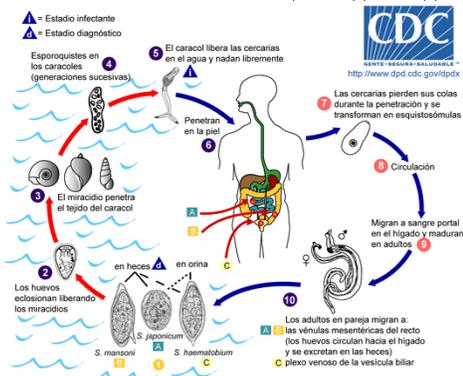


SCHISTOSOMA



DEFINICION

trematodos con caracteres diferentes a los demás de su género, ya que tienen sexos separados y solamente el macho presenta su cuerpo plano. La hembra es filiforme este parásito es causante de la esquistosomiasis

EPIDEMIOLOGIA

Chistosoma haematobium ocasiona una afección vesical y los casos se encuentran en África, Medio Oriente y algunas zonas del Mediterráneo. Schistosoma mansoni también se distribuye en África, y en América, especialmente en Centro y Sudamérica.

PATOGENIA

Daño a nivel cutáneo, por acción traumática y citolítica, irritación y respuesta inflamatoria tisular, en la fase de migración producen focos hemorrágicos, inflamación y fenómenos de hipersensibilidad).

CICLO BIOLOGICO

Los huevos libres presentan eclosión, sale el miracidio y nada hasta un caracol. Lo penetra, se transforma en esporo quiste y forma cercarias. Las cercanías salen del caracol, van a piel de un huésped humano, penetran y llegan a circulación hasta alcanzar los vasos mesentéricos y hepáticos O Vesicales.

MANIFESTACIONES C

La fiebre de Katayama por esquistosomiasis aguda incluye dolor abdominal, tos, diarrea, eosinofilia, fiebre, fatiga y hepatoesplenomegalia.

DIAGNOSTICO

Se hacen biopsias de tejidos, estudios intradérmicos, reacción de fijación del complemento, inmunofluorescencia indirecta, aglutinación y ELISA.

TRATAMIENTO

Niridazol, hycanthona, Oxamniquina, areoscanato, praziquantel, ortipraz.

PREVENCION

Manejo adecuado de la heces fecales, control caracoles y evitar la exposición cutánea.

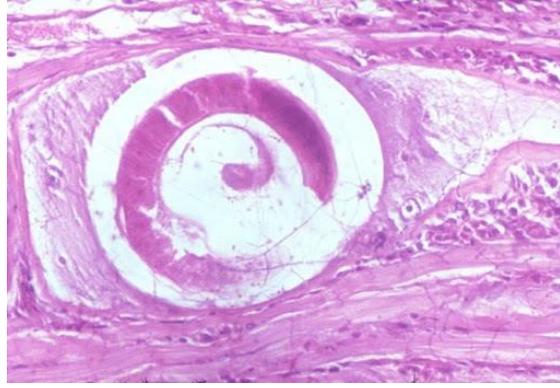
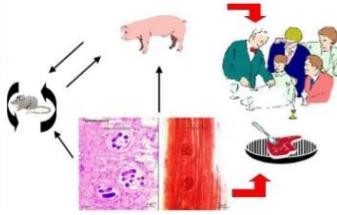


TRICHINELLA

Manifestaciones clínicas

En formas severas se diferencian dos etapas clínicas.

- Etapa intestinal
- Etapa muscular



DEFINICION

Triquinelosis o triquinosis es una parasitosis producida por *Trichinella spiralis*, un padecimiento transmitido por alimentos.

EPIDEMIOLOGIA

El mayor número de los casos es asintomático. El huésped es el cerdo, así como la fuente de infección más importante.

PATOGENIA

La invasión a los tejidos produce un proceso inflamatorio intenso por el paso de la larva. En la fase intestinal los adultos se meten a la submucosa y permanece en ella.

CICLO BIOLÓGICO

Se da en un cerdo, en sus tejidos musculares, con presencia de larvas. Si el tejido es comido crudo o insuficientemente cocido, la larva queda libre y se transforma en adulto macho o hembra, y copulan. El macho es arrastrado con el tránsito intestinal, sale al medio externo y se muere. La hembra se va a introducir en la pared intestinal, llega hasta la submucosa, en donde permanece.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Vómito, diarrea, malestar intestinal, ataque al estado general. En la fase migratoria hay dolores musculares, edemas, la tensión arterial se altera, hipotensión o hipertensión, taquicardia o bradicardia, hasta una miocarditis.

DIAGNOSTICO

biopsias de músculos. La biometría hemática muestra eosinofilia. Se usan: la intradermorreacción de Bachman, pruebas serológicas como inmunofluorescencia, hemaglutinación, contra inmunolectroforesis, ELISA.

TRATAMIENTO

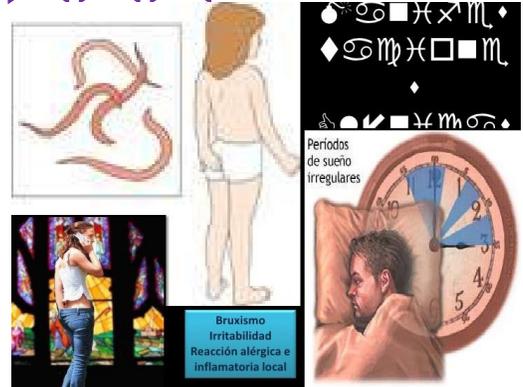
Ivermectina, albendazol, mebendazol, tiabendazol

PREVENCIÓN

Evita la carne poco cocida.
Evita la carne de animales de caza poco cocida.
Evita la carne de aves de corral poco cocida.
Congela o irradia la carne de animales salvajes.



ENTEROBIUS



DEFINICION

Es un pequeño nematodo parásito del hombre conocido popularmente como oxiuro. Causa la enfermedad intestinal conocida como oxiuriasis

EPIDEMIOLOGIA

Es un padecimiento cosmopolita, más frecuente donde hay convivencia estrecha de grupos. La enterobiasis es una parasitosis familiar más frecuente en las zonas urbanas.

PATOGENIA

Irrita las paredes intestinales. El movimiento de los adultos y los extremos del parásito probablemente irritan la mucosa.

CICLO BIOLÓGICO

En el ciego se encuentran los adultos, que copulan. La hembra tiene que emigrar hasta las márgenes anales, donde ovipone. Los huevos quedan en las márgenes anales y el individuo se contamina las manos, para luego contaminar alimentos. Se establece una autoinfección externa por el ciclo ano-mano-boca. Los huevos se diseminan en esa zona, e ingerido el huevo larvado, desciende la parte alta del tubo digestivo y eclosiona en el intestino delgado, liberando la larva

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Prurito anal, trastornos de la conducta, el niño es más irritable y más agresivo, y duerme inquieto. Hay complicaciones como apendicitis verminosa, vulvovaginitis, salpingitis e irritación peritoneal.

DIAGNOSTICO

Estudios coproparasitoscópicos de cualquier tipo son muy ineficientes para hacer el diagnóstico de esta parasitosis. Para el diagnóstico de enterobiasis se debe realizar el método de Graham y no un coproparasitoscópico.

TRATAMIENTO

pamoato de pirvinio, piperazina, pamoato de pirantel, mebendazol, ácido kainico, albendazol ivermectina

PREVENCIÓN

Lavarse las manos a menudo con agua y jabón durante 20 segundos, especialmente después de cambiar pañales.



TRICHURIS



Trichuris trichiura
Prolapso rectal



DEFINICION

Es un género de gusanos parásitos de la familia de la lombriz intestinal trichuridae

EPIDEMIOLOGIA

Incluye en el grupo de los helmintos transmitidos por el suelo o geohelmintos. Causa tricocefalosis o trichuriasis.

PATOGENIA

La parte anterior delgada se introduce en las paredes intestinales, provocando daño traumático, ulceraciones sangrantes y pérdida de sangre en forma indirecta.

CICLO BIOLÓGICO

Su hábitat es el ciego y el rectosigmoide. Los adultos copulan, la hembra libera los huevos, salen con la materia fecal al medio ambiente, y embrionan en el suelo en dos a cuatro días. Un individuo ingiere el huevo larvado, se da la eclosión en el intestino delgado, la larva va a la luz intestinal, penetra en la mucosa y se desarrolla hasta convertirse en adulto, y nuevamente copula.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

produce dolor abdominal y, en las infecciones graves, anemia y desnutrición.

DIAGNOSTICO

Los exámenes coproparasitológicos de concentración cuantitativos nos permiten estimar el número de huevos.

TRATAMIENTO

albendazol, nitazoxanida

PREVENCIÓN

Para prevenir la tricurosis, tome las siguientes precauciones: Lávese bien las manos, en especial antes de manipular alimentos. Lave, pele o cocine bien los alimentos antes de consumirlos. Enséñeles a los niños a no comer tierra y a lavarse las manos después de jugar al aire libre.



UNCINARIAS

Manifestaciones clínicas

A nivel dérmico



DEFINICION

Las uncinarias son nematodos de la familia Ancylostomatidae. De los parásitos del hombre, hay dos géneros: Necator y Ancylostoma Necator

EPIDEMIOLOGIA

La uncinariasis se da en zonas de clima cálido y tropical, donde hay suelos de alta pluviosidad y temperatura cálida, gran cantidad de vegetación, ricos en nutrientes orgánicos y sombreados.

PATOGENIA

El mecanismo de daño es traumático: en la piel hidroliza tejido cutáneo e introducen bacterias. A nivel pulmonar genera pequeñas hemorragias, con infiltrados celulares, focos de neumonitis y eosinofilia

CICLO BIOLÓGICO

Los huevos salen al medio ambiente y después de 48 horas el huevo eclosiona y libera una larva rhabditoide. Al octavo día muda al tercer estadio larvario o filariforme, y penetra la piel. Por la circulación llega al corazón, pulmón y capilar pulmonar. Del alvéolo, asciende, es deglutida, pasa al esófago, estómago y al intestino delgado, y se transforma en adulto. Copulan y la hembra vuelve a liberar huevos.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Edema, fatiga, alteraciones cardíacas, palpitaciones, vértigo, depresión mental

DIAGNOSTICO

El diagnóstico lo hacemos con coproparasitoscópicos cuantitativos como Stoll, Stoll-Haushaer, KatoKatz y Ferreira. También se hace coprocultivo de Harada-Mori.

TRATAMIENTO

Tratamiento de pirantel, mebendazol, ácido kaínico, albendazol, nitazoxanida e ivermectina.

PREVENCIÓN

Educación, saneamiento de heces de humanos, perros y gatos. Uso de calzado en zonas endémicas. Evitar contaminación del suelo.

