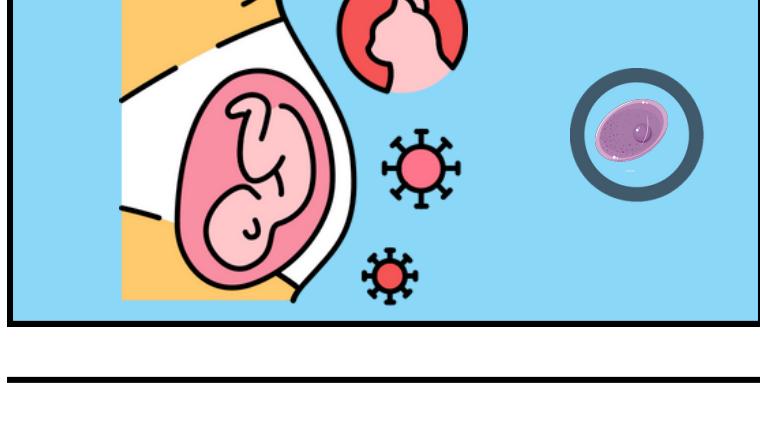


HABLEMOS SOBRE



TOXOPLASMOsis

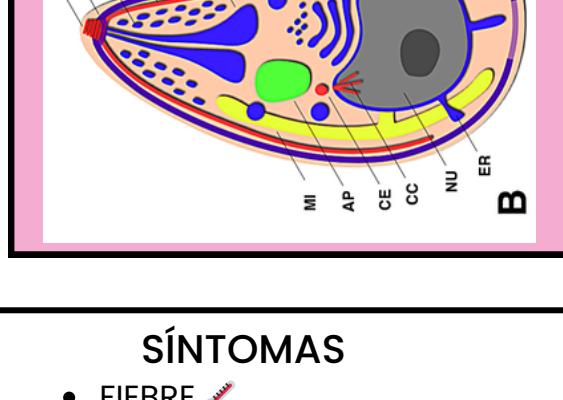
¿QUE ES?



ENFERMEDAD INFECCIOSA CAUSADA POR EL PARÁSITO TOXOPLASMA GONDII. PUEDE AFECTAR A HUMANOS Y ANIMALES, Y GENERALMENTE ES ASINTOMÁTICA EN PERSONAS SANAS. EN INDIVIDUOS CON SISTEMAS INMUNITARIOS DEBILITADOS Y EN MUJERES EMBARAZADAS, PUEDE PROVOCAR COMPLICACIONES GRAVES.

AGENTE CAUSAL

TOXOPLASMA GONDII



TRANSMISIÓN

- CONTACTO CON HECES DE GATOS INFECTADOS
- CONSUMO DE CARNE CRUDA O MAL COCIDA
- AGUA O ALIMENTOS CONTAMINADOS
- TRANSMISIÓN DE MADRE A BEBÉ DURANTE EL EMBARAZO



SÍNTOMAS

- FIEBRE
- DOLOR MUSCULAR
- GANGLIOS INFLAMADOS
- EN CASOS GRAVES, PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

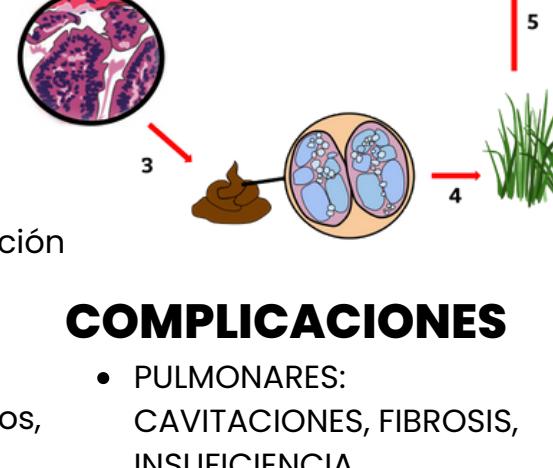


Diagnóstico

- PRUEBAS SEROLÓGICAS (IGG E IGM)
- PCR PARA DETECCIÓN DE ADN DEL PARÁSITO

PATOGENESIS

- Entra por ingestión de quistes en carne cruda, agua contaminada o contacto con heces de gatos.
- Se disemina vía sanguínea y linfática, formando quistes en cerebro, músculos y retina.
- Evasión del sistema inmune permite infección latente en individuos sanos.
- En inmunocomprometidos, provoca inflamación cerebral, daño ocular y afecciones cardíacas. En embarazadas, puede causar malformaciones congénitas o aborto.



COMPLICACIONES

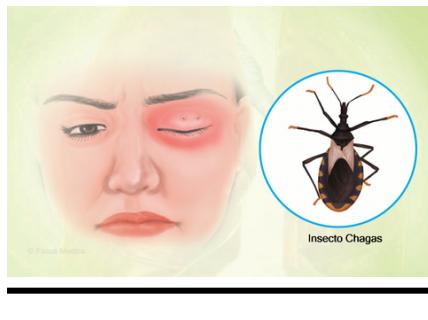
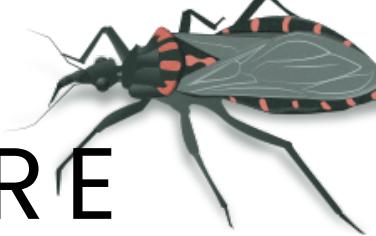
- PULMONARES: CAVITACIONES, FIBROSIS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
- EXTRAPULMONARES: MENINGITIS, TUBERCULOSA, TUBERCULOSIS MILIAR, AFECTACIÓN RENAL Y ÓSEA.

PREVENCIÓN



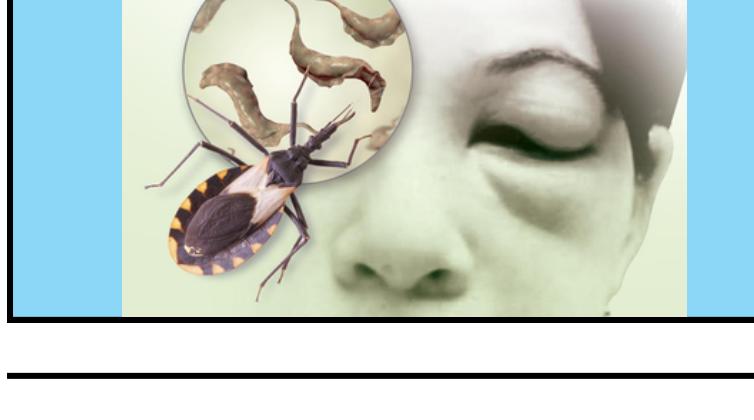
LAVAR BIEN FRUTAS Y VERDURAS, COCINAR LA CARNE ADECUADAMENTE, LAVARSE LAS MANOS DESPUES DE MANIPULAR TIERRA O MASCOTAS, EVITAR CONTACTO CON HECES DE GATOS

HABLEMOS SOBRE



CHAGAS

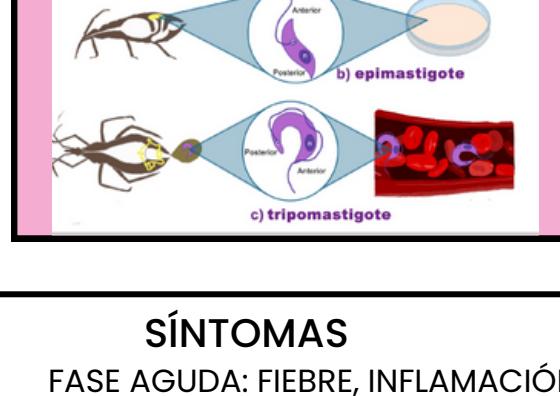
¿QUE ES?



ES UNA INFECCIÓN CAUSADA POR EL PARÁSITO *TRYPANOSOMA CRUZI*, QUE SE TRANSMITE PRINCIPALMENTE POR LA PICADURA DE INSECTOS CONOCIDOS COMO CHINCHES BESUCONAS (TRIATOMINOS). SE PRESENTA EN DOS FASES: FASE AGUDA Y FASE CRÓNICA.

AGENTE CAUSAL

TRYPANOSOMA CRUZI (PARÁSITO CAUSANTE).



TRANSMISIÓN

- PICADURA DE LA CHINCHE (TRIATOMINO).
- TRANSMISIÓN CONGÉNITA O POR TRANSFUSIÓN.



SÍNTOMAS

FASE AGUDA: FIEBRE, INFLAMACIÓN EN EL ÁREA DE LA PICADURA.
FASE CRÓNICA: PROBLEMAS CARDÍACOS Y DIGESTIVOS.



Diagnóstico

- PRUEBAS SEROLÓGICAS Y PARASITOLÓGICAS.

PATOGENESIS

- Fase Aguda: *Trypanosoma cruzi* invade células, se replica como amastigotes y activa la inflamación.
- Persistencia: El parásito se aloja en miocardio y tracto digestivo, causando daño progresivo.
- Fase Crónica: Provoca miocardiopatía, megaesófago, megacolon y alteraciones inmunológicas.



Tratamiento

BENZNIDAZOL
ADULTOS: 5 MG/KG/DÍA, DIVIDIDO EN 2 TOMAS DIARIAS DURANTE 60 DÍAS.
NIÑOS: 8-10 MG/KG/DÍA, DIVIDIDO EN 2 TOMAS DIARIAS DURANTE 60 DÍAS.
DOSIS MÁXIMA: 400 MG/DÍA.
NIFURTIMOX
ADULTOS: 8-10 MG/KG/DÍA, DIVIDIDO EN 3-4 TOMAS DIARIAS DURANTE 60-90 DÍAS.
NIÑOS: 10-15 MG/KG/DÍA, DIVIDIDO EN 3-4 TOMAS DIARIAS DURANTE 60-90 DÍAS.

COMPLICACIONES

- Cardíacas: Miocardiopatía, arritmias, insuficiencia cardíaca.
- Digestivas: Megaesófago, megacolon, estreñimiento severo.
- Neurológicas: Alteraciones del sistema nervioso (raro).
- Riesgo en embarazo: Posible transmisión congénita.

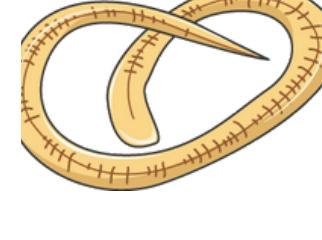
PREVENCIÓN

Mejorar condiciones de vivienda.

Uso de insecticidas y protección contra picaduras.

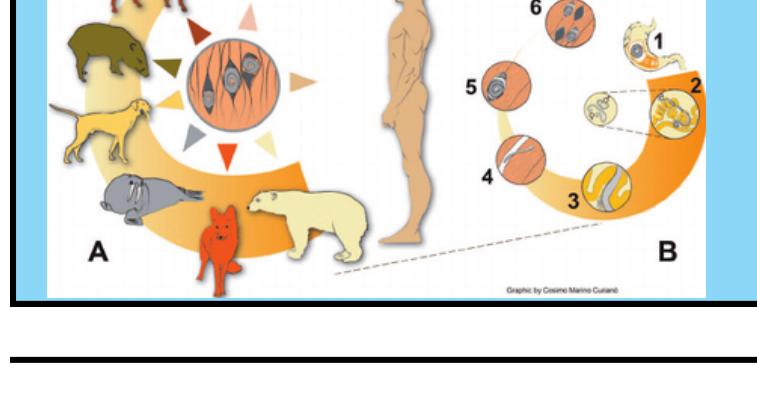


HABLEMOS SOBRE



TRICHIONELLOSIS

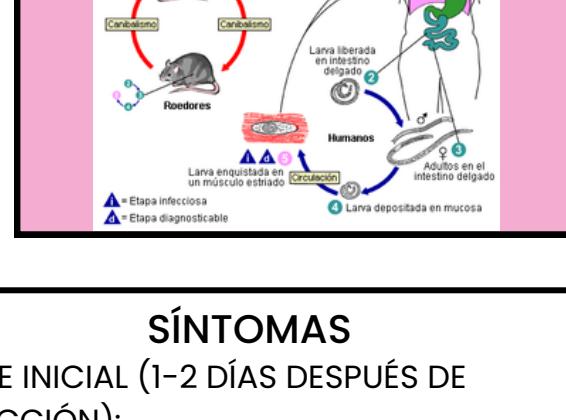
¿QUE ES?



- ENFERMEDAD PARASITARIA CAUSADA POR *TRICHINELLA SPP.*
- SE ADQUIERE AL CONSUMIR CARNE CRUDA O POCO COCIDA CONTAMINADA CON LARVAS DEL PARÁSITO.
- AFECTA MÚSCULOS Y ÓRGANOS, GENERANDO SÍNTOMAS GRAVES EN LA FASE AVANZADA.

AGENTE CAUSAL

- PARÁSITO: *TRICHINELLA SPIRALIS* (MÁS COMÚN) Y OTRAS ESPECIES.
- CICLO DE VIDA: INGESTA DE CARNE CONTAMINADA → MIGRACIÓN INTESTINAL → INVASIÓN MUSCULAR → ENQUISTAMIENTO.



TRANSMISIÓN

- CONSUMO DE CARNE CRUDA O POCO COCIDA (CERDO, JABALÍ, CABALLO, OSO).
- CONTAMINACIÓN CRUZADA EN UTENSILIOS O SUPERFICIES.
- EN RAROS CASOS, TRANSMISIÓN CONGÉNITA.

SÍNTOMAS

FASE INICIAL (1-2 DÍAS DESPUÉS DE INFECCIÓN):

- DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, NÁUSEAS Y VÓMITOS

FASE AVANZADA (2-8 SEMANAS DESPUÉS):

- FIEBRE, DOLOR MUSCULAR INTENSO, HINCHAZÓN FACIAL (ESPECIALMENTE OJOS), DEBILIDAD Y FATIGA

Diagnóstico

Pruebas de laboratorio:
Serología → Detección de anticuerpos.

Biopsia muscular → Identificación de larvas en tejido.

Hemograma → Eosinofilia elevada.

PATOGENESIS

- Larvas ingeridas se liberan en el intestino.
- Se convierten en adultos y penetran la mucosa intestinal.
- Migran por vía sanguínea hacia los músculos, donde se enquistan.
- Respuesta inflamatoria intensa → Dolor muscular y fiebre.



Tratamiento

ALBENDAZOL:
400 MG CADA 12 H DURANTE 8-14 DÍAS.

MEBENDAZOL:
200-400 MG CADA 8 H DURANTE 3 DÍAS, SEGUIDO DE 400-500 MG/DÍA POR 10 DÍAS.

COMPLICACIONES

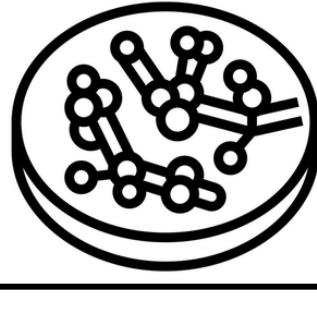
- PULMONARES: CAVITACIONES, FIBROSIS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
- EXTRAPULMONARES: MENINGITIS TUBERCULOSA, TUBERCULOSIS MILIAR, AFECTACIÓN RENAL Y ÓSEA.

PREVENCIÓN



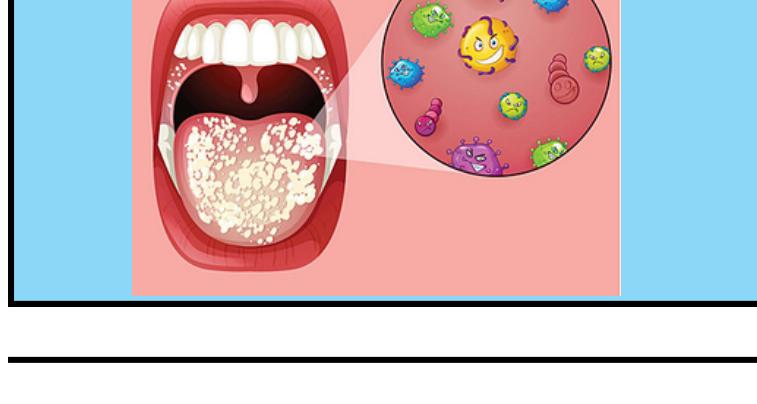
MEJORAR CONDICIONES DE VIVIENDA.
USO DE INSECTICIDAS Y PROTECCIÓN CONTRA PICADURAS.

HABLEMOS SOBRE



CANDIDA

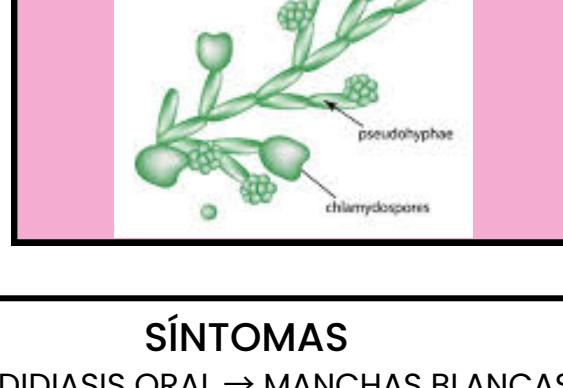
¿QUE ES?



- Enfermedad causada por hongos del género *Candida*, especialmente *Candida albicans*.
- Puede afectar piel, mucosas y órganos internos, desarrollándose en condiciones de inmunosupresión.
- Se manifiesta en distintas formas: oral, genital, cutánea y sistémica.

AGENTE CAUSAL

- CANDIDA ALBICANS (MÁS COMÚN), AUNQUE OTRAS ESPECIES PUEDEN CAUSAR INFECCIONES.



TRANSMISIÓN

- NO ES UNA INFECCIÓN CONTAGIOSA, PERO PUEDE ADQUIRIRSE POR:
- AUTOINFECCIÓN
- CONTACTO DIRECTO

USO PROLONGADO DE ANTIBIÓTICOS

SÍNTOMAS

CANDIDIASIS ORAL → MANCHAS BLANCAS EN LA LENGUA Y BOCA, DOLOR. CANDIDIASIS GENITAL → PICAZÓN, FLUJO ESPESO, ENROJECIMIENTO.

CANDIDIASIS CUTÁNEA → LESIONES ROJAS, DESCAMACIÓN.

CANDIDIASIS SISTÉMICA → FIEBRE, AFECTACIÓN DE ÓRGANOS INTERNOS, RIESGO EN PACIENTES INMUNOCOMPROMETIDOS.

Diagnóstico

Cultivo microbiológico → Identificación
Tinción de KOH → Observación microscópica de hifas.
Pruebas serológicas → En casos de candidiasis sistémica.

PATOGENESIS

Colonización normal de piel y mucosas → Crecimiento excesivo → Invasión de tejidos.

Factores predisponentes: inmunosupresión, antibióticos, diabetes, embarazo.

En casos graves, puede diseminarse vía sanguínea (candidemia).



Tratamiento

NISTATINA (ORAL)
400.000-600.000 UI CADA 6 HORAS.
FLUCONAZOL
150 MG DOSIS ÚNICA (CANDIDIASIS VAGINAL); 200-400 MG/DÍA POR 2-4 SEMANAS (SISTÉMICA).
ITRACONAZOL
100-200 MG/DÍA POR 2-3 SEMANAS.

COMPLICACIONES

- PULMONARES: CAVITACIONES, FIBROSIS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
- EXTRAPULMONARES: MENINGITIS TUBERCULOSA, TUBERCULOSIS MILIAR, AFECTACIÓN RENAL Y ÓSEA.



PREVENCIÓN

Evitar el uso excesivo de antibióticos.

Buena higiene oral y genital.

Mantener niveles de glucosa controlados en pacientes diabéticos.

Uso de ropa transpirable en áreas afectadas por humedad.

