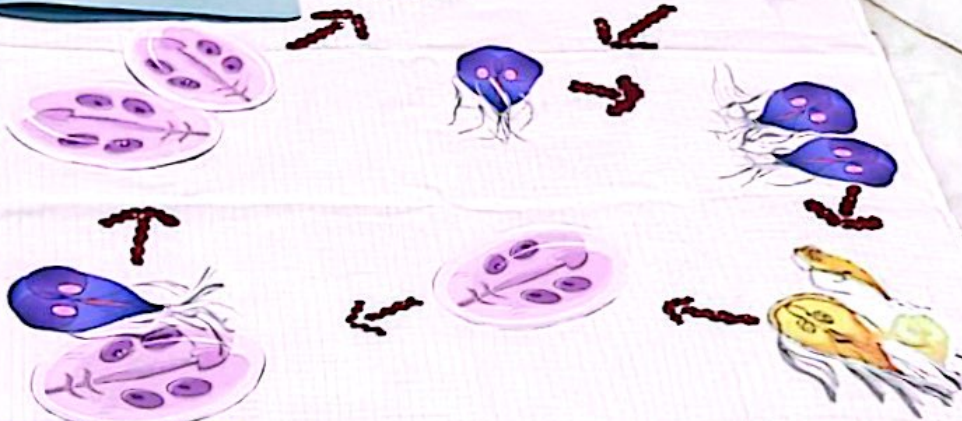


Introducción



MORFOLOGÍA

- Trofozoito - Espesor: 1-2 μm
- Periforme - Disco succionador - Flagelos
- Extremo anterior ancho
- Extremo posterior delgado
- Diámetro mayor: 12-15 μm
- Diámetro menor: 5-9 μm - Blefaroplastos
- Aplanado en sentido dorsoventral
- Axonema o axostilo - Ribosomas
- 2 núcleos ovalados
- Cromatina central - Microtúbulos
- Cuerpos parabasales - Endomembranas
- Vacuolas en el citoplasma
- Borde y surco paradistal

Quiste - Diámetro: 6-12 μm

- Ovalado - Pared quística

Citoplasma con:

- Núcleos - Vacuolas - Axonemas
- Restos de flagelos
- Fragmentos de disco succionador - Cuerpos parabasales

EPIDEMIOLOGÍA

- Padecimiento con mayor frecuencia en niños.
- Frecuencia en ambos sexos.
- En países desarrollados es problema es de 2 al 5%.

La transmisión es de persona a persona o de animal a persona o de animal a animal.

CLÍNICA

• Período de incubación es de 12-19 días.

Datos clínicos:

- Dolor abdominal
- Hiporexia
- Diarrea
- Meteorismo
- Náuseas
- Palidez
- Flatulencias
- Vómito
- Falta de incremento peso

DX

DE

LABO

• Estudio coproparasitoscópico

TRATAMIENTO

• Ordinazol

• Furazolidona

• Nitroroxazida

• Nitazoxanida

• Secnidazol

• Metronidazol

• Hemezol

• Tinidazol

• Mebendazol

• Albendazol