



**Rosario Yuriana Ortiz Ramos.**

**Lic. Niuzet Adriana Cruz Paez.**

**Microbiologia**

**Lic. en Enfermería.**

**07 de marzo 2025**

# CUADRO COMPARATIVO

## PALUDISMO

es una enfermedad potencialmente mortal transmitida a los humanos por algunos tipos de mosquitos. Se da sobre todo en países tropicales. Se trata de una enfermedad prevenible y curable.

Los síntomas aparecen generalmente entre 10 y 15 días después de la picadura del mosquito. Aunque pueden confundirse con cualquier otro padecimiento, la diferencia es la fiebre que aparece por lo regular cada tercer día, la cual está acompañada de intensos sudores y un color amarillento en la piel (ictericia), secundaria a la destrucción de los glóbulos rojos por la invasión de los parásitos que "inyecta" el mosco.

- Son muy vulnerables los viajeros.
- Las embarazadas no inmunes corren un alto riesgo de sufrir malaria. La enfermedad puede producir tasas de aborto elevadas y causar una mortalidad materna anual de más del 10%.
- Las embarazadas semiinmunes corren el riesgo de sufrir anemia intensa y retraso del crecimiento fetal.
- Las embarazadas infectadas por el VIH también corren mayor riesgo.

- Microscopia óptica de una muestra de sangre (frotis fresco y de gota gruesa)
- Pruebas rápidas de diagnóstico para detectar antígenos de Plasmodium o enzimas en sangre

## TRICOMONIASIS

es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por un parásito. Se contagia de persona a persona a través de relaciones sexuales. Muchas personas no muestran síntomas. Si presenta síntomas, aparecen entre 5 y 28 días después de la infección.

- Vaginitis
  - Secreción vaginal verdosa o amarillenta
  - Molestia durante las relaciones sexuales
  - Olor vaginal
  - Dolor al orinar
  - Comezón, ardor y dolor en la vagina y la vulva
- La mayoría de los hombres no presenta síntomas. Si los tienen, pueden presentar:
- Comezón o irritación dentro del pene
  - Ardor después de orinar o eyacular
  - Secreción del pene

- Múltiples parejas sexuales
- Antecedentes de infecciones de transmisión sexual
- Haber tenido tricomoniasis anteriormente
- Relaciones sexuales sin preservativo

- Tu proveedor de atención médica puede diagnosticar tricomoniasis mediante un examen de los genitales y análisis de laboratorio.

## BALANTIDIASIS

La balantidiasis es una enfermedad infecciosa, causada por el parásito *Balantidium coli*, un protozoo ciliado (organismo unicelular con cilios) que infecta con frecuencia a los cerdos, monos, caballos y ratones salvajes. El *Balantidium coli* es el protozoo más grande que parasita al hombre transmitida por aguas infectadas con los quistes del parásito. Es una enfermedad que muy rara vez se encuentra fuera de los criaderos de cerdos.

- **Diarrea:** A menudo sanguinolenta y acompañada de moco.
- **Dolor abdominal:** calambres y sensibilidad en la parte inferior del abdomen.
- **Náuseas y vómitos:** se observan frecuentemente en casos graves.
- **Pérdida de peso:** Debido a la malabsorción y disminución del apetito.
- **Fatiga:** Resultante de deshidratación y pérdida de nutrientes.

- **Contacto cercano con cerdos:** los agricultores, los veterinarios y las personas que viven en zonas rurales corren mayor riesgo.
- **Saneamiento deficiente:** eliminación inadecuada de aguas residuales y falta de agua potable.
- **Sistema inmunológico comprometido:** personas con inmunidad debilitada, como VIH / SIDA. Los pacientes son más susceptibles.
- **Condiciones de vida en hacinamiento:** entornos donde la higiene es difícil de mantener, como los campos de refugiados.

El diagnóstico de balantidiasis se basa en la presentación clínica y en pruebas de laboratorio. El examen de heces es el principal método de diagnóstico, donde se puede identificar la presencia de trofozoítos o quistes de *Balantidium coli* bajo un microscopio. Es posible que se requieran múltiples muestras de heces para aumentar la sensibilidad de la prueba, ya que el parásito no se excreta de manera constante en las heces.

Métodos de diagnóstico adicionales  
**Colonoscopia:** En casos graves, una colonoscopia se puede realizar para visualizar directamente el colon y obtener muestras de biopsia.

**Prueba de PCR:** Las pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) pueden detectar el ADN del parásito en muestras de heces, ofreciendo mayor sensibilidad y especificidad.

## DEFINICIÓN

## SINTOMAS

## FACTORES DE RIESGO

## DIAGNOSTICO

# CUADRO COMPARATIVO

## PALUDISMO

## TRICOMONIASIS

## BALANTIDIASIS

### TRATAMIENTO

Fosfato de cloroquina. La cloroquina es el tratamiento preferido para todos los parásitos sensibles a la sustancia. Sin embargo, en muchas partes del mundo los parásitos son resistentes a la cloroquina y el medicamento deja de ser un tratamiento eficaz.

Terapias combinadas con artemisinina. Estas terapias son una combinación de dos o más fármacos que atacan al parásito de la malaria de diferentes maneras. Este suele ser el tratamiento preferido para la malaria resistente a la cloroquina. Por ejemplo, arteméter-lumefantrina (Coartem) y artesunato-mefloquina.

Otros medicamentos comunes contra la malaria son:

Atovacuona-proguanil (Malarone)  
Sulfato de quinina (Qualaquin) con doxiciclina (Oracea, Vibramycin, otros)  
Fosfato de primaquina

El tratamiento de la tricomoniasis requiere un medicamento antibiótico oral que sea eficaz contra las infecciones que causa este parásito. El tratamiento se puede hacer durante el embarazo. Las opciones incluyen lo siguiente:

Megadosis. El proveedor de atención médica puede recomendar una dosis grande (megadosis) de metronidazol (Flagyl), tinidazol (Tindamax) o secnidazol (Solosec). Estos medicamentos orales se toman solo una vez.

Varias dosis. Tu proveedor de atención médica puede recomendarte varias dosis más bajas de metronidazol o tinidazol. En este caso, las píldoras se toman dos veces al día durante siete días.

El tratamiento de la balantidiasis implica el uso de agentes antimicrobianos específicos para erradicar el parásito. Los medicamentos más utilizados incluyen:

Tetraciclina: Un antibiótico de amplio espectro que es muy eficaz contra *Balantidium coli*.

Metronidazol: A menudo se utiliza como alternativa, especialmente en personas alérgicas a la tetraciclina.

Yodoquinol: También se puede utilizar en combinación con otros antibióticos para una mayor eficacia.

### PREVENCIÓN

La prevención se centra en la reducción de la transmisión de la enfermedad mediante el control del mosquito vector de la malaria, aspecto en el que hay dos intervenciones principales:

la utilización de mosquiteros tratados con insecticidas de acción prolongada, método que posee una elevada costoeficacia, y la fumigación de interiores con insecticidas de acción residual.

Al igual que con otras infecciones de transmisión sexual, la única manera de prevenir la tricomoniasis es la abstinencia sexual. Para disminuir el riesgo, utiliza un preservativo interior o exterior cada vez que tengas relaciones sexuales.

Mejorar el saneamiento: garantizar la eliminación adecuada de aguas residuales y el acceso a agua potable.

Higiene personal: lavado regular de manos con agua y jabón, especialmente después de manipular animales o trabajar en entornos agrícolas.

Seguridad alimentaria: cocinar adecuadamente los alimentos y evitar la carne de cerdo cruda o poco cocida.

Manejo Animal: Implementar medidas para reducir la contaminación de fuentes de agua por heces de cerdo.

# BIBLIOGRAFIA

1. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malaria>
2. <https://medlineplus.gov/spanish/trichomoniasis.html>
3. <https://es.m.wikipedia.org/wiki/Balantidiasis>
4. <https://www.medicoverhospitals.in/es/diseases/balantidiasis/>
5. <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/brasil-paludismo>
6. <https://www.paho.org/es/temas/malaria>
7. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/trichomoniasis/symptoms-causes/syc-20378609>