



Mi Universidad

Ensayo

Erwin Emmanuel Pérez Pérez

Parcial IV

Microbiología y parasitología

QFB. Hugo Najera Mijangos

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de junio de 2024

Bien hablando de lo que es *Trypanosoma cruzi* es el parásito causante de la enfermedad de Chagas, una patología endémica en América Latina que afecta a millones de personas. La transmisión del parásito se produce principalmente a través de la picadura de insectos triatomíneos, conocidos como "vinchucas" o "chinches besuconas", aunque también puede ocurrir por transfusión de sangre, trasplantes de órganos, de madre a hijo durante el embarazo y por consumo de alimentos contaminados.

Ahora hablando de su morfología, sabemos que este parásito se puede encontrar de manera flagelada, de la cual esta se puede presentar en distintos tipos de morfología como son los siguientes; tripomastigote que está en la parte o la fase infectante de este parásito, epimastigote es la fase replicativa de este pero no la infectante y amastigote que se localizan dentro de las células de los tejidos del huésped mamífero.

Hablando de lo que es un poco del ciclo de vida de este parásito encontramos que inicia con la picadura de un insecto triatómico, entonces los tripomastigotes que se llegan a presentar en las heces del insecto llegan a penetrar el cuerpo del huésped a través de lo que es la herida que este insecto causa al momento de la picadura, una vez dentro de lo que es el cuerpo o el interior del organismo del humano los tripomastigotes invaden las células de diversos tejidos y se transforman en amastigotes, los cuales se multiplican por fisión binaria. Luego, los amastigotes se transforman nuevamente en tripomastigotes, que son liberados al torrente sanguíneo y pueden infectar nuevas células o ser ingeridos por otro insecto vector cuando este se alimenta de sangre infectada, continuando así el ciclo.

Un poco de su epidemiología podemos encontrar de que este parásito se conoce como una parasitosis americana y africana de igual manera que aquí se le llega a conocer como "mal del sueño", el o la picadura se llega a dar por el contacto o la interacción con el vector, el reservorio de este parásito es principalmente los mamíferos y se llega a presentar en lo que son los climas tropicales y subtropicales.

Hablando de su clínica hace referencia a que consta de tres fases o etapas para esta enfermedad las cuales son las siguientes:

Fase aguda que consta que es un cuadro muy florido con un ataque al estado general presentando así fiebre y manifestaciones inespecíficas.

Se habla de igual manera sobre una etapa subclínica que se conoce igual como indeterminada que es de muy larga duración, en esta etapa se llegan a presentar arritmias y taquicardias de poca importancia.

En la etapa crónica de esta enfermedad se presentan bloqueos complejos e incompletos de ramas del Haz de His, bloqueos completos de nodo auriculoventricular, crecimiento ventricular, cardiomegalia, hepatomegalia y esplenomegalia.

En lo que es el diagnóstico se cuenta con varios métodos para este parásito en especial como son los siguientes:

Examen microscópico: La detección de tripomastigotes en frotis de sangre teñidos con Giemsa es útil en la fase aguda de la infección, de igual manera se realiza una Serología como el ELISA y la inmunofluorescencia indirecta, son ampliamente utilizadas para detectar anticuerpos específicos contra el *Trypanosoma cruzi* en la fase crónica, así como a su vez se realiza una PCR permite la detección de ADN del parásito y es especialmente útil en casos de baja parasitemia, y por último se realiza una prueba algo extraña por si se le puede decir así ya que se le conoce como Xenodiagnóstico y esto consiste en permitir que insectos no infectados se alimenten de la sangre del paciente y posteriormente examinar los insectos para la presencia de parásitos.

Respecto a los que es su tratamiento va a depender de lo que es la fase de la enfermedad que consiste en 3 fases que se habían comentado anteriormente, entonces los principales tratamientos para esta enfermedad serán benznidazol y el nifurtimox ya que ambos medicamentos son más efectivos en la fase aguda de la infección y en pacientes jóvenes.

En lo que son las medidas de prevención para esta enfermedad se recomiendan las siguientes indicaciones:

El control de los vectores que consiste en la fumigación de las viviendas y el uso de mosquiteros con insecticida que se llegan a colocar en las puertas y ventana, de igual manera se recomienda la mejora de las viviendas que consiste en mejorar las condiciones de las viviendas para de esa manera se pueda hacer la eliminación de grietas en las paredes y techos, y de igual manera se recomienda hacer una educación y concientización de este parásito y su enfermedad para de esa manera tener informada a las poblaciones para que de esa manera puedan de alguna u otra forma evitar esta enfermedad.

Referencias:

- 1.- Romero Cabello, R. (2003). *Microbiología y parasitología médica*. McGraw-Hill Interamericana.