



Itzel García Ortiz

Q.F.B Hugo Nájera Mijangos

PARASITOLOGÍA

Microbiología y Parasitología

PASIÓN POR EDUCAR

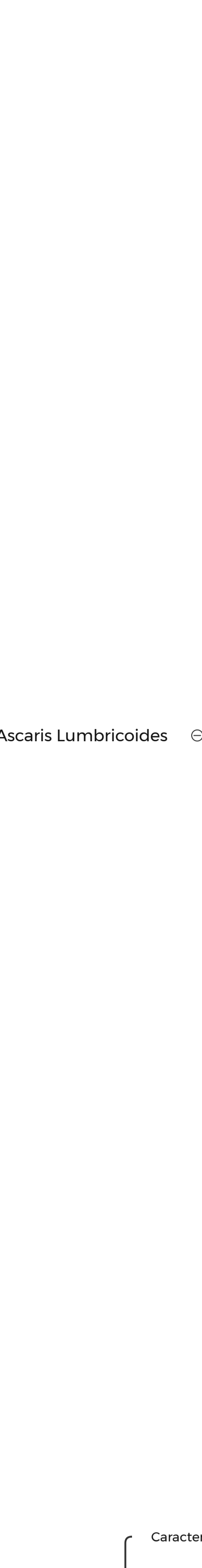
2°

“A”

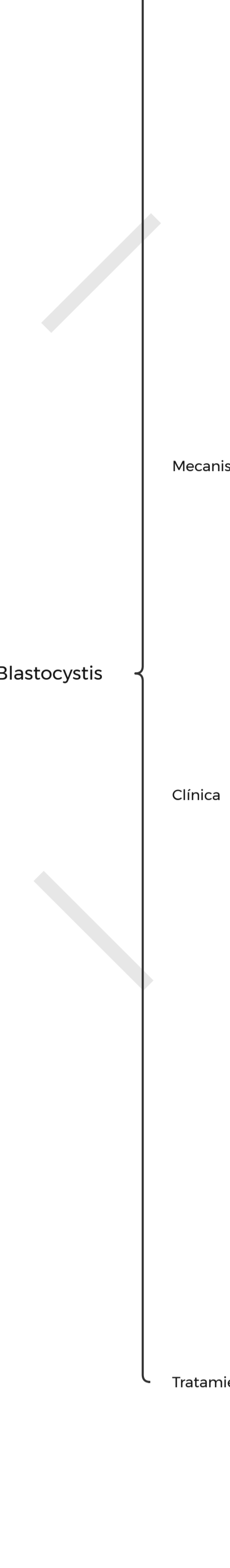
Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de junio de 2023.

Parasitología

Ascaris Lumbricoides



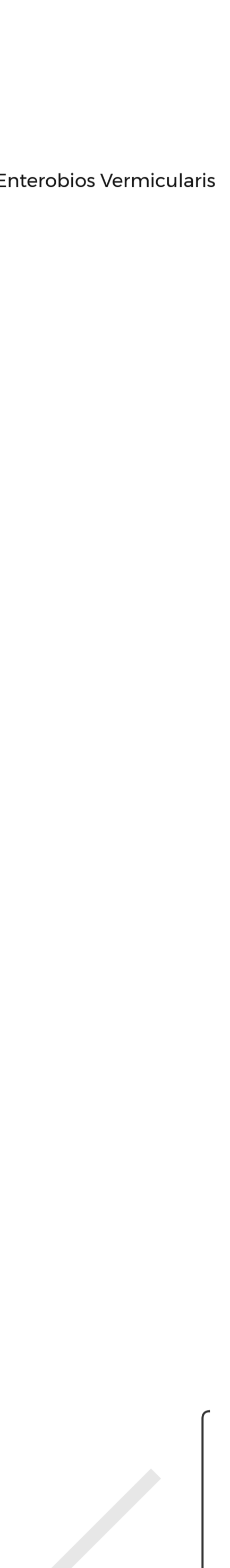
Blastocystis



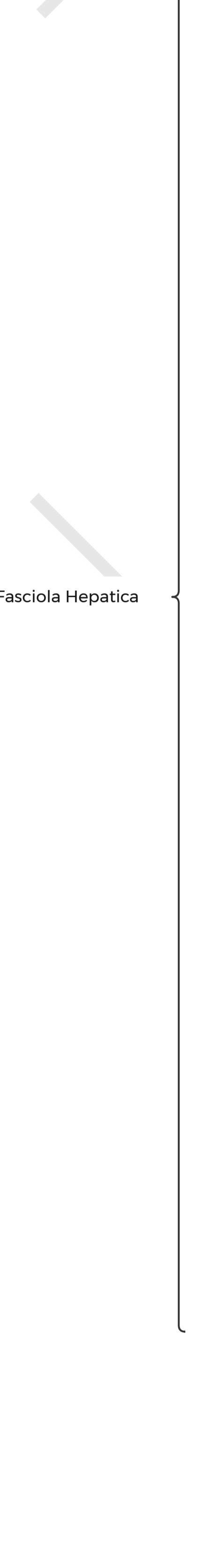
Entamoeba Histolytica



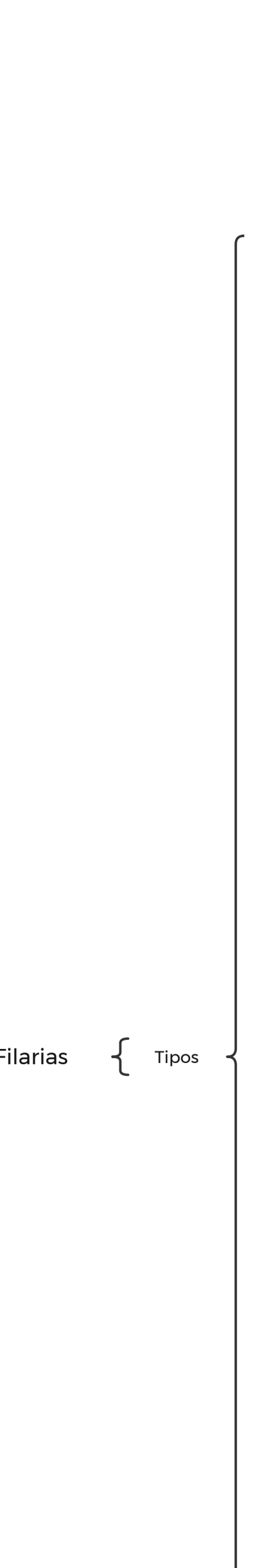
Enterobius Vermicularis



Fasciola Hepatica



Filarias



Parasitología

Giardia Lamblia

- Características
 - Trofozito
 - periforme
 - diámetro { < 12.15 µm
 - espesor { 1.2 µm
 - Axostilo
 - Cuerpo parabasales
 - Quiste
 - Ovalado
 - diámetro { 6-12 µm
 - espesor { 0.3-0.5 µm
 - pared quistsica
- Clínica
 - Dolor abdominal epigástrico
 - Hiporexia
 - Heces fecales fetidas
 - Diarrea explosiva
 - Náuseas
 - Flatulencias
- Tratamiento
 - Furazolidona
 - Nifurzida
 - Nifuroxazida
 - Tinidazol
 - Albendazol

Leishmania Mexicana

- Características
 - Amastigote
 - Ovalado/esférico
 - Inmóvil
 - 2.5-3.5 µm
 - Blefaroplasto puntiforme
 - Promastigote
 - 14-20 µm de largo
 - 1.5-4 µm de ancho
 - Blefaroplasto
- Clínica
 - Leishmaniosis cutánea
 - Úlcera de los chicleros
 - Úlceras crónicas
 - Sangrantes
 - Deforman los oídos
 - Forma localizada
- Tratamiento
 - antimoniales pentavalentes
 - antimoniato de meglumina
 - estibogluconato de antimonio y sodio
 - Intramuscular
 - anfotericina B y pentamidina.
 - Oral
 - miltefosina (hexadecilfosfolina)

Plasmodium Falciparum

- Características
 - Mediano
 - Compacto
 - A veces ameboide
 - 2 puntos de cromatina
 - Infección múltiple
- Clínica
 - Cuadro clínico variable en intensidad
 - Anemia
 - Hipoxemia
 - Interferencia en el funcionamiento pulmonar
 - Alteraciones en la permeabilidad vascular y virculación
 - Cambios histicos
 - puede ser
 - reversible
 - necroticos
 - Hiperpigmentación tisular
 - Hipertrofias
 - Hiperplasias
 - Fenomenos inflamatorios
 - Datos mas o menos contastes
 - ACCESO PALÚDICO
 - escalofríos
 - fiebre
 - sudoración
- Tratamiento
 - Fármacos supresivos
 - Cloroquina
 - Quinina
 - Sulfadoxipirimetamina
 - Mefloquina
 - Fármacos de erradicación
 - Primaquina
 - Doxiciclina
 - Proguanil
 - Pirimetamina
 - Resistencia
 - Combinado
 - artemisinina.
 - Otros
 - Halofantrina
 - Lumefantrina
 - Atovacuona
 - Artemisinina
 - Dehidroartemisinina

Plasmodium vivax

- Características
 - Grande
 - Ameboide
 - Cromatina abundante
 - Vacuola grande
 - Cilindros de pigmento
- Clínica
 - Cuadro clínico variable en intensidad
 - Anemia
 - Hipoxemia
 - Interferencia en el funcionamiento pulmonar
 - Alteraciones en la permeabilidad vascular y virculación
 - Cambios histicos
 - puede ser
 - reversible
 - necroticos
 - Hiperpigmentación tisular
 - Hipertrofias
 - Hiperplasias
 - Fenomenos inflamatorios
 - Datos mas o menos contastes
 - ACCESO PALÚDICO
 - escalofríos
 - fiebre
 - sudoración
- Tratamiento
 - Fármacos supresivos
 - Cloroquina
 - Quinina
 - Sulfadoxipirimetamina
 - Mefloquina
 - Fármacos de erradicación
 - Primaquina
 - Doxiciclina
 - Proguanil
 - Pirimetamina
 - Resistencia
 - Combinado
 - artemisinina.
 - Otros
 - Halofantrina
 - Lumefantrina
 - Atovacuona
 - Artemisinina
 - Dehidroartemisinina

Strongyloides stercoralis

- Características
 - Macho
 - Miden 0.8-1 mm
 - Filiformes
 - 1 mm de longitud
 - 50 µm de grosor
 - Extremidad caudal encorvada
 - Tienen un testículo
 - Tiene 2 espículas copulatorias
 - Hembra
 - 1.0-1.4 mm de longitud
 - > 0.6-0.7 mm de grosor
 - Color blanco rosado
 - Extremo anterior romo
 - Boca con tres labios
 - Porción distal afilada
 - Valva debajo de la región central
 - > Útero anfidelfo repleto de huevos larvados
 - Huevo
 - > Ovoide
 - > 50-60 X 30-40 µm
 - > Cubierta fina, incolora y refringente
 - Larva rabditoide
 - > 200-300 X 14-16 µm
 - > Porción media: el primordio genital
 - Larva filariforme
 - > 600 X 16 µm
 - > Esófago largo sin dilatación bulbar
 - Cola bifida
 - L3a infectante percutánea
- Mecanismos de daño
 - Producción de metaloproteasas
 - Secreción de proteasas
 - Acción traumática
 - Reacción inflamatoria
 - Producción de granulomas
 - Necrosis tisular
 - Fenómenos alérgicos
 - Fibrosis
 - Contaminación bacteriana
- Clínica
 - lesiones cutáneas
 - daño pulmonar e intestinal
 - dermatitis perianal radiada y formas crónicas.
 - px inmunocomprometido
 - absceso cerebral
 - absceso pulmonar
 - meningoencefalitis
 - septicemia
 - bronconeumonia
 - hiponatremia
 - anemia
 - choque séptico.
- Tratamiento
 - Antiparasitario
 - Tiabendazol
 - Ivermectina
 - Albendazol
 - Antimicrobiano
 - Amplio espectro

Tenia Saginata

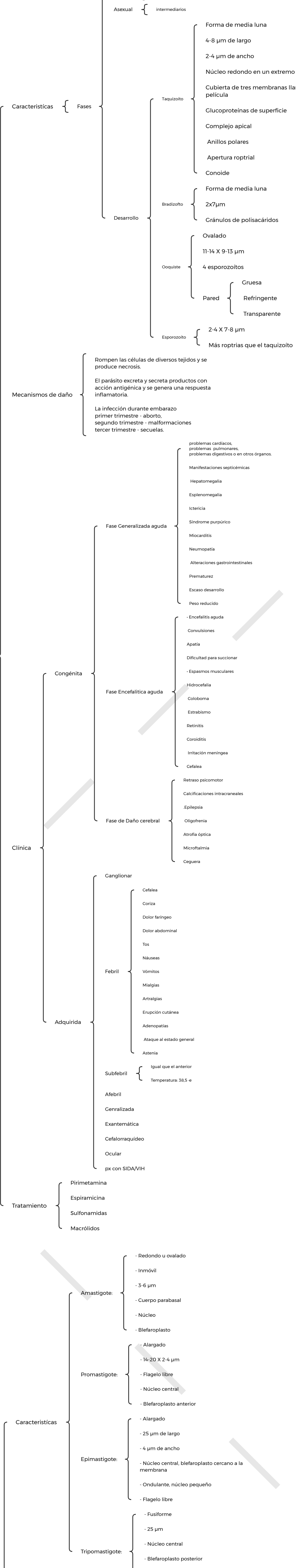
- Características
 - TENIOSIS
 - Hasta 18 m de longitud
 - Escólex sin ganchos
 - Proglótides grávidas móviles
 - Más de 12 ramas uterinas
 - huevos de 40-80 µm con un embrión
 - metacestodos invaginados o cisticercos
 - 0.5-1.0 cm de diámetro
 - esferas blancuecinas nacaradas /vesicula llena de liquido)
- Mecanismos de daño
 - Taenia prácticamente no produce daño, sólo roba nutrientes de la luz intestinal.
- Clínica
 - Meteorismo
 - Plenitud
 - Incomodidad digestiva
- Tratamiento
 - Nicosamida
 - Clorosalicilamina
 - Praziquantel
 - Albendazol
 - Diclorofén
 - Paramomicina
 - Quinacrina

Taenia Solium/Porcina (cisticercos)

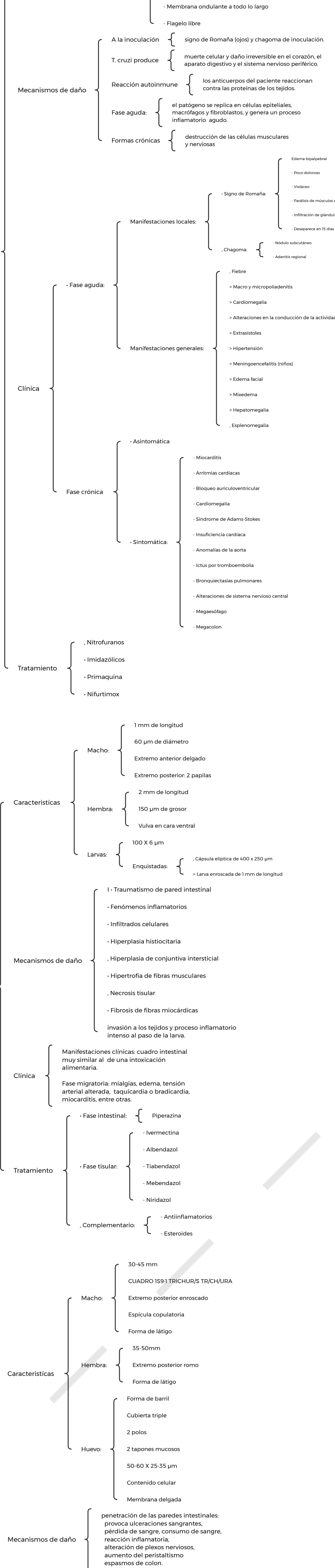
- Características
 - TENIOSIS Y CISTICERCOSIS
 - 8-10 m de longitud
 - Escólex con doble corona de ganchos
 - Proglótides grávidas con menos de 12 ramas uterinas
 - Huevo
 - Estérico
 - 50-80 µm de diámetro
 - con embrión
 - Vesicula oblongada
 - Blanco amarillento
 - 5-10mm
 - Capa basal regular sin vellosidades
 - No tiene lobulaciones
 - Escólex armado
 - Líquido transparente hialino
- Mecanismos de daño
 - Taenia prácticamente no produce daño, sólo roba nutrientes de la luz intestinal.
 - Cisticercosis
 - Forma larvaria
 - Daño
 - tejidos del humano
 - depende de
 - Procesos inflamatorios
 - Obstrucción mecánica
 - Fenómenos irritativos
 - Fibrosis
 - Hialinización
 - Calcificación
 - Localización de los cisticercos
 - Número de cisticercos
 - Tamaño de los cisticercos
- Clínica
 - Meteorismo
 - Plenitud
 - Incomodidad digestiva
 - Cisticercosis
 - Variables según el tipo de cisticercosis
 - Tejido celular subcutáneo:
 - Nódulos pequeños
 - Solitarios
 - Indolores
 - No adheridos a planos profundos
 - Blandos
 - Tejido muscular:
 - Tejido muscular
 - Asintomático
 - Mialgias
 - Calcificaciones
 - SNC
 - Cefalea
 - Edema de papila
 - Vómitos
 - Alteraciones de la visión
 - Datos de nervios craneales
 - Irritación meníngea
 - Obstrucción de la visión
 - Ocular
 - Procesos inflamatorios
 - Alteraciones visuales
- Tratamiento
 - Quirúrgico
 - Médico
 - Antiinflamatorios
 - Sintomático
 - Praziquantel
 - Albendazol

Parasitología

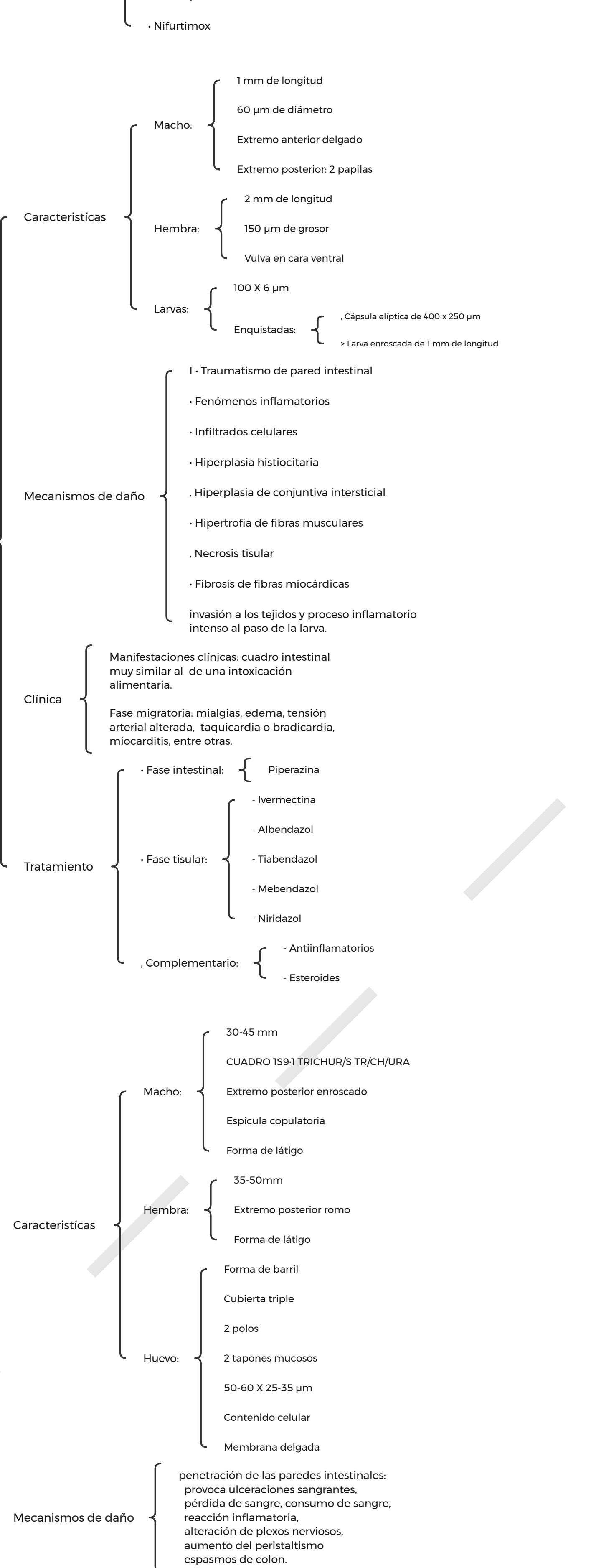
Taxoplasma Condi



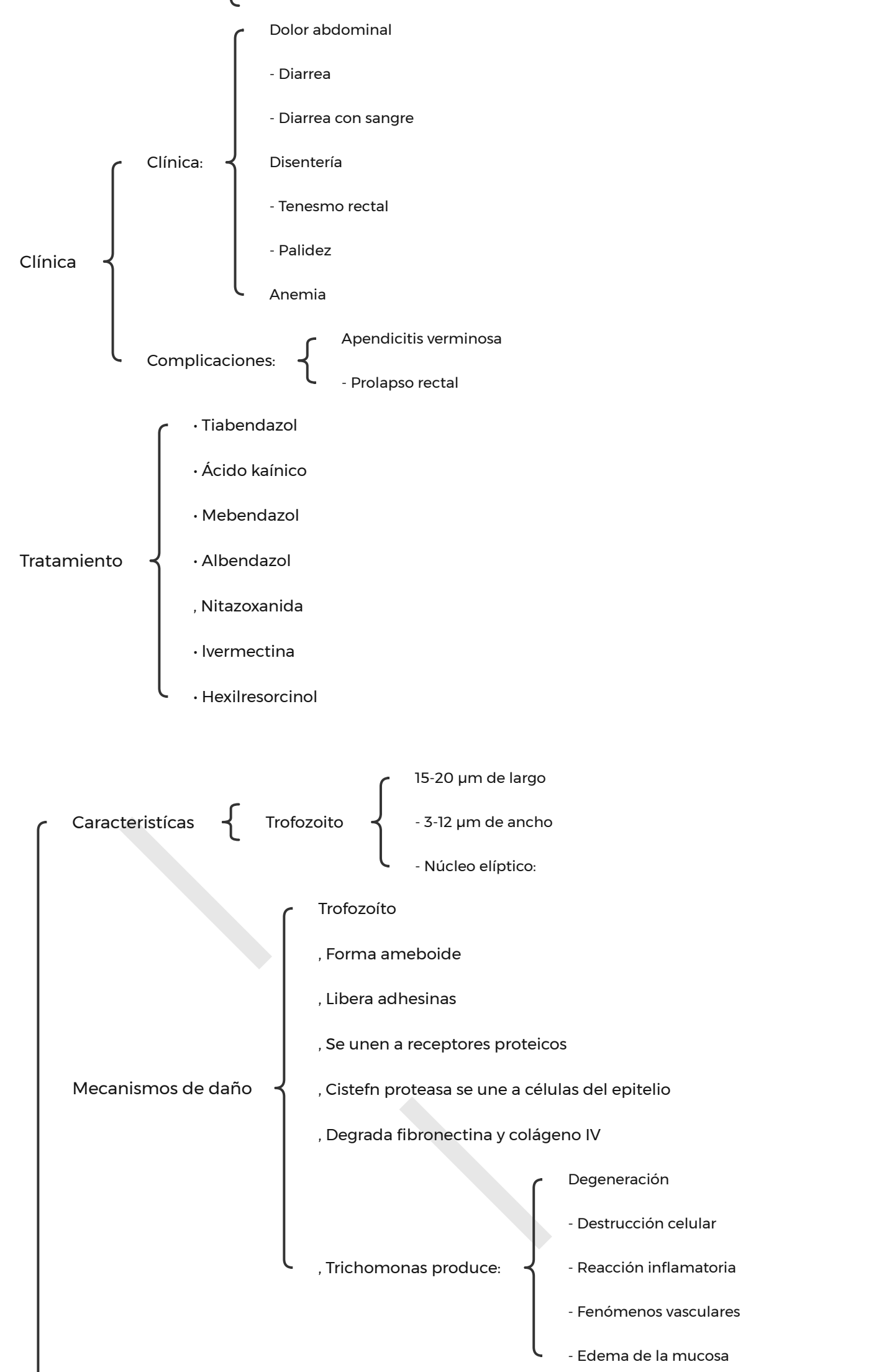
Trypanosoma Cruzy



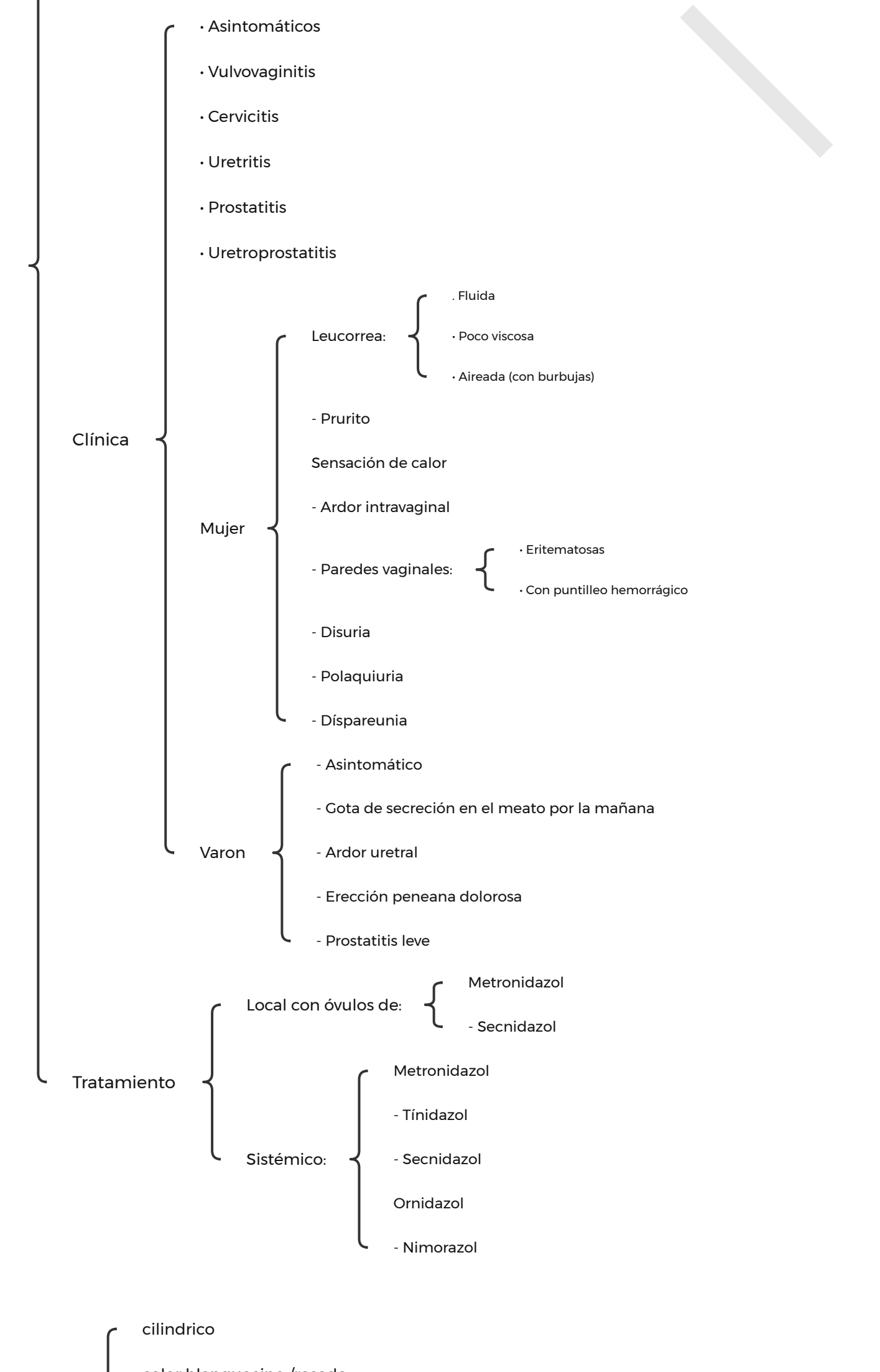
Trichinella Spiralis



Trichuris Trichura



Trichonoma Vaginalis



Uncinarias

