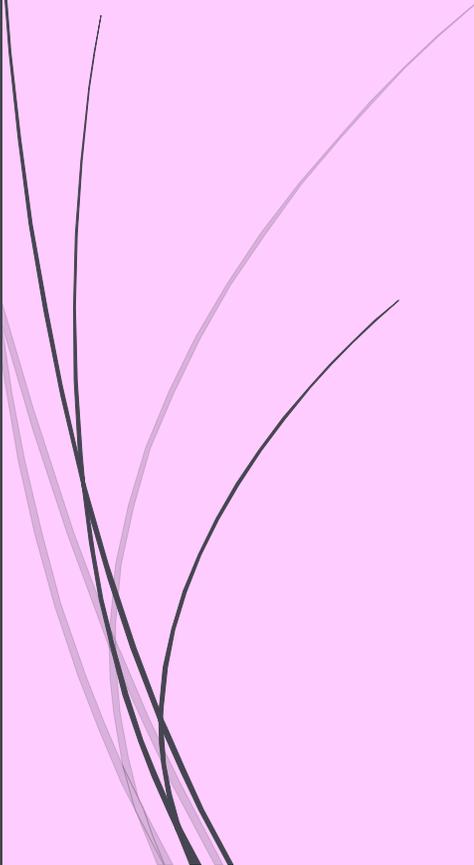




13 DE ABRIL DE 2021

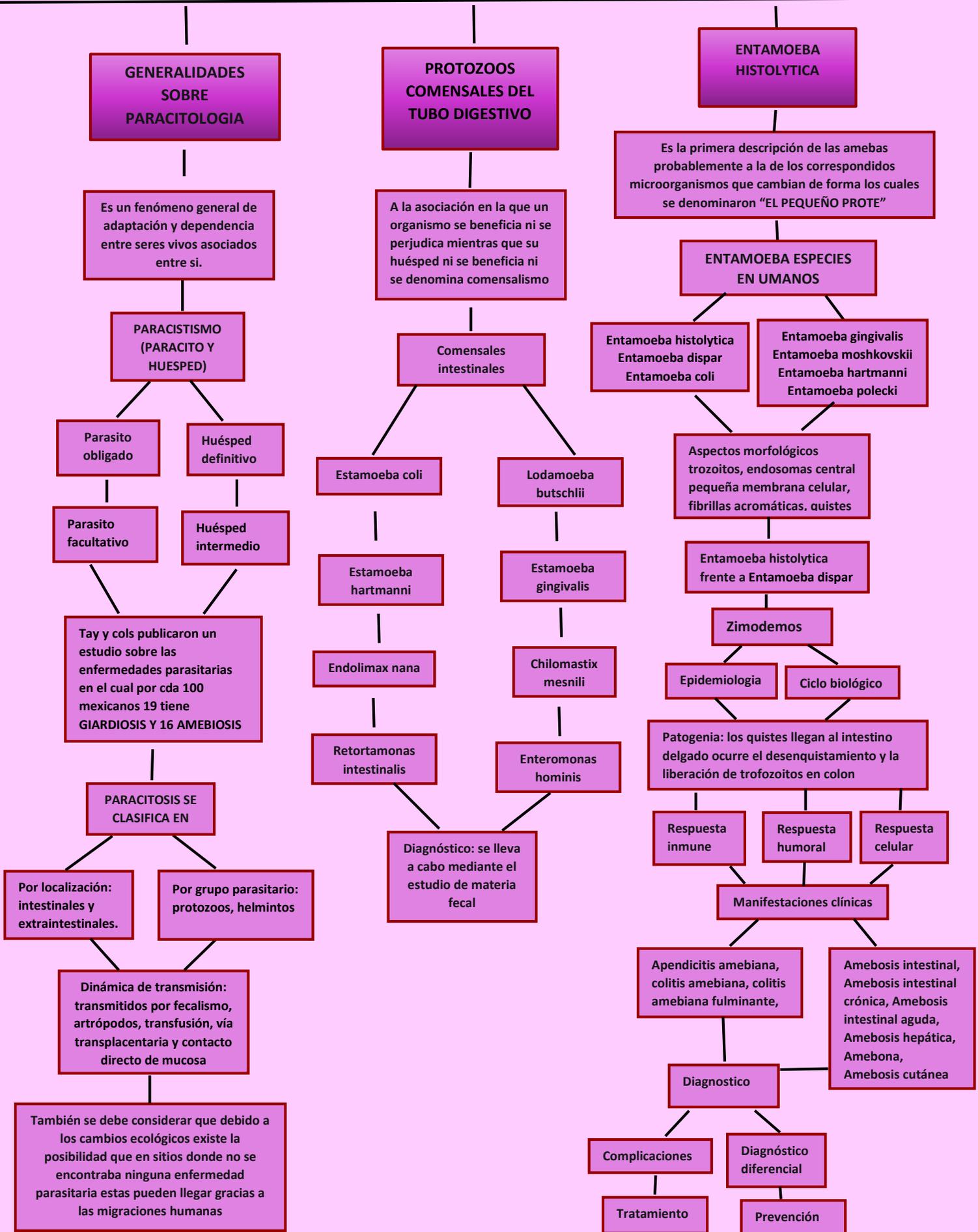
MICROBIOLOGÍA



NEFI ALEJANDRO SANCHEZ

AZUCENA ELIZABETH CARRANZA TESPAN

MICROBIOLOGÍA



MICROBIOLOGÍA

GIARDIA LAMBLIA

La primera descripción de este de este protozoo fue realizada por Antón Leeuwenhoek cuando el mismo llevo a cabo revisión de su materia fecal

Especies: G. MURIS, G. AGILIS, G. DUODENALIS, SINONIMO G. DUODENALIS

Aspectos morfológicos

Quistes

Trofozoito

Epidemiología

Ciclo biológico

Patogenia

Alteraciones de producción de enzimas

Adherencia a la pared intestinal

Manifestaciones clínicas

Dolor intestinal

Distinción abdominal

Flatulencias fétidas

Pérdida de peso

Diagnostico se lleva acabo demostrando la presencia de quistes en la materia fecal

Tratamiento nifuroxácida, trinidadazol, metronidazol

Prevención tomar agua libre de quistes, un manejo adecuado de las excretas, hábitos adecuados

TRICHOMONAS

Es un protozoo flagelado clasificado dentro de las clases SARCOMASTIGOPHORA por tener órganos de locomoción a base de flagelos.

TRICHOMONAS ESPECIES

TRICHOMONAS TENAX

Consta de 5 flagelos 4 libres y uno en el borde de la membrana ondulante, axostilo, núcleo ovoide y citostoma se localiza en la cavidad bucal del ser humano

TRICHOMONAS VAGINALIS

ASPECTOS MORFOLÓGICOS
15-20 um de largo
3-12 um ancho
núcleo elíptico

EPIDEMIOLOGIA
cosmopolita, más frecuente en mujeres con vida sexual activa, mecanismo de trasmisión

PATOGENIA
el trofozoide libera adhesina que se une a receptores proteicos

TRATAMIENTO DIAGNOSTICO Y PREVENCIÓN

CICLO BIOLÓGICO
su habidad es la vagina especialmente las paredes vaginales en el hombre la uretra y a veces la próstata

MANIFESTACIONES CLINICAS
leucorrea abundante, blanquecina, aireada, fluida

ASPECTOS MORFOLÓGICOS
habita en el intestino grueso es periforme, 5-15 um de largo, 5-9 um de ancho

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

TRICHOMONAS HOMINIS

CICLO BIOLÓGICO
los trofozoide en las heces son ingeridos descienden al ciego y recto sigmoides y se multiplican por fisión binaria longitudinal

PATOGENIA Y MANIFESTACIONES CLINICAS
no se conoce su mecanismo de daño se discute su carácter patógeno, es capaz de producir enfermedades intestinales niño causando cuadro diarreico

BALANTIDIUM COLI

Es un protozoo ciliado que suele infectar a primates ratas, cerdos, cobayos con una distribución mundial es el único paracito de la familia de los BALANTIDIDAE patógeno para humanos

ASPECTOS MORFOLÓGICO

Trofozoito oval, 50-200 um, membrana ciliada, citoplasma ciliado

Quistes esférico, 50-60 um, pared quística, citoplasma, membrana ciliada macronúcleo y micronúcleo

Epidemiología

Transmisión por fecalismo

Por convivencia con el cerdo

CICLO BIOLÓGICO

Se transforma en quistes

Son excretados en las heces

Manifestaciones clínicas

Formación asintomática

Forma aguda

Forma crónica

Perforación

Apendicitis aguda

Diagnostico

Tratamiento

Prevención

MICROBIOLOGÍA

TAENIA Y CISTICERCOS

La tenosis es una parasitosis intestinal producida cuando los adultos del género taenia se establecen a nivel del intestino del gado en el ser humano.

ASPECTOS MORFOLOGICOS

Las tenías tienen un cuerpo muy peculiar en su extremo anterior hay una estructura que no es plana llamada escólex.

EPIDEMIOLOGIA

La tenosis, conocida popular me como solitaria es una parasitosis de localización intestinales encuentra en la mayoría de los países de África, Asia, América y Sudamérica

TAENIA SAGINATA

TAENIA SOLIUM

Esta especie llega a medir hasta 18 m de longitud. Las proglótides de T saginata tienen un pequeño orificio llamado paro genital

Esta es la otra responsable tenosis. Esta especie presenta varias diferencias morfológicas respecto de T. sagnita.

MANIFESTACIONES CLINICAS

DOLOR ABDOMINAL

PERDIDA DEL APETITO

DIAGNOSTICO

Coproparasitoscópicos

Tamizado de heces

TRATAMIENTO

Niclosamida

Albendazol

CISTICERCOS

Es la enfermedad parasitaria producida por la forma larvaria o metacestodo de T solium.

PATOGENIA

Tiene muchas posibilidades diferentes de causar, daño desde ninguno hasta la muerte

ASCARIS

Por lo general el adulto de escharia lumbricoide ses de color rosado en vida y ya muerto se torna café.

EPIDEMIOLOGIA

Puede llegar a medir a 25 y 30 cm de largo. La ascariosis tiene una distribución cosmopolita de 1000 millones de personas

CICLO BIOLOGICO

El inicio biológico inicia desde el intestino delgado del humano en este sitio copulan los hombres y a posteriormente la hembra

MANIFESTACIONES CLINICAS

Síndrome de Loeffler

Suboclusion intestinal

TRATAMIENTO

El tratamiento es la piperazina la dosis es de 100mg por kilo por día

MIGRACION LARVARIA

La migración larvaria se refiere a entidades clínicas causadas por estadios larvarios de helmintos.

DERMATITIS VERMINOSA REPTANTE

Esta se debe a la migración de las larvas de un cinarias las larvas quedan libres en el suelo y evolucionan a su estado de larva filiforme

EPIDEMIOLOGIA

La infección es más frecuente en manos, pies y glúteos de los niños

PATOGENIA

Las larvas filariformes migran entre la dermis y la epidermis, sitios donde se genera un proceso inflamatorio

CICLO BIOLOGICO

Los perros y gatos parasitados con uncinarias en su tubo digestivo eliminan huevos de A caninum.

MANIFESTACIONES CLINICAS

Presencia de eritema lineal y aparición de vesículas

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

El diagnóstico es clínico con base en los datos descritos y el tratamiento es el tiabendazol durante 10 días