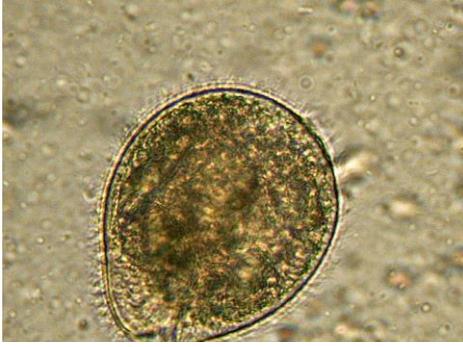


BALANTIDIUM COLI



DEFINICION

Balantidium coli protozoo más grande que parasita al hombre. También se encuentra en monos, cerdos y en otros animales.

EPIDEMIOLOGIA

Usualmente la fuente de infección para el hombre es el cerdo, el cual representa su hospedero natural. Así, en los sitios en donde éstos presentan una tasa alta de infección y las condiciones higiénicas no son adecuadas, cabe recalcar que el cerdo es el hospedero, no solo este parásito habita en él como este hay muchos.

CICLO BIOLÓGICO

El hábitat del trofozoíto es el colon estos son arrastrados por el tránsito intestinal se transforman en quistes son excretados con la materia fecal son ingeridos, llegan al intestino, se da un proceso de desquistamiento, se liberan los trofozoítos se instalan en el colon

PATOGENIA

gracias a la enzima produce lesiones en la pared colónica ulceraciones pequeñas, planas y redondeadas. La balantidiasis aguda genera cólico evacuaciones con moco y sangre

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

La más frecuente es una infección asintomática o que tan solo manifiesta una diarrea leve; en esos casos, el protozoo se comporta como un comensal a nivel de la luz intestinal y no se sabe si invade la mucosa. Una segunda categoría se presenta en uno de cada cinco individuos infectados; en tal caso el parásito invade superficialmente la mucosa del colon, generalmente a nivel del colon sigmoideo, donde provoca erosiones o úlceras superficiales.

DIAGNOSTICO

Se realiza mediante exámenes coproparasitológicos de concentración examen directo en fresco rectosigmoidoscopia y biopsia de las lesiones.

TRATAMIENTO

- Metronidazol
- tinidazol
- amoxicilina
- nitrimidazina
- dihidrocloruro de hidroxiquinina

PREVENCIÓN

Una excelente higiene personal, control de fecalismo y mantener desinfectado los lugares donde se evacua.



ISOSPOORA



- Otras manifestaciones de isosporosis son
- Cefalea
- Náuseas
- Vómitos
- Fiebre poco elevada
- Mialgias
- Astenia



DEFINICION

Un género de protistas del filo Apicomplexa que causa la enfermedad de isosporiasis en los seres humanos y otros animales. Es un coccidio formador de quistes que se transmite por vía fecal y oral.

EPIDEMIOLOGIA

La frecuencia reportada para estados unidos y Europa es de 0.2% y en general los países no desarrollados registran de un 3 a un 20% a excepción de África donde se han encontrado los índices mas altos los ooquistes se eliminan en la materia fecal por tiempo prolongado.

CICLO BIOLÓGICO

El reservorio son los humanos. El vehículo de transmisión es la comida, los líquidos, fecal-oral, sexual (principalmente homosexual). El ciclo se produce por ingestión del ooquiste esporulado a partir de agua y alimentos contaminados, liberando esporozoítos en el intestino delgado que penetran a través de la mucosa intestinal del duodeno distal y el yeyuno proximal donde se desarrollan en trofozoítos.

PATOGENIA

van desde infección asintomática y sintomática moderada asta sintomática evidente presenta cuadro enteral diarrea y acuoso evacuaciones abundantes en un numero de diez a mas en 24 horas ataque al estado general nauseas y vomito.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Diarrea crónica, esteatorrea, malabsorción, pérdida de peso y mialgias. En los pacientes con infección por el VIH es una evolución más prolongada y grave, con casos de deshidratación, colecistitis y artritis reactiva. La enfermedad en inmunocompetentes es autolimitada en un período de 2-3 semanas, aunque la eliminación de ooquistes puede persistir durante 2-3 semanas más.

DIAGNOSTICO

observar la materia fecal los ooquistes de isospora, en las heces, aspirado duodenal o moco observar concentrado teñido con técnicas para ácido alcohol resistente se usa la tinción fluorescente con auraminia rodamina

TRATAMIENTO

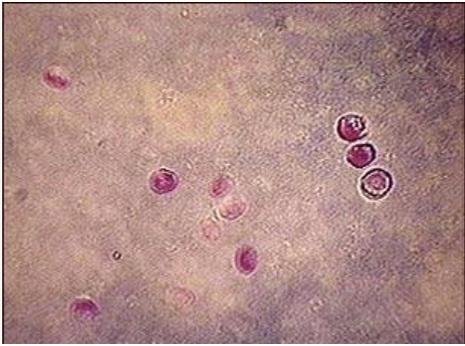
- trimetoprim 160mg y sulfametoxazol 80mg.
- metronidazol
- espiramicina
- nitaxozanida
- albendazol

PREVENCIÓN

Medidas de higiene para evitar transmisión en niños con pañales e incontinentes. Se han asociado con brotes diarreicos en instituciones cerradas, inmigrantes y pacientes infectados por el VIH.



CRYPTOSPORIDIUM



DEFINICION

La infección por criptosporidio (criptosporidiosis) es una enfermedad causada por pequeños parásitos unicelulares. Cuando los criptosporidios entran en tu cuerpo, viajan a tu intestino delgado y luego se asientan en las paredes

EPIDEMIOLOGIA

Una enfermedad autolimitada moderada en personas inmunocompetentes que contrasta fuertemente con la diarrea severa en paciente inmunocomprometidos las vacas con diarrea son una fuente potencial de infección humana el agua la leche cruda y los alimentos han sido propuestos como fuente de infección.

CICLO BIOLÓGICO

es un paracito monoxeno su fase infectante son los ooquistes maduros que se expulsan en las heces de animales enfermos los ooquistes liberan esporozoitos ellos infectan las células epiteliales del intestino delgado para transformarse en trofozoítos.

PATOGENIA

Presenta trasmisión vía oral fecal y periodo de incubación variable entre cuatro y doce días la trasmisión puede ocurrir atreves del contacto directo o indirecto con heces contaminantes los animales son los mas importantes reservorios para la infección de los humanos .

MANIFESTACIONES C.

El individuo inmunocompetente se presenta como una diarrea autolimitada, que en algunos casos puede ser de gran intensidad, que generalmente dura de una a dos semanas, pero que se resuelve sin tratamiento específico. Todo lo contrario, ocurre en el sujeto inmunocomprometido, quien desarrolla una diarrea crónica que puede comprometer su vida Cryptosporidium produce una forma de diarrea acuosa que pone en peligro la vida de individuos con SIDA. Los pacientes pueden perder hasta 17 litros de líquido intestinal al día.

DIAGNOSTICO

evidencia historietica de los estadios parasitarios la biopsia es el método concluyente para diagnosticar

TRATAMIENTO

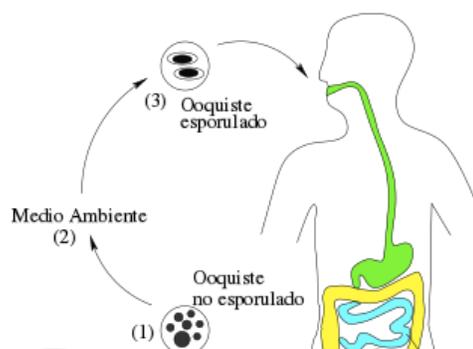
No hay tratamiento para este paracito, solo hay que controlar los sintomas, con farmacos adecuados.

PREVENCION

Las heces de los pacientes con criptosporidiosis son muy infecciosas y es importante respetar las precauciones estrictas para su manipulación, así que hay que tener un control con estas heces.



CYCLOSPORA



DEFINICION

infección del intestino causada por un pequeño parásito llamado *Cyclospora cayetanensis*. Por lo general, se captura al comer frutas y verduras crudas contaminadas con heces humanas (popó).

MANIFESTACIONES C.

Presentan un cuadro agudo, diarrea acuosa, dolor abdominal, flatulencia, hiporexia, y fiebre nausea y vomitó

EPIDEMIOLOGIA

El mecanismo de trasmisión es el fecalismo. el ooquiste es la forma infectante y resisten a los productos de potabilización de agua

DIAGNOSTICO

mediante la identificación de los ooquistes en la materia fecal por examen directo en fresco por coproparasitoscópico de concentración por flotación con sacarosa (método de sheater) tinción de acido alcohol resistencia de kinyoun y biopsia con tinción con hematoxilina eosina.

CICLO BIOLOGICO

comienza con la ingesta del ooquiste ,del intestino delgado deja libre los esporozoito se fija en la pared intestinal en duodeno y yeyuno e íleon se da el des enquistamiento los cuatro esporozoito liberados de cada ooquiste invaden las células epiteliales del yeyuno los esporozoito se trasforman en los trofozoítos que dan lugar a los esquizontes que a su vez contienen a los merozoitos una vez que el esquizonte se rompe deja en libertad Alos merozoitos sale de la célula para invadir.

TRATAMIENTO

Trimetoprim
sulfametoxazol

PATOGENIA

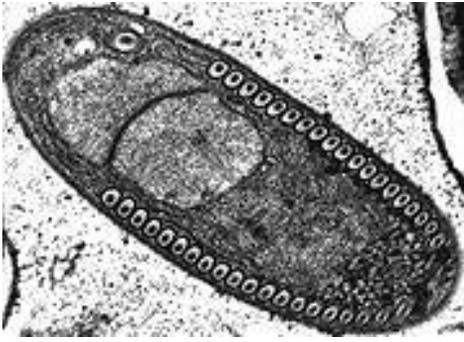
los ooquistes son ingeridos a partir de los esporo quistes y se desarrollan en los esporozoitos en el intestino delgado se da el des enquistamiento con la liberación de esporozoitos que se transforman en trofozoítos.

PREVENVIION

Manejo adecuado de las excretas, lavado de manos control eficiente del agua y control de los expendedores de alimento



MICROSPORIDIA



DEFINICION

Es una infección por microsporidias. Los microsporidios son un grupo de parásitos intracelulares unicelulares estrechamente relacionados con hongos

EPIDEMIOLOGIA

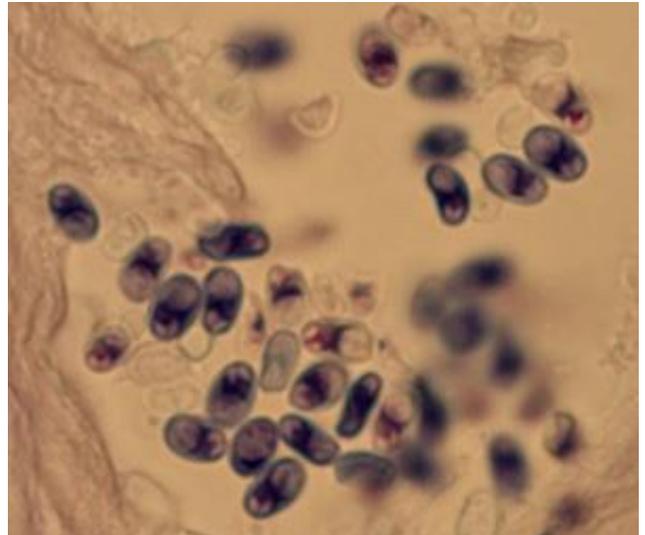
Capacidad de cruzar barreras de especies de huéspedes implica que el reservorio sea variable las esporas son estables en heces y orinas y altamente resistentes a agentes químicos .

CICLO BIOLÓGICO

Es intersticial con una fase de merogonia proliferativa seguida por una fase de esporogonia que produce esporas infectivas las esporas maduras tienen un aparato de extrusión de forma tubular para inyectar el contenido de una espora en la célula huésped algunas especies causan infecciones generales en varios órganos las dos especies que causan diarrea son enterocytozoon bienuesi y encephalytozoon intestinalis.

PATOGENIA

produce desprendimiento de células de la vellosidades, citólisis y degeneración de enterocitos, atrofia de las vellosidades hiperplasia de criptas e inducen un infiltrado linfocítico de macrófagos y plasmocitos y una respuesta de tipo granulomatosa con necrosis y alteración en la absorción.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Diarrea crónica, infección generalizada y enfermedad corneal, anorexia síndrome de mal absorción

DIAGNOSTICO

Biopsias de heces, orinas y raspados corneales

TRATAMIENTO

Albendazol o fumagilina (lo que depende de la especie infecciosa y del síndrome clínico) o con agregado de fumagilina tópica en presencia de enfermedad ocular, metronidazol, itraconazol, difenoxilato, y atropina, sulfazalecina

PREVENCIÓN

Lavados de manos





