

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



BRYAN ALAIN MORALES GONZALEZ

QFB: YENI KAREN CANALES

FORO 2

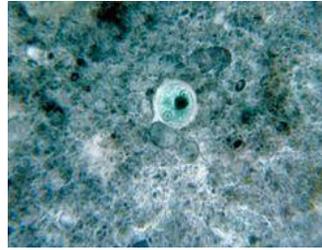
MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA

TAPACHULA, CHIAPAS, 16/06/2020

Entamoeba histolytica

DEFINICION

agente causal de la amebiasis, amebosis o disentería amebiana en el hombre y otros mamíferos, como primates, perros, gatos y cerdos.



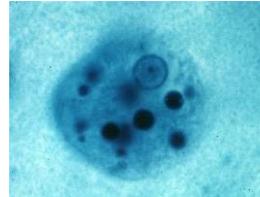
EPIDEMIOLOGIA

Tiene distribución universal con predominio en las regiones templadas, subtropicales y tropicales

CICLO BIOLÓGICO

En el intestino, la rotura de su pared produce la liberación de trofozoítos que invaden el colon causando lisis celular a través de contacto directo y formación de úlceras.

Los trofozoítos pueden ascender por el sistema portal y penetrar en el hígado, perforando el intestino, causando peritonitis o migrando hacia el pulmón, donde provocan infección pleural.



PATOGENIA

la célula ya dañada presenta aclaramiento de su citoplasma, edema de mitocondrias, dilatación del retículo endoplasmático rugoso y desaparición de la membrana plasmática

MANIFESTACIONES CLINICAS

Diarrea simple con moco sangre, con moco, y sangre disentería dolor abdominal

Intestinal crónica

Estreñimiento diarrea eventual, trastornos gastrointestinales inespecífico, dolor abdominal ocasional

DIAGNOSTICO

Contra inmunolectroforesis inmunofluorescencia, Elisa ,Fijación de complemento, Inmovilización de trofozoíto, Cultivo, Axénicos, Parasitología Y examen directo en fresco



TRATAMIENTO

Diyodohidroxiquinoleina, Etofamina
Clefamida, Quinfamida, Metronidazol



GLARDIA LAMBILIA

DEFINICION

Giardia lamblia, intestinalis o duodenalis es un protozoo flagelado perteneciente al orden Diplomonadida.

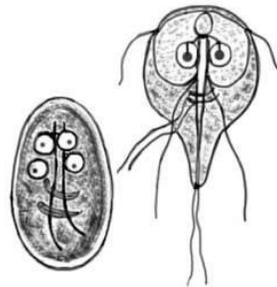
Es parásito de varios mamíferos, incluyendo el ser humano. Vive en el intestino delgado y provoca una patología denominada giardiosis, giardiasis o lambliasis.



EPIDEMIOLOGIA

Países en desarrollo del 2 al 5%

Trasmisión fecal oral



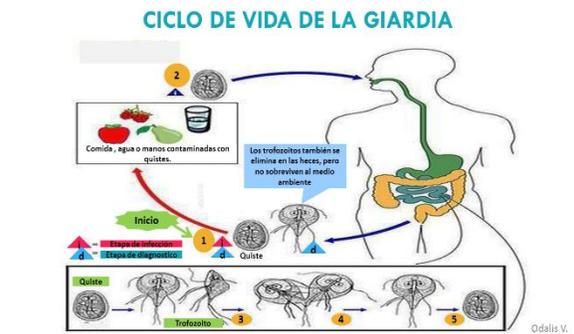
DIAGNOSTICO

Examen directo en fresco, Estudio de contenido duodenal, Capsula de Beal, sondeo duodenal

PATOGENIA

provoca alteración de la producción de enzimas disacaridasas, glucoamilasa, isomaltrasa, ATP asa isocitrato deshidrogenasa glucosa 6 fosfato deshidrogenasa

CICLO BIOLOGICO



TRATAMIENTO

Secnidazol, Albendazol, Mebenazol Hemezol ,Ornidazol



TRICHOMONAS

DEFINICION

La tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual muy común causada por la infección transmitida por el parásito protozoario llamado *Trichomonas vaginalis*

EPIDEMIOLOGIA

(no sobrevive en contacto con el agua más allá de 30 minutos ni expuesto a la luz directa ni en temperatura $>40^{\circ}$ las mujeres infectadas constituyen el reservorio mientras los hombres actúan como vectores de la protozoosis

CICLO BIOLÓGICO

su habitad es la vagina y glándulas prostáticas en las mujeres el parásito ingiere típicamente bacterias y leucocitos de la mucosa vaginal siendo fagocitado por macrófago

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

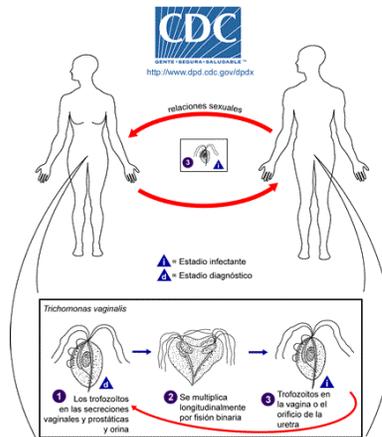
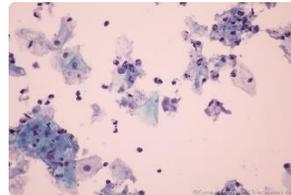
fluida y poco viscosa aireada con burbujas, prurito, sensación de calor, ardor intravaginal paredes vaginales eritematosas y con puntillero hemorrágico excepcionalment

DIAGNOSTICO

examen directo en fresco de secreción vaginal

Frotis citológico vaginal

Manaje prostático



TRATAMIENTO

óvulos

Metronidazol

Secnidazol



Sarcodarios de la vida libre como patógeno del hombre

EPIDEMIOLOGIA

Ríos, lagos, pantanos, polvo, aire, albercas, drenajes – Temperatura de 34 °C – En niños y adultos jóvenes – 200 casos – Meningoencefalitis amebiana primaria – 97%

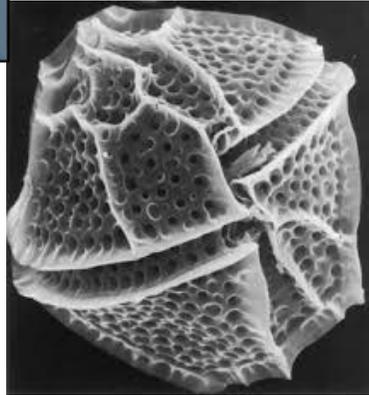


DIAGNOSTICO

Preparación de LCF: Giemsa, hematoxilina

Biopsia cerebral

Tomografía axial



MANIFESTACIONES CLINICAS

Dolor ocular sever, Enrojecimiento, Sensación de cuerpo extraño, Fotofobia, Visión borrosa, Congestión conjuntival Encefalitis amebiana granulomatosa, Larga evolución, Dolor de cabeza



CICLO BIOLÓGICO

incluye una forma vegetativa o trofozoito, un estado flagelado y un estado quístico.

Los trofozoitos corresponden a protozoos amebóides que en preparaciones frescas miden 15 a 25 μ de diámetro mayor, tienen un abundante citoplasma vacuolado o granular, y un gran núcleo central, claro y redondo con un nucleolo esférico prominente y refringente; su movimiento, se realiza a través de seudópodos redondeados, o lobopodios, de tamaño variable

Patogenia

Entra por el aire o agua en la mucosa olfatoria

o Penetra a través del epitelio olfatorio, atravesando el etmoides y así al espacio subaracnoideo o invade plexos nerviosos y subaracnoideo

TRATAMIENTO

Ketoconazol, Clotrimazol, Itraconazol, sulfametazina, Anfotericina B, Queratinitol, Miconazol



Protozoos comensales del tubo digestivo

DEFINICION

Infección del intestino delgado por el protozoo flagelado *Giardia lamblia*, que se presenta con alta frecuencia en el país.



EPIDEMIOLOGIA

prevalencia alta en lugares tropicales y con pobres condiciones de higiene.

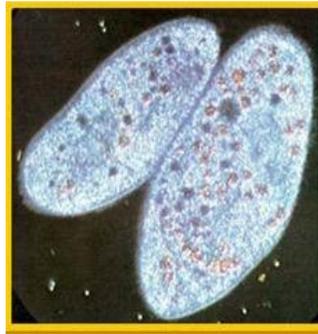
Su prevalencia a nivel nacional alcanza el 15%, siendo más frecuente en la Costa y la Sierra

CICLO BIOLÓGICO

Se suele encontrar en gran cantidad en la superficie del epitelio intestinal (tercio basal) en el moco que recubre la pared.

El des enquistamiento ocurre en el duodeno, y los trofozoítos se adhieren a la mucosa duodenal con discos succionadores.

El hombre es el principal huésped, pudiendo los monos y cerdos ser reservorio



PATOGENIA

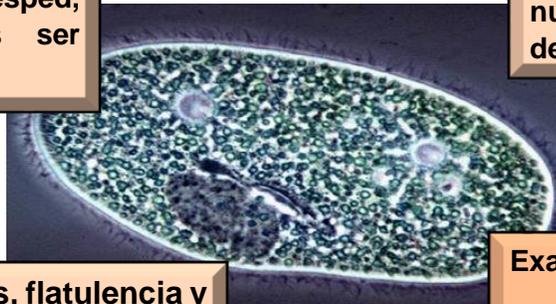
Los trofozoítos de *Giardia* se adhieren fuertemente a la mucosa y dejan una marca en su pared.

Se ha postulado que esta adherencia irrita el intestino e induce diarrea

Competencia por los sustratos nutritivos del huésped y alteración de la motilidad

MANIFESTACIONES CLINICAS

Duodenitis, epigastralgia, náuseas, flatulencia y diarrea. Severo Duodenitis, esteatorrea, heces abundantes pastosas o líquidas mal olientes



DIAGNOSTICO

Examen parasitológico seriado.

Estudios del jugo duodenal o biopsia ELISA en deposiciones

TRATAMIENTO

Metronidazol 500 mg antes del d/a/c durante 5 días.

Secnidazol 2 g, antes del desayuno durante dos días. Furazolidona 100 mg antes del d/a/c durante 5 días.