



**Nombre del alumno: Wilber Gómez
López**

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

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

**Materia: microbiología y
parasitología**

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2 semestre

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de junio de 2023.

Gnathostoma

Características

- Gnathostomiasis
- Zoonótica
- Spinigerum
- Doloresis
- Nippoicum

Morfología

- Prosa blanquecino
- cuerpo cilíndrico
- Bulbo cefálico
- 8-10 hileras
- concéntricas de gancho
- 10-30 mm, 2 espículas
- 10-60 mm, Longitud

Patogenia

- Migración tisular
- Respuesta inflamatoria
- Traumatismos.

Clinica

- Gastrointestinales
- Cutáneas
- Pulmonares
- Oculares
- Neurológicas

Prevención

- Evitar ingestión de pescado crudo
- Poco cocinado.

Diagnóstico

- Biopsia
- Inmunofluorescencia
- Doble inmunodifusión
- ELISA
- PCR.

Tratamiento

- Albendazol
- Ivermectina
- Tiabendazol

Blastocystis

Generalidades

- 1849 → Cuerpos Colera
- Celulas anulares
- 1912 → Levadura

Características

- Anaerobio estricto
- Enteroparasitico
- Forma esferica-ovalada
- Incoloros
- Hialinos
- Parasito pleomorficos.

Transmisión

- Agua
- contacto con heces humanas o animales.

Morfología

- Quística { infectante → 10-20 micras
- Ameboide { movimiento → 10-22 micras
- Vacuolar { 10-25 micras
- Granular { gran cantidad de mitocondria
- Multivacuolar { Ad de vacuolas interconectadas. { 10-8 mc.
- Avacuolar { sin vacuola, 3 nucleos.

{ Visión, biliar, Hgado, vaso.

{ Clínica

- Diarrea
- Dolor abdominal
- Nauseas
- Hemorragia
- Prurito
- Hepatomegalia
- Esplenomegalia

Dx

- Tinción de Wright
- Tinción azul de metileno
- coprocultivo
- Inmunofluorescencia
- PCR
- Biometría hemática

Tx

- Metronidazol
- Dehidrometina
- Tetraciclina
- Quinfamida
- Trimetoprim-sulfametoxazol.

Leishmania Mexicana

- Características.
- Protozoo de orden Kinetoplastida
 - intracelular
 - Esfericos u ovales
 - un nucleo.
 - 2.5 - 3.5 micras

- { Patogenia
- Destruir miles de células
 - Esplenomegalia
 - Hepatomegalia (Forma Secundaria)
 - abscesos nasales
- { 2 ciclos
- Mosco
 - Ser humano

- Dx lab
- Biopsia
 - xenodiagnóstico
 - Hemocultivo
 - Pruebas inmunológicas
 - P. serológicas
 - P. Molecular

- Biometría hemática
- Tinción de wright.

- Tx
- Antimoniales pentavalentes
 - Antimoniato - meglumina
 - Estibogluconato

- intramuscular { Anfotericina B.
- Pentamicina.
- vía Oral { miltefosina (hexadecilfosfolina).

Tripanosoma
cruzi

Características.

- Parasito → Provoca enf. Chagas
- Kinetoplastea
- Trypanosomatidae

{ 2 ciclos

- chinche madura
- ser humano

{ defeca
cuello
u ojo

{ Chagoma

Patogenia

- se introduce (rasadura)
- heces fecales.
- Nodulo inf. Chagoma.
- Hinchazón
- Lesión Primaria

{ Organos
Afectados

- Hígado
- brazo
- Medula Ósea.

{ síntomas:
20 años
después

- fiebre, linfadenitis
diseminación.
- Sangre y tejidos

Síntomas

- Fiebre
- Hinchazón
- Tos
- Lesión cutánea
- Dolor abdominal y cabeza

Dx
Lab

- Frotis de
Sangre

{ Tratami-
ento

- Benznidasol
- Nifurtimox

{ Fase
Aguda.

Prevención

- No hay
vacuna
Para enf. Chagas.

Plasmodium
vivax y P. falciparum.

- Características.
 - Parasito común
 - Trofozoito joven, maduro - inmaduro
 - Microgametocito
 - Macrogametocito
- { causante Paludismo } { Regiones templadas. }

P. falciparum { Mas grave } { Area Tropical. }

- Dx lab
- Clinica
 - Gota gruesa
 - Hemaglutinación
 - Inmunofluorescencia

- Tx
- Cloroquina
 - Primaquina
 - Doxiciclina
 - Proguanil

Toxoplasma
Gondii

- Características
- Ooquiste {
 - 10-12 μ m
 - 4 esporozoitos
 - 2 Esporoquistes.
 - Taquizoitos {
 - Media luna
 - 3-6 μ m
 - Forma aguda
 - Bradizoitos {
 - Media luna
 - 2-7 μ m
 - Bradizoito {
 - media luna
 - 2-7 μ m
 - Esporozoito {
 - Trofozoito
 - 2-4 μ m.
- { Causante
Toxoplasmosis.

- Huesped definitivo { Gato { Huesped Intermediario { Humano

- Transmisión:
- Ingesta de Alimento contaminado.
 - Heces del gato
 - Consumo Carne cruda o mal cocida.

- Dx lab {
 - P. tintorial de sabin x feldman.
 - Elisa.
 - Inmunofluorecencia indirecta.
 - Toxoplasmina.

- Tx { Pirimetamina { Prevención {
 - Educación Sanitaria
 - Cuidado con heces de gato
 - Manejo controlado de gatos { Desparasitar.
 - Carnes bien cocidas.

Taenia solium

características

- se aloja en el músculo
- Medula espinal
- corazón
- encefalo

Muerte cerebral

Forma infectante

- Proglotido
- 3-5 mts.

Morfología

- Escólex
- cuello
- cadena estrobilar

Taxonomía

- Reino: animalia
- Clase: Cestodea
- Genero: Taenia
- Familia: Taeniidae

Adulto

- 3-4 longitud
- Huevos estericos (50 a 80 µm)

Síntomas

- Problema digestivo
- Dolor abdominal
- Pérdida de apetito
- Malestar estomacal

Dx

- Examen de muestra fecales
- 3 días distintivos
- Estudio coproparasitoscópico.

Tx.

- Niclosamida
- Praziquantel
- cloro salicilamina
- Albendazol.

Cisticercos.

Características.

- Fase larvaria, *T. solium*
- Afecta tejidos blandos
- Esferas de 0.5-1.5 cm
- Contaminación fecal-oral.

Endémica de Países sub-desarrollados.

Patogenicidad

- T. subcutáneo
- T. Muscular
- SNC.
- globo ocular
- Muerte - cisticerco

* 30-40 micras
* 5-10 milímetros

M. clínicas

- T. subcutáneo
 - Nódulos pequeños
 - Indolores
 - Consistencia blanda
- T. Muscular
 - Asintomático
 - Protuberancia
 - Mialgias
- Neurocisticercosis
 - Epilepsia
 - Cefalea
 - Vómito
 - Visión

Dx

- Dx clínico
- Tomografía axial
- Biometría hemática.

TX

- Quirúrgico
- Albendazol
- Praziquantol

Fasciola Hepatica

- Características
- poco frecuente en humanos
 - Problemas obstructivos en vías biliares.

{ Responsable { Fasciolosis.

- Parasito Eorixeno
- Hermafroditas
- Cuerpo de Agua dulce
- caracoles pulmonados

- Datos Clínicos.
- Fiebre
 - Diaforesis
 - Dolor abdominal
 - urticaria

{ Fase Migratoria

- Fiebre
- Dolor abdominal
- Anorexia
- Flatulencias
- Diarrea

{ Fase de estado.

- colicos biliares
- Dolor epigástrico
- H. Derecho
- Náuseas
- Prurito
- ictericia

Morfología

- Trematodo
- Adulto { 3 cm planteamiento
- Huevos { 140 x 175 μ m
- Miracidio { 128 x 25 μ m cilios
- Esporozoiste { 550 μ m
- Redias { 1-3 mm largo > masas germinales
- Cercarias { 270-340 largo, 270 ancho, cola 700 μ m.
- metacercarias { Redondas
- acolescarias { 3-5 mm

{ Patogenia.

- irritación, P. intestinal
- Focos hemorrágicos
- inflamación
- Eosinofilia
- Traumatismo a T.
- T. necrotico.

- Dx
- capsula de Beal
 - coproparasitoscópicos
 - estudio inmunológico
 - PCR
 - Biometría hemática.

{ Tx

- Dehidrametina
- Bitrianol
- Hexacloro-Para-xilol
- Albendazol

Enterobius Vermicularis

características.

- macho
 - 2 a 5 milimetro
 - Longitud, 2 decima de mm
 - Extremo post. Enroscado
 - Espicula copulatoria visible.
- Hembra
 - 1.1 cm. longitud
 - Medio mm. de grosor
 - extremo posterior visible.

- Huevo
 - 50-60 micras x 20-30 micras
 - Transparente - Cara plana
 - 1 cara convexa
 - Carva en su interior.

Patogenia

- irrita pared intestinal
- irrita mucosa de vagina, cervix, trompas.

Dx

- Raspado Perianal (Metodo de Graham).
- Huevos en region perianal

Tx

- mebendazol
- Albendazol
- Piperazina
- Nitazoxanida.
- ivermectina.
- lavar con agua caliente, Ropa, Sabanas.

Trichuris
Trichiura

Características

- Vía de infección: Oral.
- Forma infectante: Huevo larvado
- Habitat: intestino grueso

- Tamaño: 30-40 mm.
- Macho: curvo
- Huevo: 40 a 50 micras
- Forma de barril (balón fut).

Síntomas

- heces mucosanguinolentas.
- Pij.
- Dolor abdominal.
- Prolapso rectal.

Trichuriasis masiva

- Palidez
- Astenia
- Anorexia
- Retardo de crecimiento.

Dx Laboratorio.

- Examen microscópico de heces.
- Método de Katokatz.

Tratamiento.

- Mebendazol
- Albendazol.

Uncinariia

característica

- Fam: Ancylostomatidae.
- 2 generos
- Necator Americanos
- Ancylostoma duodenale.

Necator Americanus

- Adulto {
 - cilindrico
 - Blanco Rosado.
- Macho {
 - 7.9 x 0.3 mm
 - 12 costillas Capdatorios
 - Aspecto de ansuelo.
- Hembra {
 - 9-13 x 0.4 mm
 - cilindrico, blanco, rosa.
 - capsula bucal.
- Huevo {
 - ovoidal
 - 70 x 40 µm
 - Blastómeros (4, 8)
- Larva {
 - Rabditoide
 - 2500-300 cm.

Ancylostoma duodenale.

- Adulto {
 - cilindricos
 - Blanco Rosado.
- Macho {
 - 8-11 mm largo x 4,5 mm de diametro.
- Hembra {
 - 10-13 mm largo x 0,6 mm diametro
- Huevos {
 - ovoides
 - 60 µm de largo x 40 µm diametro
 - 2-8 blastómeros
- larva {
 - Faringe alargada.

Clinica.

- escasez de cabello
- Edema
- Anasarea
- Dispepsia

Dx

- Coproparasitoscópico
- Ferreiro
- Kato-Katz
- Stath.

Tratamiento

- Pamoato de Pirantel
- Mebendazol
- Albendazol.

PREVENCIÓN

- Usar calzado.

Taenia Saginata

caracte.
rísticas

- Produce Taeniasis.
- 12-18 m. Longitud
- Distribución mundial.
- Se adhiere a P. intestinal.
- Pone hasta 1000 huevos.

Período
Incubación.

{ 10-14
Semanas }

Morfología

- Escobu.
- 4 ventres.

Clinica

- Anorexia
- Cefalea
- Perforación intestinal
- Estreñimiento
- Prurito Anal
- Diarrea
- Segmentos del Parasito en ropa interior.

{ Dx

- Coproparasitoscopia
- Tomizaje de heces.

{ Tx

{ Prolicoantel.

Hymenolepis Nana.

Características

- Taenia Enana
 - Se transmite por fecalismo
 - Climas templados
 - Forma infectante → huevos.
- casi esférico
 - 35-45 micras
 - 2 membranas
 - engrosamiento polar
 - Filamento polar
 - embrión hexacanto

Morfología

- Incintada
- Segmentada
- 5-16 milímetros, largo
- 1 milímetro, ancho
- Escólex 4 ventosas y ganchos

Cisticercoide

- 300 micras de diámetro
- Escólex invaginado.

Clinica { similar a los de Hymenolepis Nana.

- { Dx { coproparasitoscopia.

Tx

- Praziquantel.
- Albendazol.
- Ivermectina

{ Prevención

- Evitar la ingestión de artrópodos coprofagos.

Hymenolepis
Diminuta.

Morfología

Adulto:

- Mide 20-60 cm, longitud
- Excolex pequeño y redondo
- 4 ventosas
- Prostelo sin ganchos.
- Proglotidos.

Clínica

similar a
Hymenolepis
nana.

Huevo:

- salen con las heces {mas pequeño
- Embrión mas pequeño
- espacio entre cubierta mas grande.

Trichinella spiralis.

Patogenia {
- Invasión de tejido
- Proceso inflamatorio
- Paso de larvas.

Morfología {
- Adulta hembra {
- 2 milímetros x 150 micras de grosor.
- vulva en cara ventral

- Adulto Macho {
- 1 milímetro x 60 micras de diámetro.
- Extremo anterior delgado.
- Extremo posterior, 2 papilas
- Larvas. {
- 100 x 6 micras
- Enquistadas {
- Caposula eliptica
- 400 x 250 micras.

Manifestaciones clínicas {
- Náuseas
- vómito
- cefalea
- Dolor abdominal
- Diarrea.

Dx {
- Parasitológico
- Inmunológico.

Tx {
- Fase intestinal {
- Piperazina
- F. tisular {
- Ivermectina
- albendazol
- tiabendazol.

Strongyloides.

- Características
- huevo estéril
 - cubierta gruesa-transparente
 - Climas tropicales

- Patogenia
- metaloproteasa
 - secreción de proteasas
 - Dermatitis.

- Manifestación clínica.
- lesión edematosa
 - Dermatitis
 - pulmonar
 - Tos
 - fiebre
 - Asma
 - Neumonía.
 - intestinal
 - Diarrea
 - vómito.

- Dx lab
- Coproparasitoscopia
 - Biometría hemática

- {Tx
- Albendazol
 - Ivermectina.

Entamoeba Coli

2 Fases {
- Trofozoito { - 20-30 µm
 - Seudopodas { Movimiento lento
 - Nucleo
 - Cromatina esferica
- Quiste { - Esfericos
 - Doble pared { - Mide 20 µm
 - Nucleo 1-8
 - Vacuola de glucogeno.

Tx. { - No hay
 - Reposo. { Dx { - Examen fresco
 - Ex. Coproparasitos.
 - Copico
 - Frotis.

Histolística { 2 Fases { Trofozoito { - Membrana citoplasmatica
 - Mide 20-6 micrometros
 - Nucleo esferico

Quiste { - Forma infectiva
 - Esferico
 - 4 nucleos
 - Mide 10-20 mc { - Patogena { Histolística
 - No patogena { E. Dispar

Tx { - Quinfamido
 - Cefamida
 - Etofamida { - Metronidazol
 - Tinidazol
 - Ornidazol. { Dx { - Coproparasitoscópico
 - Ex. Directa en fresca
 - Frotis

Clinica { - Amibiasis intesti. Cronica
 - A. intestinal Aguda
 - A. hepatica
 - A. Cutanea.

Caballero,R. (2018). Microbiología y Parasitología Humana 4ª Edición. Ciudad de México. Editorial Médica Panamericana.