



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.

2DO. SEMESTRE.

3ERA. UNIDAD.

MATERIA:

MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA.

DOCENTE:

DR. FONSECA FIERRO SAMUEL ESAU.

ALUMNO:

HERNANDEZ URBINA ANTONIO RAMON.

FECHA:

MIERCOLES, 26 DE MAYO DE 2021.

TOXOPLASMOSIS CONGENITA:	
Fases:	<ul style="list-style-type: none"> - Trofozoito: intracelular obligado. - Quiste: localizacion cerebral o muscular pueen vivir por largos periodos. - Ooquiste: forma de eliminacion del gato en heces.
Patogenia:	<p>Invasion de las celulas causando una reaccion inflamatoria por la destruccion de las celulas, generando liberacion de citosinas causando necrosis del tejido generando una lesion tisular importante siendo mas comun en el cerebro, sistema ventricular del liquido cefalorraquideo.</p>
Sintomas:	<ul style="list-style-type: none"> - Esplenomegalia y hepatomegalia. <ul style="list-style-type: none"> - Vomitos. - Daño ocular a raiz de la inflamacion de la retina u otras partes del ojo. <ul style="list-style-type: none"> - Problemas de alimentacion. <ul style="list-style-type: none"> - Hipoacusia. - Ictericia. - Bajo peso al nacer. - Erupcion cutanea. - Cabeza pequeña (microcefalia). <ul style="list-style-type: none"> - Inflamacion del encefalo. - Aumento del tamaño del hígado y bazo. - Inflamacion del corazon, pulmones u ojos.

Causas:	<p>La infeccion se le puede pasar a un feto si la madre resulto infectada durante el embarazo.</p> <p>La infeccion puede causar la muerte en algunos niños y problemas neurologicos a largo plazo.</p>
Diagnostico:	<p>Analisis de sangre y otros liquidos, imágenes del cerebro, punccion lumbar y examenes oculares.</p>
Pronostico:	<p>Algunos niños tienen una infeccion grave y mueren pronto, mientras que otros sobreviven pero tienen problemas neurologicos a largo plazo.</p>
Tratamiento:	<p>Pirimetamina, sulfadiazina y leucovorina.</p>