



Mi Universidad

Ensayo de Elefantiasis

Rodolfo Alejandro Santiago Gómez

Parcial IIII

Microbiología

Docente: Q.F.B. Nájera Mijangos Hugo

Medicina Humana

Fecha: 21/06/2024

La elefantiasis es una enfermedad crónica y debilitante que afecta a millones de personas en todo el mundo, principalmente en regiones tropicales y subtropicales. Se caracteriza por un engrosamiento severo de la piel y los tejidos subyacentes, causado por la obstrucción del sistema linfático. Esta condición puede provocar deformidades grotescas en las extremidades y otras partes del cuerpo, afectando profundamente la calidad de vida de quienes la padecen.

Epidemiología

La elefantiasis es causada por parásitos del género *Wuchereria* y *Brugia*, específicamente por tres especies principales: *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi* y *Brugia timori*. Estos parásitos son transmitidos a los humanos a través de la picadura de mosquitos infectados, que actúan como vectores. Los mosquitos más comunes involucrados en la transmisión son del género *Culex*, *Anopheles* y *Aedes*, dependiendo de la región geográfica.

La distribución de la elefantiasis está estrechamente relacionada con la presencia de estos mosquitos vectores y, por lo tanto, es más prevalente en áreas donde las condiciones ambientales son favorables para su reproducción. Regiones específicas incluyen partes de África subsahariana, el sudeste asiático, algunas partes de América Latina y las islas del Pacífico. Se estima que más de 120 millones de personas están infectadas con *Wuchereria bancrofti* y aproximadamente 40 millones con *Brugia malayi* y *Brugia timori*.

Ciclo de Vida del Parásito

El ciclo de vida de los parásitos responsables de la elefantiasis es complejo e involucra tanto al ser humano como al mosquito vector. El ciclo se puede dividir en los siguientes pasos:

1. ****Infección Humana****: Un mosquito infectado con microfilarias (formas larvarias del parásito) pica a un ser humano, introduciendo las microfilarias en la piel durante la alimentación.
2. ****Migración a Tejidos****: Las microfilarias se desarrollan en larvas inmaduras que migran hacia los vasos linfáticos y los nódulos linfáticos, donde se convierten en formas adultas.
3. ****Producción de Microfilarias****: Las formas adultas macho y hembra del parásito se aparean en los vasos linfáticos, produciendo microfilarias que circulan en la sangre y están disponibles para ser ingeridas por mosquitos durante una posterior picadura.
4. ****Transmisión a Mosquitos****: Un mosquito vector ingiere microfilarias durante la alimentación sanguínea.
5. ****Desarrollo en el Mosquito****: En el mosquito, las microfilarias se desarrollan a través de varias etapas larvarias dentro del insecto, culminando en la forma infectante que puede transmitirse nuevamente a los seres humanos durante la picadura.

Este ciclo perpetúa la transmisión de la enfermedad de un huésped a otro, asegurando su persistencia en áreas endémicas.

Morfología y Manifestaciones Clínicas

La elefantiasis se caracteriza por un engrosamiento progresivo de la piel y los tejidos subyacentes, causado por la acumulación de linfa debido a la obstrucción del sistema linfático. Las manifestaciones clínicas incluyen:

- **Edema Crónico**: Inicialmente, los pacientes experimentan hinchazón en las extremidades, que puede volverse permanente y progresivamente más severa con el tiempo.
- **Engrosamiento de la Piel**: La piel afectada se vuelve gruesa, áspera y rugosa, con una apariencia similar a la de la piel de un elefante, de donde deriva el nombre de la enfermedad.
- **Deformidades y Discapacidad**: A medida que la enfermedad avanza, las extremidades pueden volverse desproporcionadamente grandes y pesadas, dificultando el movimiento y llevando a discapacidades significativas.
- **Infecciones Secundarias**: La piel engrosada y las áreas afectadas son propensas a infecciones bacterianas recurrentes, exacerbando aún más el sufrimiento del paciente.

El diagnóstico se realiza generalmente mediante la observación clínica de los síntomas y la confirmación a través de pruebas serológicas y técnicas de imagen como la linfografía.

Tratamiento y Prevención

El tratamiento de la elefantiasis se centra en el control de los síntomas y la prevención de complicaciones. Los enfoques incluyen:

- **Quimioterapia Preventiva**: Administración de medicamentos antiparasitarios como la ivermectina, el albendazol y la dietilcarbamazina para eliminar las microfilarias y prevenir la progresión de la enfermedad.
- **Manejo del Edema**: Uso de vendajes compresivos y elevación de las extremidades para reducir el edema.
- **Cirugía**: En casos avanzados, se pueden requerir procedimientos quirúrgicos para drenar el exceso de líquido y reducir el tamaño de las extremidades.

La prevención de la elefantiasis se centra en el control de los vectores, utilizando medidas como la eliminación de hábitats de cría de mosquitos, el uso de mosquiteros tratados con insecticidas y la administración masiva de medicamentos antiparasitarios en áreas endémicas.

En conclusión, la elefantiasis representa una carga significativa para la salud pública en muchas partes del mundo, especialmente en áreas tropicales y subtropicales. Comprender su ciclo de vida, epidemiología y morfología es crucial para desarrollar estrategias efectivas de prevención, diagnóstico y tratamiento que

puedan mitigar el impacto devastador de esta enfermedad en las comunidades afectadas.

Referencias :

1. (S/f-h). Who.int. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/lymphatic-filariasi>