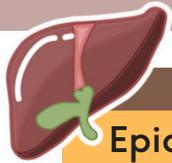
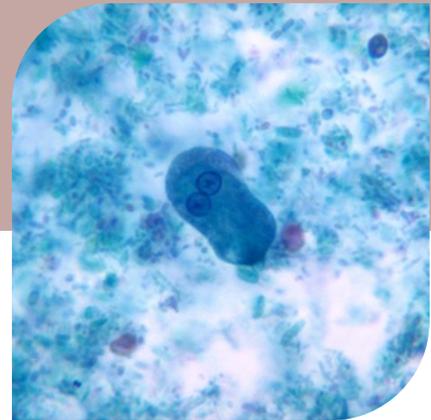


ENTAMOEBIA HISTOLYTICA

Amebiasis



Epidemiología

Es la segunda causa de muerte por enfermedad parasitaria en el mundo.
500 millones de personas se infectan anualmente.
HLA-DR3- Absceso hepático



Cuadro clínico

- Portadores asintomáticos.
- Disentería grave.
- Fiebre.
- Colitis fulminante.
- Necrosis intestinal/perforación.
- Tumores en ciego- Amobomas.
- Vía hematogena- Absceso hepático



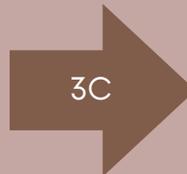
Mecanismo de transmisión

Quiste forma invasora- resistente ácido y CL/ Trofofoito forma invasora.

Alimentos y agua contaminados.
Vía sexual, contacto oral-anal.
Hepática- Vénulas mesentéricas- circulación portal.

Factores de riesgo

Viajeros a zonas endémicas.
Inmunodeficiencia.
Mal saneamiento.
Bajo nivel socioeconómico.
Sexo masculino 3° -5° década
Alcoholismo/ Ins.
Uso de corticoesteroides



Tratamiento

- 1.- Metronidazol.
 - 2.- Tinidazol o cloroquina.
- Amebicina luminal:
paromicina, yodoquinol,
furoato de filoxanida.

NO AMEBICIDAS



Diagnóstico



TROZOFOÍTOS EN HECES EN COPROPARASITOSCÓPICO EN SERIE DE 3.

Ag fecal-lectina.
Sangre oculta en heces
Tinción de Gomori