



Microbiología

cuadro comparativo

Nombre del Alumno:

César Enrique Arévalo Gómez

Parcial 4: microbiología

Catedrático: Francisco Javier Lopez Hernández

Licenciatura: medicina Humana

Grado : segundo semestre

PARÁSITOS DE INTESTINO DELGADO

|  Patología |  Agente causal |  Ciclo Biológico |  Clínica | Dx  | Tx  |  Prevención |
|---|---|---|---|--|--|--|
|---|---|---|---|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---|---|---|--|
| <p>protozoo Giardiasis</p> | <p>Giardia duodenalis</p> | <p>etapa de quiste, ingestión de quiste, exquistación, trofozoito o enquistación</p> | <p>fatiga, cólicos abdominales, náuseas y vómitos</p> | <p>pruebas serológicas análisis de heces análisis de sangre</p> | <p>Metronidazol tinidazol</p> | <p>Higiene adecuada desinfectar alimentos</p> |
| <p>helmito Ascaris</p> | <p>Ascaris lumbricoides</p> | <p>Se desarrollan en el suelo y son ingeridos por humanos y migran hacia los pulmones antes de llegar al intestino delgado donde producen huevos</p> | <p>Fatiga, gases, náuseas pérdida de peso</p> | <p>Análisis de heces</p> | <p>Metronidazol tinidazol nitazoxanida</p> | <p>Higiene adecuada tratamiento de agua contaminada</p> |
| <p>helmito Necatoriasis</p> | <p>Necator americanus</p> | <p>los huevos se eclosionan en larvas y se desarrollan en el suelo después penetran la piel humana y migran a través del torrente sanguíneo hasta los pulmones luego migran a la tráquea y son deglutidas y alcanzan el intestino delgado donde maduran</p> | <p>Anemia por deficiencia de hierro diarrea, tos, disnea</p> | <p>pruebas serológicas</p> | <p>antihelminicos albendazol mebendazol</p> | <p>lavado de manos desinfectantes</p> |
| <p>helmito Estrongiloidosis</p> | <p>Strongyloides</p> | <p>Las larvas pueden tener un ciclo de vida libre (eclosión de huevos en el ambiente) o de autoinfección (eclosión de huevos en el organismo)</p> | <p>diarrea, náuseas, vómitos, fiebre, erupción cutánea</p> | <p>examen de heces</p> | <p>Ivermectina Albendazol</p> | <p>Tratamiento adecuado de aguas residuales uso de buen calzado</p> |

PARÁSITOS DE INTESTINO GRUESO

| Patología  | Agente causal  | Ciclo Biológico  | Clínica  | Dx  | Tx  | Prevención  |
|---|---|--|--|--|--|--|
| Protozoo Amebiasis | Entamoeba histolytica | incluye dos formas principales: el trofozoito (forma activa, invasora) y el quiste (forma de resistencia, infectante) | Diarrea leve hasta disentería amebiana grave, con heces sanguinolentas y mucosas, dolor abdominal, fiebre y tenesmo. | exámen de heces Examen microscopico | Metronidazol tinidazol nitazoxanida | Cocción adecuada de alimentos,consumir agua potable y buena higiene |
| Protozoo ciliado Balantidiasis | Balantidium coli | fase trofozoita forma móvil y activa del parásito donde habían en el intestino grueso y se alimentan y se reproduce asexualmente fase quística donde se vuelven a convertir en quistes | diarrea, dolor abdominal, náuseas | Exámen microscopico | Tetraciclina Metronidazol | lavado de manos higiene adecuada |
| Helminto Tricocefalosis | Trichuris trichiura | Larvas de forma activa en el organismo que proden huevos que son expulsados en heces y vuelven a entrar como infectantes | Diarrea ,perdida de peso, heces con sangre, vómitos | exámen de heces | Mebendazol, albendazol ivermectina trimetoprim | Desinfectar alimentos Evitar estar en contacto con heces de animales y humanos |
| Protozoo Blastidiasis | Blastocystis sp | ingestión de quistes donde se libera la forma vacuolar, se multiplican por fisión binaria, se enquistan para ser eliminados en heces y volver a infectar | Flatulencias, perdida de apetito, perdida de peso, dolor abdominal | Identificación por Exámen microscopico | Metronidazol ivermectina | higiene adecuada mejorar la medidas sanitarias |
| Helminto Enterobiasis | Enterobius vermicularis | ingestión de huevos, que llegan al intestino delgado liberando larvas que maduran en el intestino grueso, las hembras depositan huevos en el ano durante la noche que después se eliminan en heces | Insomnio, irritabilidad, dolor abdominal, prurito anal | Prueba de antígenos | mebendazol albendazol | limpieza recurrente de manos, ropa y sábanas |

PROTOZOOS HEMATICOS

| Patología  | Agente causal  | Ciclo Biológico  | Clínica  | Dx  | Tx  | Prevención  |
|---|---|---|--|--|--|--|
| PROTOZOO Malaria | Plasmodium spp | Anopheles infectado pica a una persona, ingresan al torrente sanguíneo. Estos viajan al hígado, donde maduran y se multiplican, convirtiéndose en merozoitos. | Escalofríos, sudoración, fiebre, cefalea, náuseas | microscopía de frotis sanguíneos teñidos con Giemsa | Artemisinina cloroquinasa | uso de mosquiteros, repelentes de insectos |
| PROTOZOO Chagas | Trypanosoma cruzi | Los tripomastigotes (forma infectante) son transmitidos al humano a través de las heces del insecto. Luego se transforman en amastigotes (forma replicativa intracelular). Infectado a otra células | fiebre, fatiga, inflamación, megacolon | Detección de anticuerpos | Benznidazol o nifurtimox | aplicación insecticida |
| PROTOZOO Leishmaniasis | Leishmania | El promastigote se encuentra en el mosquito este pica a una persona y transmite este parásito el pronóstico te infecta células fagocíticas mononucleares para luego transformarse en amastigotes | Lesiones cutáneas, úlceras, cicatrices, fiebre pérdida de peso fatiga, destrucción de tejido | Exámen microscopico | paromomicina, miltefosina, antimonio de meglumina | control de vectores, insecticida |