



Nombre del alumno: Valeria Guadalupe Cano Mazariego

Tema: Parásitos intestinales y protozoarios hemáticos

Parcial 4: Microbiología y parasitología

Catedrático: DR. Francisco Javier López Hernández

Licenciatura: Medicina Humana

Grado: 2do semestre

INTESTINO DELGADO



ENFERMEDAD	CLASIFICACIÓN	AGENTE CAUSAL	CÍCLO BIOLÓGICO	M. CLÍNICAS	Dx DIFERENCIAL	Dx	TX
TENIASIS	gusanos planos, conocidos como tenias que pertenecen a la clase de los cestodos	<ul style="list-style-type: none"> • Taenia solium (tenia porcina) • T. saginata (tenia bovina) • T. asiatica 	<ul style="list-style-type: none"> • Ingestión de carne contaminada • Desarrollo en el intestino • Producción de proglótildes y huevos 	dolor abdominal, náuseas, diarrea o estreñimiento, que aparecen alrededor de ocho semanas después de ingerir carne que contenga cisticeros	<ul style="list-style-type: none"> • Salmonella • La colitis • Isquemia intestinal • Giardiasis. • Paludismo: 	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de heces • Pruebas de imagen • Pruebas serológicas 	<ul style="list-style-type: none"> • dosis únicas de praziquantel (10 mg/kg) o niclosamida • albendazol, a dosis de 400 g durante 3 días
GIARDIASIS	es un protozoo flagelado que se presenta en dos formas: trofozoito y quiste	Giardia lamblia	<ul style="list-style-type: none"> • Ingestión de quistes • Exquistación • Multiplicación de trofozoitos • Enquistamiento 	diarrea explosiva, acuosa y maloliente -raras veces se aprecia mucosidad o sangre, náuseas, anorexia y retortijones y, algunas veces, fiebre moderada y escalofríos	incluye otras causas de gastroenteritis, como infecciones virales o bacterianas	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de detección de antígenos 	<ul style="list-style-type: none"> • metronidazol 5 mg/kg de peso tres veces al día durante 7 días • quinacrina 2 mg/kg de peso tres veces al día durante 7 días
NECATORIASIS	pertenece a los Nematodos y a la familia Ancylostomatidae	Necator americanus	<ul style="list-style-type: none"> • Huevos • Larvas rabditiformes • Larvas filariformes • Penetración cutánea • Circulación • Migración pulmonar • Deglución de larvas • Reproducción 	picazón en la piel, problemas respiratorios, síntomas gastrointestinales y anemia por deficiencia de hierro	<ul style="list-style-type: none"> • Anemia ferropénica • Dermatitis • Giardiasis 	<ul style="list-style-type: none"> • se realiza a través del examen microscópico de muestras de heces para identificar huevos del parásito 	<ul style="list-style-type: none"> • Albendazol • mebendazol • nitazoxanida • pamoato de pirantele.
ESTRONGILOIDOSIS	es un helmito	Strongyloides stercoralis	<ul style="list-style-type: none"> • La hembra partenogénica intestinal • larva rabditiforme • La larva filariforme • fase de adultos de vida libre 	<ul style="list-style-type: none"> • fase cutánea • fase migratoria • fase digestiva • fase extraintestinal • hiperinfección 	ascariasis, la amebiasis, la infección humana por anquilostoma Ancylostoma duodenale o Necator americanus	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes coproparásitológicos • El cultivo en placa de agar • El método de Baermann 	<ul style="list-style-type: none"> • ivermectina es 200 µg/kg de peso corporal en dosis única por 2 días • albendazol 25 mg/kg en dosis divididas cada 8 h por 7 días
ASCARIASIS	nematodo	Ascaris lumbricoides	<ul style="list-style-type: none"> • Ingestión de huevos • Escisión y migración larvaria • Migración pulmonar • Maduración pulmonar • Deglución y migración intestinal • Desarrollo a adultos y reproducción • Excreción de huevos 	tos con expectoración, a veces fiebre, molestias o dolor abdominal, con menor frecuencia náuseas	<ul style="list-style-type: none"> • Otras helmintiasis, p. ej., la enterobiasis abdominal o enfermedades de vías biliares 	<ul style="list-style-type: none"> • examen microscópico (frotis directo de las heces frescas) 	<ul style="list-style-type: none"> • mebendazol VO 100 mg 2 x d durante 3 días o 500 mg VO en dosis única, o albendazol VO 400 mg en dosis única

INTESTINO GRUESO



ENFERMEDAD	CLASIFICACIÓN	AGENTE CAUSAL	CÍCLO BIOLÓGICO	M. CLÍNICAS	DX DIFERENCIAL	DX	TX
AMEBIASIS	protozoo <i>Entamoeba histolytica</i> .	<i>Entamoeba histolytica</i>	<ul style="list-style-type: none"> Ingestión de quistes Equistación en el intestino delgado Desarrollo de trofozoitos Eliminación de quistes 	náuseas, diarrea (heces blandas con moco y, ocasionalmente, con sangre), pérdida de peso involuntaria, dolor abdominal, gases excesivos o dolor rectal al defecar	<i>Shigella</i> , <i>Salmonella</i> , <i>Campylobacter</i> , y <i>Escherichia coli</i>	<ul style="list-style-type: none"> Examen microscópico de heces Pruebas serológicas 	<ul style="list-style-type: none"> tinidazol VO Adultos: 2 g una vez al día durante 3 días metronidazol VO Niños: 15 mg/kg 3 veces al día durante 5 días
BALANTIDIASIS	protozoo ciliado se presenta en forma de trofozoitos y quistes	ciliado <i>Balantidium coli</i>	<ul style="list-style-type: none"> Ingestión del quiste trofozoito fisión binaria enquistación quiste 	diarrea (sin sangre en las heces) que alterna con estreñimiento dolor abdominal, náuseas, vómitos, cefalea	Amebiasis Giardiasis	estudio microscópico de las heces recién obtenidas	<ul style="list-style-type: none"> tetraciclina 500 mg 4 " d durante 10 d o metronidazol 750 mg " d durante 5 d
TRICOCÉFALOSIS	nematodo	<i>Trichuris trichiura</i>	<ul style="list-style-type: none"> Ingestión de huevos Eclosión y migración Maduración y reproducción Eliminación de huevos Desarrollo en el suelo 	dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso, anemia y, en casos severos, prolapse rectal, especialmente en niños.	apendicitis, colitis, colecistitis e intestino perforado	examen microscópico de muestras de heces	<ul style="list-style-type: none"> mebendazol es de 100 mg dos veces al día durante 3 días o albendazol es de 200 a 400 mg dos veces al día durante 3 días
ENTEROBIASIS	es un nematodo	<i>Enterobius vermicularis</i>	<p>Ingestión de huevos infectados.</p> <p>Las larvas eclosionan en el intestino delgado y maduran en el intestino grueso, específicamente en el Ciego y el apéndice.</p> <p>Las hembras migran por la noche hacia la región perianal para depositar sus huevos</p>	<ul style="list-style-type: none"> prurito perianal trastorno del sueño vulvaginitis 	Dermatitis perianal Hemorroides	<ul style="list-style-type: none"> método de graham examen de heces 	<ul style="list-style-type: none"> Albendazol mebendazol ivermectina
BLASTOCYSTIS SPP.	protozoo	<i>Blastocystis hominis</i> . Las 4 formas principales son la vacuolar, la granular, la amebóide y la quística.	<ul style="list-style-type: none"> Ingestión del quiste Transformación en el intestino Multiplicación Formación de nuevos quistes 	diarrea, estreñimiento, dolor abdominal, náuseas, anorexia, vómitos, fatiga, flatulencia, distensión abdominal	<i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i>	observación de los elementos parásitarios en las heces	<ul style="list-style-type: none"> metronidazol, trimetoprima-sulfametoaxazol, nitazoxanida y paromomicina

● PROTOZOARIOS HEMÁTICOS



ENFERMEDAD	CLASIFICACIÓN	AGENTE CAUSAL	CÍCLO BIOLÓGICO	M. CLÍNICAS	Dx DIFERENCIAL	Dx	TX
MALARIA O PALUDISMO	protozoos	Plasmodium falciparum - Plasmodium vivax - Plasmodium malariae - Plasmodium ovale	<ul style="list-style-type: none"> esporozoitos esquistonite hepático merozoito trofozoito 	fiebre, dolor de cabeza, escalofríos y vómitos	Dengue Chikungunya Influenza	<ul style="list-style-type: none"> muestras de sangre son examinadas con un microscopio 	Artemisinina Primaquina CLOROQUINA
TRIpanosomiasis Americana	parásito protozoario	Trypanosoma cruzi	<ul style="list-style-type: none"> Infección Los amastigotes se multiplican dentro de las células mediante fisión binaria amastigotes se diferencian en tripanosomas sanguíneos Replicación en el vector Desarrollo en el vector 	fiebre, dolor de cabeza, inflamación de ganglios linfáticos, palidez, dolor muscular, dificultad para respirar, hinchazón y dolor abdominal o torácico	malaria dengue	<ul style="list-style-type: none"> Examen microscópico PCR serológicas (ELISA) 	benznidazol nifurtimox
LEISHMANIASIS	protozoo género Trypanosomatidae	Leishmania donovani y L. mexicana	<ul style="list-style-type: none"> Transmisión por el fiebátoro infección del macrófago Transformación a amastigote Multiplicación del amastigote Desarrollo en el fiebátoro 	<ul style="list-style-type: none"> Leishmaniasis cutánea localizada (LCL) o úlcera de los chicleros Leishmaniasis cutánea difusa (LCD) Leishmaniasis mucocutánea Leishmaniasis visceral 	Malaria, fiebre tifoidea, tuberculosis	observación del parásito en trozos teñido de tejido de la úlcera, médula ósea o bazo, el cual es observado mediante microscopio	Se recomienda aplicar antimoniales pentavalentes intraleionales



Bibliografía

Teniasis y cisticercosis. (s/f). Who.int. Recuperado el 2 de julio de 2025, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/taeniasis-cysticercosis>

Borrajo, A. (1996). Giardiasis: Una breve revisión. Aeped.es.
<https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/44-2-1.pdf>

Rosales, H. T. (s/f). Néstor americanus – Investigación Educativa y Científica para apoyo de la carrera de Q.F.B., utilizando Recursos Didácticos y Multimedia. Unam.mx. Recuperado el 4 de julio de 2025, de
<https://blogceta.zaragoza.unam.mx/biomoleculas/2023/03/22/ancylostoma/>

Balantidiasis. (s/f). Empendium.com. Recuperado el 4 de julio de 2025, de
[https://empendium.com/manualmibe/tratado/chapter/B76.III.G.4.14.](https://empendium.com/manualmibe/tratado/chapter/B76.III.G.4.14)

MyP 2020. (s/f). Unam.mx. Recuperado el 4 de julio de 2025, de
<https://microypara.facmed.unam.mx/index.php/enterobiasis/>