



Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en medicina humana



Tema: Ensayo de entamoeba coli

Alumna: Hernández Abarca Regina

Grupo: C

Grado: 2

Materia: Microbiología y parasitología

Docente: Nájera Mijangos Hugo

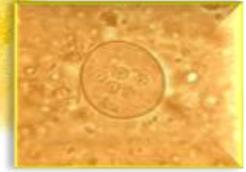
Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de junio del 2022.

Introducción

Entamoeba coli es una ameba, que es considerada “no patológica” sin embargo si lo es ya que si nos encontramos en un estado de inmunodepresión si puede causar patologías muy graves que a continuación veremos más a fondo en el presente documento.



ENTAMOEBA COLI



Se trata de la ameba intestinal no patógena que, posiblemente, menos dificultades de reconocimiento morfológico presenta, sobre todo bajo la forma de quiste maduro.

Ciclo de vida: Trofozoíto: este estadio mide entre 15 y 50 μm , aunque el tamaño habitual es de 20 a 25 μm este estadio, en fresco, presenta poca movilidad y sin marcada direccionalidad, emitiendo pseudópodos romos y cortos, no hialinos, y sin evidenciar una marcada diferenciación cito y endoplasmática.

Con frecuencia, el núcleo es visible en preparaciones sin teñir.

Cuando se somete a tinción se observa un cariosoma irregular, no compacto, de gran tamaño, a menudo de localización excéntrica y rodeado por un halo de material sin teñir.

La cromatina perinuclear tiene forma de gránulos gruesos, de tamaño y distribución irregulares, no obstante, algunos trofozoítos pueden presentar núcleos con cariosoma central y cromatina periférica uniforme.

A veces se observan gránulos de cromatina dispersos entre el cariosoma y la cromatina perinuclear, formando una estructura radial.

Por lo general, el citoplasma es granular y muy vacuolado, pudiendo contener bacterias, levaduras y otros detritos, siendo habitual la presencia de esporas diminutas del hongo *Sphaerita* excepto en rarísimas ocasiones, el citoplasma no contiene glóbulos rojos.

Quiste: Al igual que en el resto de especies del "complejo Entamoeba", también se observan formas prequísticas de difícil adscripción específica. Los quistes miden de 10 a 35 μm , aunque su tamaño habitual es de 15 a 25 μm . En su mayor parte son esféricos, pero pueden ser ovals y la pared quística es muy refráctil. los quistes maduros suelen tener 8 núcleos.

siendo muy poco frecuentes los quistes hipernucleados, con 16 o más núcleos los núcleos y la posición excéntrica de los cariosomas son observables, por lo general, en los

quistes sin teñir, aunque para observar los cariosomas es preferible fijarse en los quistes inmaduros mono o binucleados, en los que su tamaño es mayor.

En tinciones permanentes se observan los detalles de la estructura nuclear, aunque no se encuentran tan bien definidas como en los trofozoítos el cariosoma puede ser compacto o difuso, de localización central o excéntrica la cromatina periférica varía de gránulos gruesos e irregulares a un aspecto más uniforme que el observado en los trofozoítos. El citoplasma de los quistes inmaduros contiene una gran masa de glucógeno con los núcleos desplazados hacia los lados del quiste, mientras que el de los maduros presenta aspecto granular, pudiendo contener glucógeno difuso los cuerpos cromatoidales suelen tener forma de astilla y más raramente acintada o filiforme, con los extremos irregulares.

A lo largo de su vida igual suele presentarse varias etapas, las cuales dependen de los nutrientes

Trofozoito, prequiste, quiste inmaduro, quiste maduro, metaquiste y trofozoíto metaquistico.

Diagnostico y tratamiento: E. coli hay que distinguirla de otras amebas patógenas como Entamoeba histolytica.

El diagnóstico se realiza mediante un análisis directo de las heces, métodos de concentración o tinciones especiales (tricrómica, hematoxilina férrica, entre otras). El tratamiento para la E. coli usualmente es el metronidazol, pero también se puede usar el cotrimoxazol, pirimentamina.

Prevención: se debe indicar medidas de higiene personal, lavado correcto de manos, lavar bien los alimentos antes de ingerirlos, al exponerse a materia fecal usar guantes y cubrebocas.

Conclusión

La entamoeba coli suele ser reconocida por su ciclo de vida que usualmente es trofozoíto y quiste, se caracteriza por tener 8 núcleos lo que lo diferencia de las demás amebas, tiene un tratamiento específico y se da mas en niños como causa de la desnutrición.

Bibliografía:<https://seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/parasitologia/ccs-2009-parasitologia.pdf>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0035920378900536>