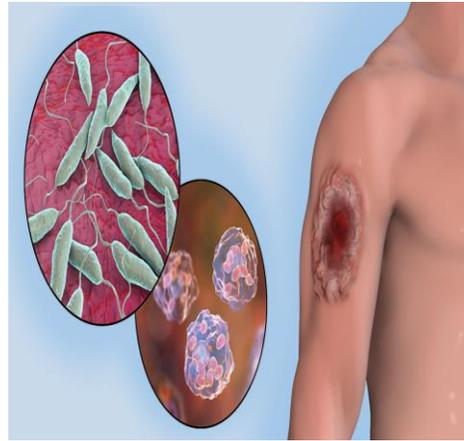


leishmaniasis es una enfermedad de tipo infeccioso causada por un parásito protozoo del género leishmania, transmitida por la picadura de un flebótomo infectado. Este mosquito puede resultar perjudicial tanto para personas como para animales y se localiza en zonas rurales con clima mediterráneo, subtropical y tropical.



Ciclo biológico

Se localiza en el intestino de huésped Inter vertebrado, en el vertebrado el amastigote invade las células. El individuo parasitado tiene amastigotes en sus células del sistema fagocítico mononuclear. Dentro de estas células se multiplican los amastigotes rompen las células quedan libre invade otras células llega un mosquito pica succiona sangre y liquido circulante y lleva células parasitadas



Epidemiología

En México se presenta leishmaniasis mucocutánea y leishmaniasis visceral. leishmania donovani provoca el kala-azar en la india el trasmisor es phlebotomus argentipes. Su reservorio es el perro y sus transmisores son phlebotomus chinensis, phlebotomus ariasi y phlebotomus Martini



Patogenia

Puede destruirse cientos de miles de células del sistema fagocítico mononuclear. El parásito es fagocitado por células del sistema fagocítico mononuclear. Las moléculas gp63 y LPG activan el sistema de complemento. el parásito inhibe los mecanismos leishmanicidas del macrófago.

MANIFESTACIONES CLINICA

En la leishmaniasis visceral hay un ataque al estado general con fiebre en agujas esplenomegalia y hepatomegalia también puede haber perdida de peso anemia y caquexia y cambios en la pigmentación en la piel.

Es posible que se desarrolle leishmaniasis cutánea post kala-azar con nódulo cutáneo

Diagnostico

Para diagnosticar la infección el especialista combina la realización de un examen clínico con pruebas parasitológicas o serológicas. Estas últimas tienen un valor limitado en la leishmaniasis cutánea y mucocutánea.

Otras pruebas que pueden llevarse a cabo son: Biopsia de medula ósea, del hígado o de los ganglios linfáticos.

Cultivos y análisis de sangre completos, además de otras pruebas para comprobar los anticuerpos inmunofluorescentes.



Tratamiento

Glucantime, pentostam, anfotericina B, Pentamidina y miltefosine.



Prevención

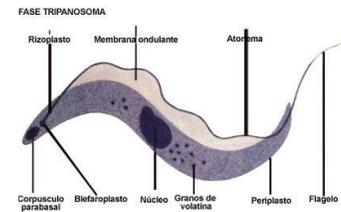
Para prevenir esta enfermedad es importante evitar las picaduras de los mosquitos flebótomos de las siguientes maneras:

Colocando toldos de malla fina alrededor de las camas y en las ventanas, en zonas donde está presente la enfermedad.

Usando repelentes de insectos y ropa protectora.

A nivel de salud pública, se deben tomar medidas para reducir las poblaciones de estos insectos y controlar los estancos públicos.

TRYPANOSOMA



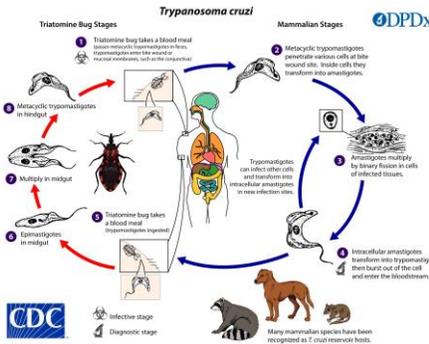
Definición

Pertenece a la familia trypanosomatidae produce la tripanosomiasis africana o mal del sueño



Patogenia

Una vez que atraviesa los vasos sanguíneos el parásito alcanza diversas células, como también al corazón hígado y hace un Escape de vacuolas fagocita y se replica dentro de ellas (citoplasma)



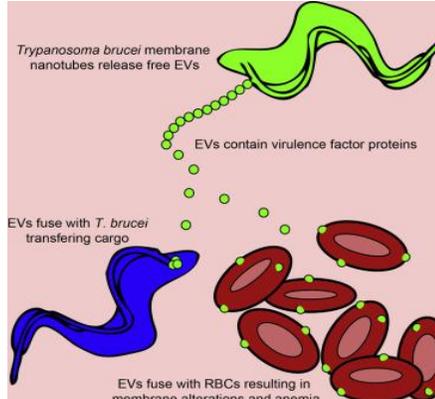
Epidemiología

Fabrican su nido dentro de las viviendas y son periodomesticos los reservorios son armadillo tlacuache, tejón, perro, las ratas y los roedores

Ciclo biológico

Al llegar el triatomineo succiona y lleva los tripomastigotes. Se transforman en epimastigotes en el intestino medio y se reproducen por fisión binaria se convierte en tripomatigotes meta cíclicos

Los triatomineos defecan dejando en las deyecciones el tripimastigote penetra a los macrófagos se convierte en amastigote se produce rompe la célula queda libre y se transforma en tripomastigote que puede invadir nuevas células



Manifestaciones clínicas

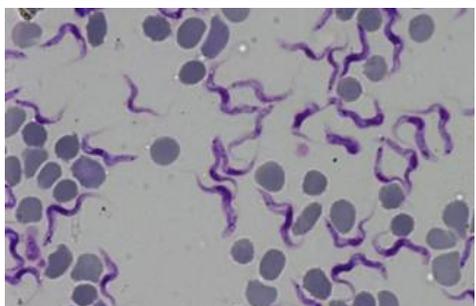
- Anemia grave
- Hepatoesplenomegalia Ictericia
- Convulsiones Infrecuente

Respuesta inmune

Una vez que el parásito atraviesa la epidermis es fagocitada por macrófagos tisulares En ellos se transforma en amagitonos y luego en trypomastigotes que rompen la célula y pasan al intersticio con, o cual estos activan la respuesta innata

Diagnostico

Se puede hacer atreves de la observación del parásito en los frotis de sangre debajo del microscopio. Para así poder visualizar los parásitos se hace un frotis delgado y el otro grueso y se les tiñe



Tratamiento

Consiste en controlar los síntomas y tomar medicamentos que maten al parásito benznidazol y también con nifutimox son los que matan al parásito.

Prevención

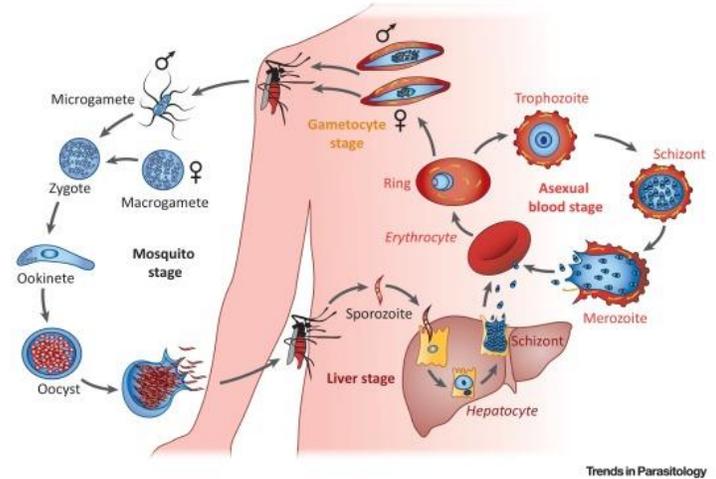
- Control del insecto vector Fumigación
- Uso de pinturas con insecticida
- Sistema de diagnóstico en bancos de sangre

PLASMODIU

Descripción general Es un género de protistas del filo Apicomplexa Es la enfermedad parasitaria transmitida al humano por un mosquito del género anopheles con lo cual es producida por plasmodium vivax

Ciclo biológico

El esporozoito es trasladado hasta el hígado y penetran a un hepatocito por fragmentación nuclear se da nuevas células y el hepatocito se rompe



Trends in Parasitology

Patogenia

Escalofríos parásitos en división rompen el eritrocito huésped y entra en sangre Nauseas vómitos y cefalea

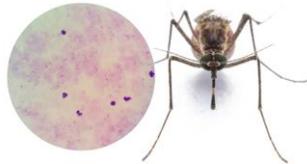
Manifestaciones clínicas

Cefalea, Dolor de los huesos, Vomito, Escalofríos, Piel seca, y pálida, Pulso acelerado Etapa pirética: Elevación de la temperatura

Diagnostico

Examen de frotis

O de gota gruesa la determinación de anticuerpos específicos puede hacerse por hemaglutinación o inmunofluorescencia se agregan colorantes fluorescentes con afinidad por los ácidos nucleicos



Tiramientos

Es el principal es con cloroquina, aunque este tratamiento puede ser resistente a este fármaco Antibiótico y antiparasitario



Prevención

Evitar la picadura del mosquito (Repelentes y métodos de barrera Tomando la medicina preventiva adecuada

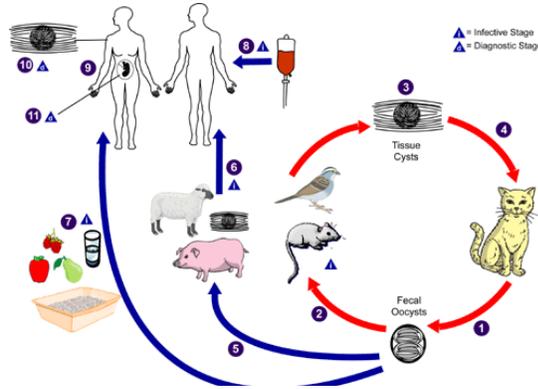
TOXOPLASMA

Epidemiología

Es un padecimiento cosmopolita la toxoplasmosis se puede adquirir durante la alimentación mediante la ingestión de quistes por secreción lácteas por contaminación fecal con las heces de los gatos y se puede ingerir ooquistes

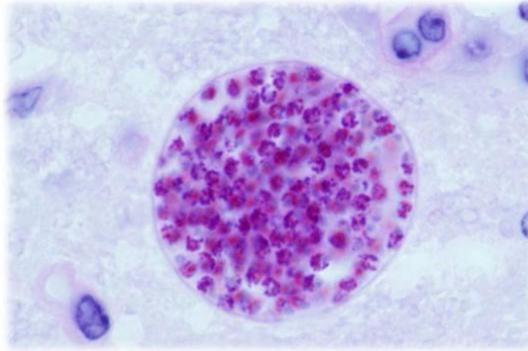
Definición

Es un parásito protozoo intracelular, los humanos pueden adquirir la infección por ingestión de ooquistes desde las heces de gatos o por ingestión de carnes infectadas o bien por infección intrauterina, transfusión o trasplante de órganos



Patología

Penetración del toxoplasma produce infección generalizada. Procesos de multiplicación inicial determinan el daño tisular localizado. Los zoitos libres o incluidos en leucocitos son transportados a los órganos por la sangre y linfa, penetrando en nuevas células para multiplicarse.



Manifestaciones clínicas

Toxoplasmosis aguda adquirida en el paciente inmunocompetente
Toxoplasmosis aguda adquirida o reactivada en el paciente inmunodeficiente
Toxoplasma ocular
Toxoplasmosis congénita

Diagnostico

Detección del antígeno
Pruebas moleculares Cultivo
Tinción



Tratamiento

Pirimetamina (Daraprim) este medicamento es muy utilizado para la malaria es un antagonista del ácido fólico

Prevención

Lavarse las manos Evitar los trabajos de jardinería Lavarse las manos después de tocar los gatos, tierra y carne podrida

BIBLIOGRAFÍA

MICROBIOLOGÍA ROMERO CABELLO