



**Mi Universidad**

## **Infografía**

*Oswaldo Daniel Santiz Hernández*

*Enfermedades parasitarias y Micóticas*

*Segundo Parcial*

*Epidemiología II*

*Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Tercer Semestre Grupo A*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de abril de 2025*

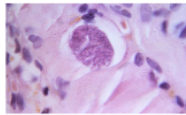
# TOXOPLASMOSIS

Es la parasitosis producida por un protozooario cosmopolita **TOXOPLASMA GONDII**, que a partir del gato y otros felinos infectan al hombre.



## Etiología y Morfología

*T. Gondii* → Phylum Apicomplexa → clase coccidea → orden Eimerida → Familia Sarcosystidae → Parásito ICL  
→ carece de Pseudópodos Flagelos o Cilios y es capaz de invadir a células de todos los tejidos.

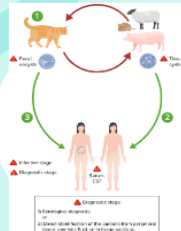


- **Taquizoitos:** (Músculos, Visceras abdominales y Sistema Nervioso de animales).
- **Pseudoquistes:** Semilunar, 4-8 um de largo por 2-4 um de ancho.
- **Bradizoitos:** Cúmulo de Taquizoitos
- **Quistes:** Forma en la que suelen encontrarse en los tejidos



## Triada Epidemiológica

- **Agente:** *T. Gondii*
- **Huésped:** Gato, Felinos, Ser Humano
- **Medio Ambiente:** Expansión de Gatos, Casas Hogares
- **Periodo de Incubación:** puede ser de 10 a 23 días ingerir carne contaminada, o de 5 a 20 días después de exponerse a gatos infectados



## Ciclo de Vida

- Ingesta de carne contaminada o huevos
- Vías biliares (Eclosión)
- Cel. Inmunitarias (Macrófagos)
- Incubación → Diseminación Quistes



## Manifestaciones Clínicas

- **TRIADA CONGÉNITA:** Calcificaciones intracraneales, Coriorretinitis, Hidrocefalea, Anacefalea, Aborto, Prematuridad.
- **REACCIÓN INFLAMATORIA:** Necrosis tisular, Infartos, Trombosis.



## Dx

- Biopsia
- PCR
- LCR
- **Serológico ELISA (IgM e IgG)**



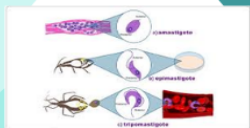
## Tratamiento

- PRIMETAMINA: 50 mg/kg/día 4-5 días
- SULFADIAZINA: 75 mg/kg → 100-150 mg/kg/día 2-4 días
- CLINDAMICINA: 20-40 mg/kg/día → 3 semanas c/8 hrs

# ENFERMEDAD DE CHAGAS

Es una zoonosis producida por **Trypanosoma Cruzi** y transmitada por hematófagos de los géneros Triatoma, Rhodnius y Panotronglyos.

## Etiología y Morfología



**Trypanosoma:** Protozoarios fusiformes pequeños muy móviles aplanados lateralmente, que se desplazan con movimientos ondulatorios en espiral por medio del flagelo y la membrana ondulante.

## Vías de Transmisión



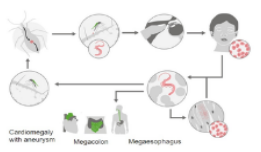
- Selvático: Ciclo Peridosmético
- Segunda causa de transmisión es la transfusión sanguínea

## Triada Epidemiológica



- **Agente:** Trypanosoma Cruzi
- **Huésped:** Ser Humano
- **Vector:** Vichunca (chinche besucona).
- **Medio Ambiente:** Zonas Rurales, Suburbanas
- **Periodo de Incubación:** 5-14 días

## Ciclo de Vida



- **Epimastigote** → Flagelo
- **Tripomastigote** → Int. Posterior
- **Amastigote** → Sin flagelo, C. Sanguíneas (Macrófagos)
- **Incisión de los tejidos**

## Manifestaciones Clínicas



- **AGUDA :** Chagoma. Romaña
- **FIEBRE:** Dolor, Cefalea, Anemia, Astenia, Adinamia, Hepatomegalia
- **LATENTE:** Similar a la Fase Aguda
- **CRÓNICA:** Insuficiencia Cardíaca, HTA.

## Dx



- Clínica del Px
- Cultivo
- Tinción de Giemsa en sangre
- Crónico → ELISA
- LCR

## Tratamiento



- AGUDA**
- Nifurtimox 8-10 mg/kg/día (20-120 días)
  - Benzonidazol 5-7 mg/kg/día
- CRÓNICO**
- Los dos FÁRMACOS anteriormente Sintomáticos

# TRICHINELLOSIS

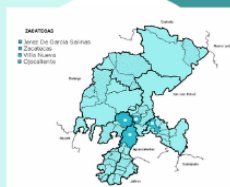
Enfermedad zoonótica causada por el nemátodo **Trichinella spiralis** que se desarrolla en animales carnívoros al ingerir carne cruda o mal cocida.



## Etiología y Morfología

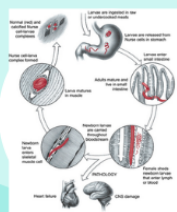
**MACHOS:** Miden de 1.4-1.6 mm de largo y son más delgada en el extremo anterior que el posterior

**HEMBRAS:** Tienen cerca del doble tamaño de los machos y también tienen afilado el extremo anterior



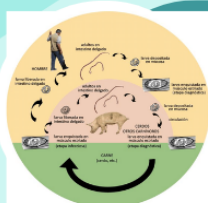
## Epidemiología

- La distribución de la infección en el ser humano es cosmopolita.
- La rata gris juega un papel muy importante en la transmisión de la enfermedad al alimentarse con los cadáveres de otras vidas.



## Triada Epidemiológica

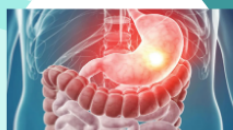
- **Agente:** Trichinella Spiralis
- **Huésped:** Rata Gris, Ser Humano
- **Medio Ambiente:** Expansión de Gatos, Casas Hogares
- **Periodo de Incubación**
  1. 12-48 hrs (Periodo Intestinal)
  2. 1-8 semanas (Periodo de migración)
  3. Meses a años (Periodo de Convalecencia)



## Ciclo Biológico

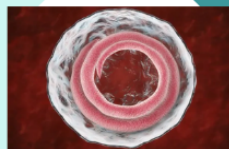
- Ingerir carne infectada con larvas musculares enquistadas
- Por acción del jugo gástrico, invaden la mucosa intestinal
- Mudan e inician el proceso de diferenciación sexual 24 hrs
- Se alojan principalmente en los músculos esqueléticos, como diafragma intercostales, cuádriceps, lengua y maceteros.

## Manifestaciones Clínicas



- Periodo Intestinal: Dolor abdominal, náuseas, vómitos, Diarrea, Gastroenteritis).
- Periodo de Migración: Edema, Neumonía, Encefalitis
- Periodo de Convalecencia

## Dx



- Biopsia Muscular
- **ELISA**
- Pruebas Serológicas
- Hemaglutinación
- Prueba Cutánea de Bachman

## Tratamiento

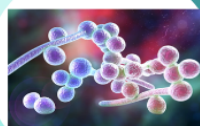


- PIPEROZINA: 50 mg/kg/día 5 días (Fase Intestinal)
- MEBENDAZOL: 200-400 mg c/8 horas x tres días  
400-500 mg c/8 horas x 10 días
- Niños: 6-10 mg/kg/día 2 tomas x 5 días

# CANDIDIASIS

Infección fúngica ocasionada por el **hongo candida** que se presenta generalmente en la piel o las membranas mucosas.  
( C. Albicans, C. Rugosa, C. Stellatoidea, C. Tropicalis, C. Lusiania, C. Guillermondii, C. Parasilopsis, etc)

## Etiología y Morfología



Candida → Unicelular, con formas sexuales y asexuadas, células pequeñas 2-14 um, forma oval y es grampositivo.

## Epidemiología



En el humano, Candida se puede aislar de la boca, el TD, de la piel y el tracto genital femenino.  
PRINCIPALES FACTORES: Uso previo de antibióticos. Sepsis abdominal, Nutrición parenteral, Pancreatitis aguda, permanencia en unidades de terapia intensiva.

## Triada Epidemiológica



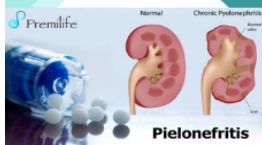
- **Agente:** Candida
- **Huésped:** Ser Humano
- **Medio Ambiente:** Tierra, alimentos, Amb. Hospitalario
- **Periodo de Incubación:** No se especifica un periodo de incubación para la candidiasis.

## Ciclo de Vida



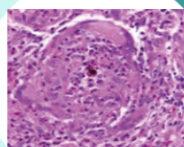
1. Candidiasis Superficial
2. Candidiasis Invasiva
3. Candidiasis profunda o diseminada

## Manifestaciones Clínicas



1. Lesiones eritematosas o violácea, y la piel adyacente se encuentra inflamada
2. Cistitis, Esofagitis, Pielonefritis, Neumonía o Enterocolitis
3. Afección del corazón, cerebro, riñones, hígado, bazo, pulmón, TGI.

## Dx



- Tinción de Hematoxilina-eosina
- Esofagoscopia
- Examen en Fresco con hidróxido, solución salina o azul de metileno

## Tratamiento



- NISTATINA
- FLUCONAZOL: 200-400 mg/día x 7-14 días
- DEOXCICOLATO DE AMFOTERICINA B: 0.5 mg/kg/día