



**NOMBRE:**

ROSARIO YURIANA ORTIZ RAMOS.

**ASESORA:**

LIC. CRUZ PAEZ NIUZET ADRIANA.

**MATERIA:**

MICROBIOLOGIA

**FECHA:**

15 DE FEBRERO DEL 2025.

**LIC. EN ENFERMERIA.**

# CUADRO COMPARATIVO

TOXOPLASMOSIS	TOSFERINA
<p><b>DEFINICION:</b> La toxoplasmosis es una infección causada por el parásito <i>Toxoplasma gondii</i>. Se puede transmitir por el contacto con heces de gato o por comer carne poco cocida.</p>	<p><b>DEFINICION:</b> La tos ferina, también conocida como tos convulsiva, es una enfermedad bacteriana que afecta las vías respiratorias. Se caracteriza por una tos violenta e incontrolable que puede durar semanas o meses.</p>
<p><b>SINTOMAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inflamación de los ganglios linfáticos en cabeza y cuello</li> <li>• Dolor de cabeza</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Dolor muscular</li> <li>• Dolor de garganta</li> <li>• Alteraciones visuales</li> <li>• Confusión</li> <li>• Visión borrosa</li> <li>• Convulsiones</li> </ul>	<p><b>SINTOMAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tos en accesos o paroxismos.</li> <li>• Secreción nasal.</li> <li>• Fiebre.</li> <li>• Tos ocasional que se vuelve más severa.</li> </ul>
<p><b>RIESGOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones en el cerebro, los ojos y otros órganos</li> <li>• Dificultad de aprendizaje</li> <li>• Pérdida de la audición</li> <li>• Infecciones oculares y pérdida de la visión</li> </ul>	<p><b>RIESGOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puede ser especialmente grave en los bebés que aún no reciben la vacuna</li> <li>• Puede causar discapacidad permanente en los bebés e incluso la muerte</li> </ul>
<p><b>CAUSAS:</b> La tos ferina o tos convulsiva es una infección de las vías respiratoria altas. Es causada por la bacteria <i>Bordetella pertussis</i>.</p>	<p><b>CAUSAS:</b> El <i>Toxoplasma gondii</i> es un parásito que puede infectar a la mayoría de los animales y las aves. Solo puede llevar a cabo el ciclo completo de reproducción en gatos domésticos y salvajes. Estos son los principales huéspedes del parásito.</p>
<p><b>DIAGNOSTICO:</b> El diagnóstico de toxoplasmosis se basa en análisis de sangre. Las pruebas de laboratorio pueden detectar dos tipos de anticuerpos. Un anticuerpo es una sustancia del sistema inmunitario que está presente durante una infección nueva y activa del parásito. El otro anticuerpo está presente si tuviste una infección en el pasado. En función de los resultados, el proveedor de atención médica puede repetir la prueba después de dos semanas.</p> <p>Se usan otras pruebas diagnósticas en función de otros síntomas, tu salud y otros factores.</p>	<p><b>DIAGNOSTICO:</b> Los métodos utilizados en el diagnóstico de laboratorio incluyen el cultivo de hisopados nasofaríngeos en medio de Bordet-Gengou, la reacción en cadena de la polimerasa (PCR), la inmunofluorescencia directa (IFD) y los métodos serológicos. Como las bacterias solo pueden ser aisladas de los pacientes durante las tres primeras semanas de la enfermedad, el cultivo y la IFD no resultan útiles después de ese período; en cambio, la PCR puede tener cierta utilidad (limitada) durante un lapso adicional de tres semanas.</p>
<p><b>PREVENCION:</b> Hay algunas precauciones que pueden ayudar a prevenir la toxoplasmosis:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Usa guantes cuando trabajes en el jardín o toques tierra.</li> <li>2. No comas carne cruda o poco cocida.</li> </ol>	<p><b>PREVENCION:</b> El método primario para prevenir la tos ferina es la vacunación. No existen pruebas suficientes para determinar la eficacia de los antibióticos en los pacientes que han estado expuestos a la infección pero se encuentran</p>

<ol style="list-style-type: none"><li>3. No comas mariscos crudos, especialmente durante el embarazo.</li><li>4. Lava bien los utensilios de cocina.</li><li>5. Lávate bien las manos antes y después de preparar las comidas.</li><li>6. Lava todas las frutas y las verduras.</li><li>7. No bebas leche de cabra no pasteurizada. No bebas agua que no sea potable. Cubre los areneros de los niños.</li></ol>	<p>asintomáticos. Aun así, los antibióticos profilácticos siguen utilizándose con frecuencia en los pacientes expuestos y con alto riesgo de enfermedad grave (como los lactantes).</p>
<p><b>TRATAMIENTO:</b> La cantidad de medicamento y la duración del tratamiento dependen de diferentes factores, por ejemplo, la gravedad de tu enfermedad, la salud de tu sistema inmunitario y la ubicación de la infección. La etapa del embarazo también es un factor.</p> <p>El proveedor de atención médica puede indicarte una combinación de medicamentos con receta médica. Entre estos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pirimetamina (Daraprim). Se usa para combatir infecciones causadas por organismos microscópicos. Puede bloquear el uso de ácido fólico del cuerpo. Otros posibles efectos secundarios del uso prolongado incluyen depresión de la médula ósea y toxicidad hepática.</li><li>• La leucovorina cálcica ayuda a corregir los efectos de la pirimetamina en la actividad del ácido fólico.</li><li>• La sulfadiazina es un antibiótico que suele recetarse con pirimetamina.</li><li>• Otros medicamentos incluyen, entre otros, clindamicina (Cleocin) y azitromicina (Zithromax).</li></ul>	<p><b>TRATAMIENTO:</b> Los antibióticos, como eritromicina, pueden hacer desaparecer los síntomas más rápidamente si se inician a tiempo. Desafortunadamente, la mayoría de las personas reciben el diagnóstico demasiado tarde cuando los antibióticos no son muy efectivos. Sin embargo, los medicamentos pueden ayudar a reducir la capacidad de la persona para diseminar la enfermedad a otros.</p> <p>Los bebés menores de 18 meses requieren constante supervisión, ya que la respiración puede detenerse temporalmente durante los ataques de tos. Los bebés con casos graves se deben hospitalizar.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hospitalización: sobre todo lactantes y niños pequeños o con complicaciones.</li><li>• Alimentación: tomas pequeñas y numerosos si los vómitos son frecuentes. Líquidos intravenosos.</li><li>• Sedación: en algunos casos es necesaria.</li><li>• Expectorantes y Antitusígenos: No se deben utilizar.</li><li>• Antibióticos: útiles sobre todo si se administran de forma precoz y a dosis adecuadas. La eritromicina es el de elección, aunque pueden ser utilizados otros</li></ul>

## BIBLIOGRAFIA

- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/toxoplasmosis/symptoms-causes/syc-20356249>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/toxoplasmosis/diagnosis-treatment/drc-20356255>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001561.htm#:~:text=La%20tos%20ferina%20o%20tos,be>  
b%C3%A9s%20e%20incluso%20la%20muerte.
- [https://es.wikipedia.org/wiki/Tos\\_ferina](https://es.wikipedia.org/wiki/Tos_ferina)