



**CANCINO RAMOS ADRIANA
GUADALUPE**

Q.F.B HUGO NÁJERA MIJANGOS

**ENTREGA DE ENSAYO SOBRE
GENERALIDADES SOBRE LA
TRICHOMONA VAGINALIS**

MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

2º “C”

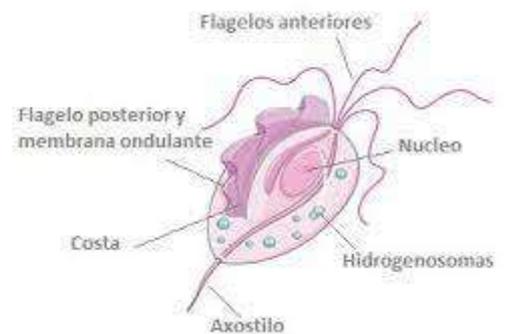
TRICOMONA VAGINALIS

La tricomoniasis es un padecimiento producido por el género de Trichomonas, perteneciente a un protozoo flagelado, este género contiene 3 distintas especies parasitarias del hombre que son: Trichomonas Tenax, Vaginalis y Hominis.

- La trichomonas Vaginalis: es la especie de mayor tamaño de las 3, presentada comúnmente como un problema de tipo genital (siendo encontrada mayormente en los genitales femeninos y en menor proporción en los genitales masculinos), su transmisión es de tipo sexual.
- La trichomonas Hominis: se localiza en el intestino del ser humano, causando algunos problemas de tipo enteral, aunque esto no es aceptado en todo el mundo, ya que muchos autores consideran que es un comensal del tubo digestivo.
- La trichomonas Tenax: se localiza en la cavidad oral, es considerada un habitante normal.

CARACTERÍSTICAS:

- Trofozoito, cuenta con una forma alargada y ovoide.
- Medidas:
 - 7 a 20 micras de largo.
 - 3 a 12 micras de ancho.
- Núcleo elíptico:
 - Cromatina uniforme, envuelto de membrana nuclear poroso.
- Citoesqueleto de tubulina
- 5 flagelos: Movimiento ondulante
 - 4 son libres: Cortos y forman un penacho en la región anterior.
 - Uno en el borde de la membrana ondulante con el extremo de libre.
 - Membrana ondulante corta e irregularmente plegada
- Axostilo: Funciona como esqueleto para el parasito.
- Citostoma
- Blefaroplasto: A partir de este se generan los flagelos.
- Citoplasma: granuloso y vacuolado
 - Gránulos de volutina
 - Gránulos siderófilos
 - Gránulos de glucógeno
 - Vacuolas
 - Fagosomas
- Costa: estructura delgada
- Citostoma: Elemento muy cercano al núcleo, siendo un orificio a manera de boca.



EPIDEMIOLOGÍA:

Este parásito se encuentra en todas partes del mundo cosmopolita, es frecuente en las mujeres con vida sexual activa, no tiene una única edad en la que se puede presentar, pero también se puede encontrar en personas sin vida sexual activa. La forma tradicional de infección es una transmisión a través del coito en el que el hombre se infecta al tener contacto sexual con una mujer contagiada con las Trichomonas en la vagina y cuando este individuo tiene contacto sexual con otra mujer, le inoculará el protozooario. Esta no es la única forma de infectarse ya que todo contacto con los fluidos genitales que contengan a esta Trichomona como: ropa íntima, toallas femeninas, agua, instrumentos de aseo vaginal, juguetes sexuales, en conclusión, cualquier objeto que este en contacto con fluidos genitales y no tenga una correcta desinfección.

La frecuencia en el hombre es mucho menor que la mujer pues se estima que los individuos asintomáticos pueden ser del 5%, pues en estos usuarios suele ser 0.5 y el 1%.

CICLO BIOLÓGICO:

Solo tiene forma de trofozoíto, pues no desarrolla un quiste lo que nos indica que no tiene una forma de resistencia y por lo tanto no es capaz de sobrevivir en las condiciones del medio ambiente, por lo tanto, es excretado en los fluidos genitales y tiene una fácil destrucción.

- El ciclo biológico es sumamente sencillo debido a su falta de forma de resistencia.
- Se multiplican por fusión binaria longitudinal, esperando que sean arrastrados nuevamente en el acto sexual o sean arrastrados en el líquido que drena hacia el exterior.
- **Habitad:**
 - **Mujer:**
 - Vagina
 - Paredes vaginales
 - **Hombre:**
 - Uretra
 - Próstata

PATOGENIA:

Al entrar en el contacto con la superficie de la mucosa vaginal se convierte en una forma ameboide, libera adhesinas que se unen a receptores proticos de la matriz extracelular de la célula huésped y a carbohidratos que son la más importantes como ligando para célula huésped, posteriormente se presenta un efecto citotóxico en el cual la cisteína proteinasa se une a las células del epitelio

vaginal y se activan en los rangos de pH de la vagina y además degrada fibronectina, colageno IV y es inmunogenica en mujeres infectadas. En el epitelio vaginal, Trichomonas producen una degeneración y destrucción celular, reacción inflamatoria, fenómenos vasculares y edema de la mucosa.

En toda la mucosa de la vagina, incluyendo la mucosa del cuello uterino, se pueden instalar los trofozoítos y, como consecuencia se irrita la mucosa (vulva, vagina y cérvix), la cual secreta material blanquecino que escurre hacia el exterior, saliendo del orificio vaginal y escurriendo sobre la vulva.

COMPLICACIONES CLÍNICAS:

- En la mujer:
 - Vulvovaginitis
 - Vaginitis
 - Cervicitis

- En el hombre:
 - No hay un sitio ideal como la vagina para que los trofozoítos se multipliquen, pero ascienden por la uretra e invaden la próstata.
 - A nivel de la uretra, su mucosa puede irritarse, lo que se traduce en uretritis, como también puede llegar hasta la próstata y generar prostatitis.

DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO:

- Examen directo en fresco de la secreción vaginal.
- EGO
- Frotis citológico
- Secreción prostática

TRATAMIENTO:

- Metronidazol
- Tinidazol

CONCLUSIÓN:

La tricomoniasis es una infección parasitaria causada por el género Trichomonas específicamente la especie vaginalis, es muy común en mujeres en edad reproductiva debido a la frecuencia en la que mantienen relaciones sexuales sin protección, sin embargo, también se puede transmitir por otros medios dentro de los cuales se encuentran: el intercambio de ropa íntima, juguetes sexuales, entre otros. En el tratamiento: Se utiliza principalmente el metronidazol, en la prevención encontraremos; uso del condón y evitar la promiscuidad.