



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán

Licenciatura de Medicina Humana

TEMA: Ensayo de *Enterobius vermicularis*

ALUMNO: Rosa del Carmen Hernández Hernández

SEMESTRE: 2°

GRUPO: C

MATERIA: Microbiología y Parasitología

DOCENTE: Q.F.B. Hugo Nájera Mijangos

 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

Enterobius vermicularis

INTRODUCCIÓN:

En este ensayo hablare acerca del enterobius vermicularis o mejor conocido como oxiurus, el cual pertenece a la familia oxiuridae y es el causante de enterobiasis o xiuriasis, esta enfermedad es más común donde hay convivencia estrecha donde hay condiciones de promiscuidad y hacinamiento, así como también es mas frecuente en zonas urbanas más que en las rurales ya que más comúnmente viven en casas muy reducidas con varias personas y eso provoca que el enterobius se considere una parasitosis familiar, y la mayoría de veces los primeros infectados son los niños ya que ellos son los más descuidados con su limpieza.

El enterobius macho y la hembra tienen características distintas como por ejemplo el enterobius hembra (de unos 10 mm de longitud) y es caracterizada por tener la cola muy puntiaguda en forma de alfiler y es de mayor tamaño que el macho y los machos tienen unos 3 mm de longitud, el cual es reconocido por tener su cola enrollada con la cual fecunda a la hembra, así también tiene menor tamaño que la hembra. Así como está la hembra y el macho también está el huevo ya que este tiene la característica particular de tener una forma de "D" y es transparente y dentro de este se encuentra la larva.

CICLO BIOLÓGICO

El ciclo comienza en cuanto una persona ingiera el huevo del oxiuro ya que este es el agente infectante, pasa hacia el estómago que con ayuda del ácido gástrico se eclosiona a mediados del intestino delgado, liberando a la larva, esta se desarrolla en el ciego, ya como adulto copula con el macho, y como se puede observar su reproducción es de manera sexual, aunque se han visto casos de que la hembra se ha podido reproducir por si sola y este muere al instante de copular con la hembra y cuando la hembra esta lista migra hacia el ano durante la noche cuando el hospedador está dormido, porque hay menos movimiento intestinal y así puede emigrar, una vez en la zona perianal, sale por el ano y pone sus huevecillos, lo que hace que se produzca prurito, al rascarse la persona provoca que se queden adheridos los huevecillos a sus uñas, y si es un niño por descuido no se lava las manos y contamina sus alimentos y vuelva a entrar los huevecillos por medio de los alimentos o ya sea también que se adhieran a las sábanas de la cama o a la ropa interior y como el huevo es muy ligero puede entrar por la vía respiratoria del mismo u otro individuo y de esa manera vuelve a repetirse el ciclo y de esa manera se contaminan las demás personas y por eso se considera una parasitosis familiar.

PATOGENIA

El mecanismo de daño es muy simple ya que el enterobius vermicularis irrita las paredes intestinales por donde migra y el movimiento de los adultos irritan la mucosa y también se observa inflamación en las paredes y así como también se llega a encontrar procesos de apendicitis verminosa lo que es la presencia de gusanos en el apéndice, también hay presencia de estos parásitos en los genitales femeninos y provoca irritación de la vagina, cérvix y trompas.

MANIFESTACIONES CLINICAS

En esta parasitosis la presencia más común es el prurito perianal y hay conductas extrañas en el caso de los niños, como lo es que se encuentran más irritados de lo normal, y solo se presentan durante la noche, el niño puede estar normal en el día, y en la noche es cuando presenta estos síntomas, así como también hay presencia de insomnio y como ya se había mencionado las consecuencias del enterobius provoca la apendicitis verminosa , vulvovaginitis, salpingitis e incluso irritación peritoneal.

DIAGNOSTICO:

En esta parasitosis, para observar la presencia de huevecillos de enterobius se utiliza el método de Graham, en el cual se necesita una cinta de celulosa con una cara adhesiva, un portaobjetos y un material rígido, puede ser un abatelenguas, y se comienza poniendo la cinta en el abatelenguas quedando la parte adhesiva hacia afuera y después de eso se le pide al paciente que se coloque de lado y baje su ropa y con cuidado le colocaremos el abatelenguas con la cinta en la parte perianal tratando de que se agreguen los huevos del enterobius a la cinta , una vez hecho esto, se queta la cinta y se coloca en el portaobjetos y se observa al microscopio.

TRATAMIENTO:

En el tratamiento se utilizan varios medicamentos como lo son, pamoato de pirvino, piperazina, pamoato de pirantel, mebendazol, ácido kainico, albendazol, ivermectina, y nitazoxanida, aunque el más común que se utiliza es el albendazol, pero todos estos son efectivos, ya que el enterobius es uno de los parásitos menos rebeldes y se recomienda dar a toda la familia ya que como mencionamos este contamina a todos.

PREVENCIÓN:

Para la prevención se recomienda que se esté pendiente de los niños que tengan una buena higiene y se laven las manos, ya que ellos juegan con la tierra, y de ahí se puede contraer el enterobius, así como también el no compartir la ropa interior porque el huevo del oxiuro es muy ligero y puede estar en la ropa o sábanas, también se recomienda que si hay presencia de este parásito se laven todas las sábanas y ropas de la casa con agua caliente.

CONCLUSIÓN:

Finalizando podríamos decir que este parásito puede que sea uno de los menos peligrosos, pero mientras se trate antes de cualquier complicación, entonces si se nota presencia de comezón o prurito en la zona perianal de cualquier integrante de la familia se tiene que tratar para que no tenga complicaciones que si pueden ser peligrosas.

BIBLIOGRAFIA:

- CABELLO, R. (2022). MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA HUMANA. En R. CABELLO, *enterobius vermicularis* . tercera edición .
- Jawetz, M. &. (2022). microbiología medica . En M. &. Jawetz, *Enterobius vermicularis* (págs. 778- 779). 27a. edición.