



Dionicio Moreno Suchiapa

Hugo Nájera Mijangos

Microbiología y parasitología

Ensayo de Leishmania

2° Semestre Grupo C

¿Qué es la leishmania?

Esta es una enfermedad parasitada diseminada por la picadura de un mosquito infectado, la leishmania causa varias formas distintas de leishmaniasis que son la cutánea, visceral y la mucocutánea, pero las comunes son la visceral y cutánea (esta se divide en leishmaniasis cutánea localizada también conocida como úlcera de los chicleros, y Leishmaniasis cutánea difusa), la leishmaniasis se da en todo el mundo.

La leishmania tiene dos formas una llamada amastigote que tiene forma ovalada o esférica, posee una membrana y un gran núcleo localizado en un extremo, aunque en ocasiones también podemos encontrarlo en la parte central, pero quiero pensar que es de forma rara que se encuentre en la parte central, el amastigote tiene una medida de 3 a 4 micras, esta forma de la leishmania es inmóvil. Su otra forma o morfología de la leishmania es el promastigote este es alargado, mide 14 a 20 micras de largo, 1.5 a 4 micras de ancho, cuenta con un flagelo anterior corto, su núcleo es central, la forma infectante del promastigote es en forma del promastigote.

Ciclo de vida

El ciclo de vida de la leishmania es en dos estadios por así decirlo, uno dentro del ser humano y el otro en el mosquito, a continuación se explica cada uno de estos estadios. El primer estadio es cuando el mosquito se alimenta de sangre, en este momento que el mosquito se alimenta de sangre, suelta los promastigotes, una vez ya adentro los promastigotes estos son fagocitados por los macrófagos; cuando los promastigotes están dentro del macrófago se comienzan a transformar en amastigotes, después de esto los amastigotes dentro del macrófago se comienza a reproducir. El segundo estadio es cuando el mosquito se llega a tomar sangre, cuando el mosquito está tomando sangre este ingiere a los macrófagos ya infectados, y por último en el intestino del mosquito los amastigotes se transforman en promastigotes, estos migran al hacia las probosis, así repitiendo el ciclo.

El parásito cuando está dentro del huésped humano se llega a localizar en las siguientes estructuras: bazo (su patología es que hay aumento de tamaño, la superficie se vuelve congestionada, tendrá un color púrpuro o pardo y se destacan los corpúsculos de Malpighi), hígado (tendremos un aumento de volumen, infiltración de grasa de la célula de Kupffer y endoteliales de los vasos parasitados), médula ósea (tendremos grandes cantidades de macrófagos parasitados, mielocitos, leucocitos y neutrófilos), corazón (

estará pálido y tendremos signos de degeneración miocárdica), riñón (vamos a ver degeneración turbia y macrófagos parasitados) en los ganglios (se verá aumento de volumen y células parasitadas en espacios linfáticos) intestino(se presentaran ulceras intestinales, la submucosa estará infiltrada por macrófagos parasitados). Patogenia de leishmaniasis visceral, los promastigotes estarán inoculados por debajo de la piel, los macrófagos más cercanos fagocitaran al promastigote, una vez fagocitados los promastigotes se transforman en amastigotes se multiplicaran por fisión binaria; las células se desplazaran al torrente circulatorio, llegaran a los tejidos del sistema fagocítico mononuclear, después tendremos destrucción de los macrófagos, células de Kupffer, aumento en la producción de los macrófagos, luego habrá disminución en la producción de leucocitos y granulocitos, también habrá invasión a la médula ósea.

Manifestaciones clínicas

Su iniciación generalmente es insidiosa o en ocasiones súbita, en la etapa inicial se presentara malestar general, cefalea, fiebre a intervalos regulares, esplenomegalia progresiva, dolores abdominales agudos; cuando la enfermedad ya está establecida se presentan las siguientes manifestaciones clínicas: tendremos fiebre irregular, hipergamaglobulinemia, edema periostio y cutáneo, emaciación torácica, habrá diarrea o disentería, hemorragias gingivales, hepatomegalia, epistaxis.

Diagnósticos para leishmaniasis visceral

- Parasitológico (frotis sanguíneo, biopsias de médula osea, bazo, hígado, ganglio linfático)
- Serológico (reacción de fijación de complemento con antígeno mycobacterium butiricum)

Tratamiento de leishmaniasis visceral

- Tratado de potasio
- Tratado de sodio
- Diamidinas
- Pentamidinas

Úlcera de los chicleros

Se caracteriza por úlceras presentes en cualquier parte del cuerpo expuestas a las picaduras de los insectos, de bordes indurados, de fondo limpio, cuando afecta los cartílagos de nariz y orejas su evolución es crónica y mutilante.

Patogenia y manifestaciones clínicas

Se presentara un nódulo, el cual este consiste en una masa dérmica que contiene macrófagos infectados y se presentara un infiltrado linfocitario, un tiempo después crecen de tamaño y se presentara necrosis en el centro de la reacción granulomatosa, por la cual esta llega a ser inducida por respuesta inmune, dando así úlceras; las ulceraciones son indolora, son redondas de fondo limpio, tendrá un color rosado, los tejidos serán granulosa y tendrá bordes indurados.

Diagnóstico

Observación microscópica teñida de Giemsa

Tratamiento

- Camoalar
- Pamoato de cicloguanilo

Leishmaniasis cutánea difusa

Esta es una infección de curso recurrente o crónico con engrosamiento cutáneo; esta enfermedad se llega a iniciar con una pápula, después de un tiempo se llega a diseminar por vía linfática llega a sitios cercanos a la lesión inicial, para que después se pueda difundir por vías linfáticas a prácticamente toda la piel, donde se llegaran a desarrollar en forma de nódulos hiperpigmentados, con abundantes parásitos, el diagnóstico para este es microscopia teñidas de Giemsa

Conclusión

La leishmania tiene diferentes formas de darse por así decirlo, además es una enfermedad infecciosa, esta enfermedad e todas sus variedades por así decirlo tienen en común que causa o da pápulas tanto en la piel como en mucosa visceral, esta enfermedad podemos prevenirlas, como por ejemplo, ropa protectora para evitar la picadura del mosquito, mallas en ventanas para evita que entre a los hogares entre otras medidas de prevención, la enfermedad siempre debe tratarse bajo supervisión médica.

Bibliografias

manual de leishmaniasis. (2015). cenaprece. <https://google.com>

medica panamericana. (2007). Microbiología y parasitología humana (Vol. 3).

MedlinePus.Com.Mx. Recuperado el 25 de junio de 2022, de

https://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiRveLQrcf4AhUQDkQIHgBEMQFnoECAsQAw&url=https%3A%2F%2Fmedlineplus.gov%2Fspanish%2Fency%2Farticle%2F001386.htm&usq=AOvVaw1fyyXPKw0QML_IG5hBP0s