



**Alumna: Roblero Roblero  
Evangelina Yaquelin 2° C**

**Nombre del profesor: Q.F.B. Najera Mijangos  
Hugo**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico de  
los temas vistos en la unidad IV**

**Materia: Microbiología y Parasitología**

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de junio del 2023

# GIARDIA LAMBLIA

## Características

Genotipo: A y B

- \* Trofozoito 12 - 15 micras  
Periforme  
Extremo anterior ancho
- \* Quiste  
Materia fecal  
Ovalado

## Clinica

- \* Aguda  
Dolor abdominal  
Nauseas  
Vómito
- \* Crónica  
Meteorismo  
Flatulencia  
Evacuaciones

## Diagnóstico de laboratorio

- Cápsula de beal
- Observación microscópica
- Las heces flotan sobre la tasa.

## Tratamiento

- Metronidazol
- Albendazol

# TRICHOMONA VAGINALIS

## Características

Es un parásito causante de la tricomoniasis.  
Especies: T. Omnis, T. Vaginales.  
Diámetro de 5-15 micras  
El flujo es espumoso,  
Cervix en forma de fresa

## Clinica

Irritación, presencia de flujo, dolor al orinar.  
El PH de las secreciones vaginales normalmente es mayor de 5.0 y también puede acompañarse de prurito vulvar.

## Diagnostico de laboratorio

- Colposcopia
- Descamacion de la mucosa vaginal
- Cultivo de secreción
- Test de whiff

## Tratamiento

- Debe ser realizado a la pareja sexual.
- Metronidazol

# BLASTOCYSTIS

## Características

- Es un parásito causante de la blastocistosis
- Vive en el aparato digestivo, organismo microscópico, unicelular.

## Clinica

- Diarrea líquida
- Náuseas
- Dolor abdominal
- Exceso de gases
- Perdida de peso

## Diagnóstico de laboratorio

- Análisis de heces (fecal) mediante este análisis se buscan parásitos.
- Endoscopia

## Tratamiento

- Uso de antibióticos
- Metronidazol
- Tinidazol

# LEISHMANIA MEXICANA

## Características

Es un parasito causante de la leishmaniasis.  
El ciclo dentro del humano se denomina mastigoto  
" dentro de la mosca se denomina promastigota.

## Clinica

- Dificultad para respirar.
- Zlagas en la piel que pueden convertirse en una úlcera cutanea que sana muy lentamente.

## Diagnóstico de laboratorio

- Pruebas parasitológicas
- Biopsia
- Pruebas serológicas
- cultivo y analisis de sangre completo.

## Tratamiento

- Estibogluconato sódico
- Antimoniato de meglumina.

# TRIPANOSOMA CRUZI

## Características

Provoca la enfermedad Chagao.  
Clase: kinetoplastea  
Forma infectante: tripomastigote.  
Es de color amarillo con manchas negras.

## Clinica

Aguda { Fiebre  
Lesión cutánea  
Dolor abdominal

Crónica { se presenta 20 años después.  
Produce hepatomegalia

## Diagnóstico de laboratorio

Frotis de sangre  
Se busca tripomastigote.

## Tratamiento

- Benznidazol
- Nifurtimox.

# PLASMODIUM

Falciparum  
y  
Vivax

## Características

- Parasito causante del Paludismo
- Macrogametocito Falciparum:
  - Forma de media luna
- Macrogametocito vivax
  - Esferico y compacto

## Clinica

- Fiebre
- Escalofríos
- Sudoración
- Dolor de cabeza y vómito.

## Diagnóstico de laboratorio

- Gota gruesa
- Hemaglutinación
- Inmunofluorescencia.

## Tratamiento

- Cloroquina
- Primaquina
- Doxiciclina

# TOXOPLASMA GONDII

## Características

Parasito causante de toxoplasmosis.  
La infección es por la ingestión de ooquistes desde las heces de gato o por ingestión de carne infectada.

## Clinica

- Inflamación de los ganglios linfáticos en cabeza y cuello.
- Dolor de cabeza
- Fiebre
- Dolor muscular.

## Diagnostico de laboratorio

- Analisis de sangre
- Tomografía
- Biopsia

## Tratamiento

- Pirimetamina con sulfadiazina.
- Hidroxicloroquina



# TAENIA SAGINATA

## Características

- Pertenece al filo de los platelmintos.
- Es de color blanquecino y puede llegar a medir de 4 a 12 metros de largo

## Clinica

- Estreñimiento
- Prurito
- Dolor abdominal
- Perdida del apetito
- Perdida de peso

## Diagnóstico de laboratorio

- Tamizaje de heces
- Examen de las muestras de heces fecales.

## Tratamiento

- Praziquantel

# TAEVIA SOLIUM

## Características

- Vive en el intestino delgado.
- Es colex anclada a la mucosa de los intestinos
- Forma infectante: proglótide

## Clínica

- Dolor abdominal
- Pérdida del apetito
- Pérdida de peso
- Malestar estomacal

## Diagnóstico de laboratorio

- Examen de las muestras de heces.
- Tamizaje de heces

## Tratamiento

- Parasiquantel

# CISTICERCOSIS

## Características

- Parasito causante de la cisticercosis.
- Fase larvaria de *T. solium*
- Afecta a tejido blando
- Esfericas de 0.5-1.5cm
- Contaminación via fecal-oral

## Clinica

- Clinica mas comun es la presencia de las convulsiones y el dolor de cabeza.
- Dolor abdominal.

## Diagnóstico de laboratorio

- Ex ploración cerebral
- Resonancia magnetica (MRI)
- Tomografia computarizada (TC)

## Tratamiento

- Prasicuante
- Nicosamida
- Albendazol

# FASCIOLOSA HEPATICA

## Características

- Parasito responsable de la fasciolosis.
- Trematodo
- Adulto > 3cm - Platyelminthos
- Huevos > 140 x 175 NM
- Esporoquiste > 350 NM

## Clínica

- Fiebre
- Náuseas
- Hepatomegalia
- Dolor abdominal
- Urticaria
- Eosinofilia

## Diagnóstico de laboratorio

- Concentración por sedimentación

Se basa principalmente en el hallazgo de los huevos del parásito en heces o en fluidos duodenal.

## Tratamiento

- Triclabendazol

Es la única medicina recomendada por la OMS.

# ENTEROBIUS VERMICULARIS

## Características

Adulto:

- Macho de 2 a 5 milímetros de longitud, extremo posterior enroscado, espícula capsulatoria visible.
- Hembra un centímetro de longitud

## Clinica

• Dificultad para dormir debido al prurito que ocurre durante la noche.

Picazón intensa alrededor del ano

Irritación e infección de la piel del ano.

## Diagnóstico de laboratorio

Raspado perianal

(método de Graham)

inspección visual en busca de elmintos.

## Tratamiento

• Metronidazol.

• Mebendazol

• Albendazol

# TRICHURIS TRICHURIA

## Características

- Parasito causante de trichuriasis.
- Vía de infección: Oral
- Forma infectante: huevo larvado
- Habitat: intestino grueso

## Clinica

- Diarrea con sangre
- Anemia
- Incontinencia fecal (durante el sueño)
- Prolapso rectal

## Diagnóstico de laboratorio

- Examen microscópico de las heces.
- Se diagnostica mediante la detección de huevos de trichuris en las heces.

## Tratamiento

- Albendazol
- Ivermectina
- Mebendazol

# UNCINARIAS

## Características

- Parasito causante de uncinariasis
- Adulto: cilíndrico, blanco, con capsula.
- Hembra: 9-13 x 0.4 mm
- Larva: Rabditoide 250-300  $\mu$ m

## Clínica

- Dispepsia
- Ardor en el estomago
- Nauseas

## Diagnóstico de laboratorio

- Copro parasitos copico
- Kato - Katz
- Se utiliza para identificar el tipo de parásito.

## Tratamiento

- Mebendazol
- Albendazol

# STRONGILOIDES STERCORALIS

## Características

Se presenta en clima tropical.

Tiene una cubierta gruesa y transparente.

Larva filariforme.

## Clinica

Lesion edematosa

Genera dermatitis

Pulmonar: tos, fiebre, asma, neumonia

Intestino: diarrea, dolor abdominal, nausea, bñmito, horexia.

## Diagnóstico de laboratorio

Copro para sites copico  
el diagnóstico consiste en el hallazgo de larvas en heces.

## Treatmento

• Albendazol

• Ivermectina



# HYMENOLEPIS

## Dana

### Características

Se transmite por fecalismo  
Mas común en clima templado.

### Clinica

• Distención abdominal.  
• Hipoorexia  
• Dolor en el epigástrico.

### Diagnóstico de laboratorio

Coproparasitoscópico  
Cualitativo y cuantitativo.

### Tratamiento

• Niclosamida  
• cloro salicilamida.  
• Albendazol

## Diminuta

### Características

Adulto: mide de 20 a 60 cm  
Habita en el intestino.

### Clinica

• Náuseas  
• Dispepsia  
• vómitos  
• Dolor abdominal  
• Diarrea.

### Diagnóstico de laboratorio

Coproparasitoscópico  
Cualitativo y cuantitativo

### Tratamiento

Niclosamida  
Albendazol

# FILARIAS

**Loa loa**  
(Loiasis)

- Características** { Cilíndrico, blanquecino  
Tamaño aproximado de 27cm x 0.3-0.5mm
- Clinica** { Sensación de cuerpo extraño,  
malestar general
- Diagnóstico** { Inmunocerología
- Tratamiento** { Dietilcarbamaizina

**Wuchereria bancrofti**  
(Wucheriosis)

- Características** { Parasito nemátodo  
Causante de parasitosis.
- Clinica** { Elefantiasis  
Sensación de cuerpo extraño
- Diagnóstico** { Inmunocerología
- Tratamiento** { Dietilcarbamaizina

**Onchocerca volvulus**  
(Onchocercosis)

- Características** { Nemátodo hístico  
Mide de 2-5 cm de largo
- Clinica** { Elefantiasis  
Sensación de cuerpo extraño
- Diagnóstico** { Inmunocerología
- Tratamiento** { Dietilcarbamaizina

**Dipetalonema Perstans**

- Características** { Son transmitidos en  
forma de larva.
- Clinica** { Elefantiasis  
Sensación de cuerpo extraño
- Diagnóstico** { Inmunocerología
- Tratamiento** { Dietilcarbamaizina

**Dracunculus Medinensis**

- Características** { Transmitidos en forma de  
larva.
- Clinica** { Elefantiasis  
Sensación de cuerpo extraño.
- Diagnóstico** { Inmunocerología
- Tratamiento** { Dietilcarbamaizina

# TRICHONEMA SPIRALIS

## Características

Parasito causante de  
Triquinosis o triquinosis  
se puede alojar en  
intestino.

## Clinica

- Fiebre
- Dolores musculares
- Diarrea
- Vómitos
- inflamación del párpado
- Prurito

## Diagnóstico de laboratorio

- Analisis de sangre
- Biopsia muscular

se examina con un  
microscopio: en busca  
de larvas de nematodo.

## Tratamiento

- Albendazol
- Mebendazol

# GANATHOSTOMIA

## Características

Parasito causante de Ganthostomiasis.

Zoonotico

Especies:

Springerum, doloresi,  
nipponicum, hispidum,  
malaysiae, binucleatum.

## Clinica

• Fiebre

• Nauseas

• Vómito

• Dolor epigástrico

• Dolor en el hipocondrio derecho

## Diagnóstico de laboratorio

• Biopsia

• Inmunofluorescencia

• Doble inmunodifusión

• ELISA

• PCR

## Tratamiento

• Albendazol

• Ivermectina

• Triabendazol.

# ENTAMOEBAS COLI E HISTOLITICA

## Características

Trofozoito:  
Tiene un núcleo  
Cromatina esférica  
Mide 20-30  $\mu\text{m}$   
Movimientos lentos  
Quistes:  
Esférica  
De doble pared  
Mide 20  $\mu\text{m}$

## Clínica

Cólicos abdominales  
Flatulencia excesiva  
Perdida de peso involuntario  
Dolor rectal durante una defecación. (tenesmo).

## Diagnóstico de laboratorio

Coproparasitoscópicos  
Examen directo en fresco  
Frotis de material fecal  
Frotis para tinciones permanentes.

## Tratamiento

Quinamida  
Cefamida  
Metronidazol  
Tinidazol  
Reposo e ingesta de líquidos.

## Bibliografía

Cabello, R. R. (2007). Microbiología y parasitología humana/Microbiology and Human Parasitology: Bases etiologicas de las enfermedades infecciosas y parasitarias/Etiological Basis of Infectious and Parasitic Diseases. Ed. Médica Panamericana.