



Cuadro Informativo

Anzueto Vicente Daniel

2do Parcial

Epidemiología II

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Medicina Humana

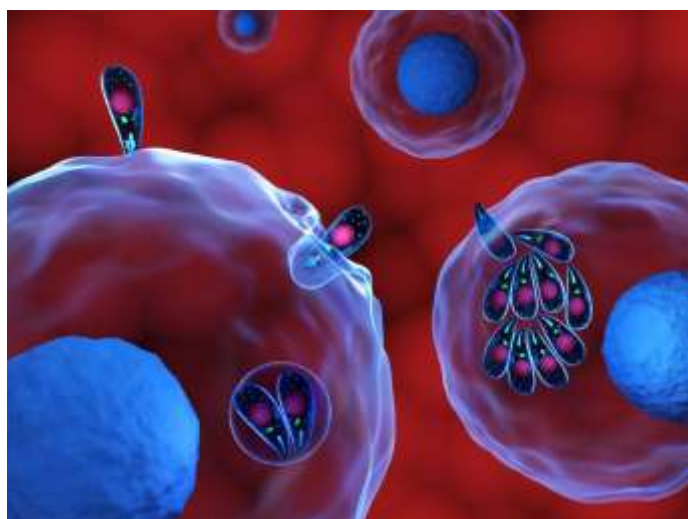
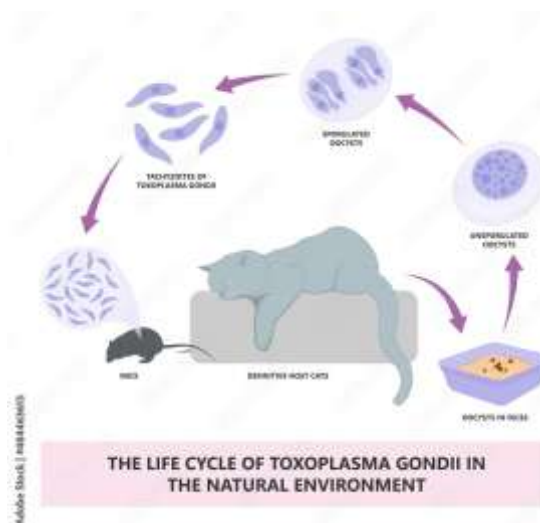
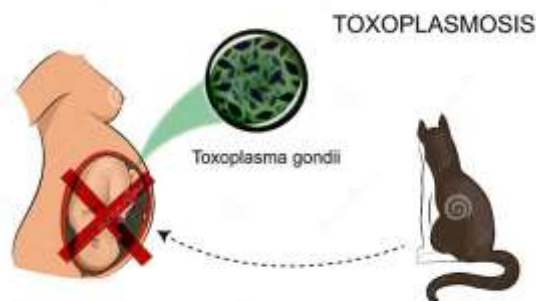
3er semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas

Viernes 11 de abril del 2025

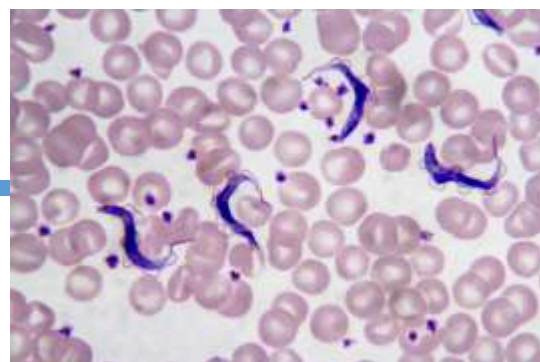
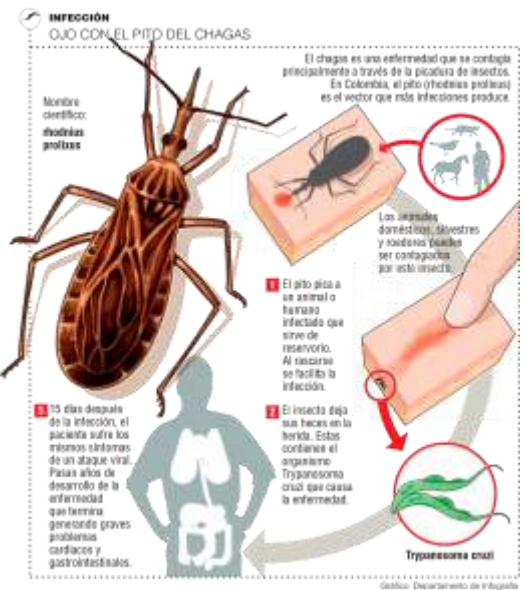
TOXOPLASMOSIS

Categoría	Información
Agente causal	<i>Toxoplasma gondii</i> (protozoo intracelular obligado)
Huésped	Definitivo: gato y felinos salvajes. Intermediarios: humanos, aves, mamíferos
Medio ambiente	Zonas con alta presencia de gatos, suelos contaminados con heces felinas, agua y carne cruda
Manifestaciones clínicas	Inmunocompetentes: asintomática o síndrome mononucleósico leve. Inmunodeprimidos: encefalitis, coriorretinitis. Congénita: hidrocefalia, calcificaciones intracraneales, coriorretinitis.
Ciclo de vida	Ooquistes eliminados en heces → maduran en el ambiente → humanos ingieren → taquizoítos → bradizoítos (quistes en tejidos)
Diagnóstico	Serología (IgM, IgG), PCR, detección de quistes en tejidos, LCR o líquido amniótico
Tratamiento	Pirimetamina 50–75 mg/día + Sulfadiazina 1–1.5 g/6h + Ácido folínico 10–25 mg/día por 4–6 semanas



CHAGAS (TRIPANOSOMIASIS AMERICANA)

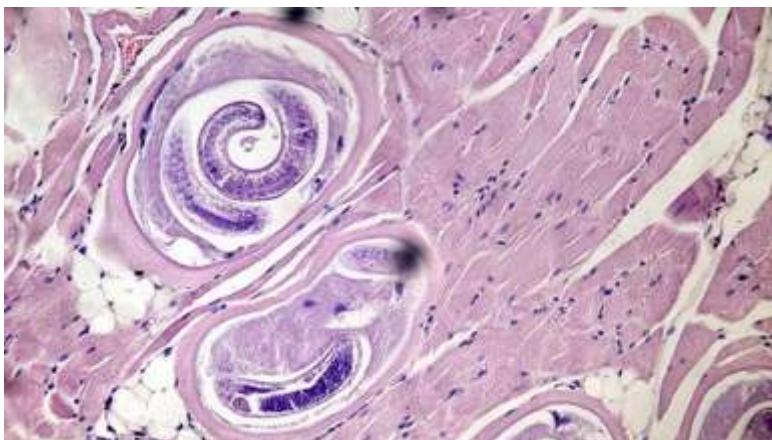
Categoría	Información
Agente causal	<i>Trypanosoma cruzi</i>
Huésped	Reservorios: humanos, armadillos, zarigüeyas, perros. Vector: triatominos (vinchucas)
Medio ambiente	Zonas rurales de América Latina, viviendas de adobe o techos de palma, zonas cálidas
Manifestaciones clínicas	Aguda: fiebre, chagoma, signo de Romaña. Crónica: miocardiopatía chagásica, arritmias, megacolon, megaesófago
Ciclo de vida	Vector defeca cerca del sitio de picadura → tripomastigotes entran → amastigotes en células → diseminación
Diagnóstico	Agudo: frotis en sangre, PCR. Crónico: serología (ELISA, IFI), ECG, ecocardiograma
Tratamiento	Benznidazol 5–7 mg/kg/día por 60 días o Nifurtimox 8–10 mg/kg/día por 60–90 días



C

TRICHINELLOSIS (TRIQUINOSIS)

Categoría	Información
Agente causal	<i>Trichinella spiralis</i>
Huésped	Reservorios: cerdos, osos, roedores. Accidental: humanos
Medio ambiente	Regiones rurales o silvestres, consumo de carne mal cocida (cerdo o animales de caza)
Manifestaciones clínicas	Fase intestinal: dolor abdominal, náuseas, diarrea. Fase muscular: fiebre, mialgias, edema facial, eosinofilia
Ciclo de vida	Ingestión de carne con larvas → maduración en intestino → migración a músculos → enquistamiento
Diagnóstico	Eosinofilia, serología (ELISA), biopsia muscular, PCR
Tratamiento	Albendazol 400 mg/12h por 8–14 días o Mebendazol 200–400 mg/8h por 3 días, luego 400–500 mg/8h por 10 días. Corticoides si hay complicaciones



CANDIDIASIS

Categoría	Información
Agente causal	<i>Candida albicans</i> , otras: <i>C. glabrata</i> , <i>C. tropicalis</i> , etc.
Huésped	Humanos inmunocomprometidos, pacientes con alteración de la microbiota normal
Medio ambiente	Ambientes hospitalarios, flora normal del cuerpo humano, humedad
Manifestaciones clínicas	Oral (muguet), esofágica, vulvovaginal, cutánea, sistémica en inmunocomprometidos
Ciclo de vida	Levadura comensal → cambio a forma micelial invasiva bajo condiciones favorables (pH, inmunosupresión)
Diagnóstico	Cultivo, examen directo con KOH, tinción de Gram, hemocultivos en candidemia
Tratamiento	Oral: Nistatina 100,000 UI 4 veces/día Vaginal: Clotrimazol óvulos 100 mg/día por 7 días Sistémica: Fluconazol 400 mg día 1, luego 200–400 mg/día (2–4 semanas)

