

# ESCUELA UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Britanny Alejandra Santos Correa

## MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

Dr. José miguel Culebro Ricaldi



**Elabora un cuadro sinóptico acerca de alguna enfermedad parasitaria, indicando taxonomía, ciclo biológico, sintomatología, métodos de detección, tratamientos.**

## AMIBIASIS

Causada por *Entamoeba histolytica*, un parásito que puede infectar el intestino grueso y causar diarrea, dolor abdominal y, en casos graves, abscesos hepáticos.

### TAXONOMIA

- Reino: Protista
- Filo: Amoebozoa
- Clase: Archamoebae
- Orden: Entamoebida
- Familia: Entamoebidae
- Género: *Entamoeba*
- Especie: *E. histolytica*

### CICLO BIOLÓGICO

- 1. Quiste:** La forma infectiva de la amiba, resistente a la desecación y a los agentes químicos.
- 2. Ingestión:** Los quistes son ingeridos a través de alimentos o agua contaminados.
- 3. Excitación:** Los quistes se convierten en trofozoítos en el intestino delgado.
- 4. Trofozoítos:** La forma activa de la amiba, que se alimenta y se reproduce en el intestino grueso.
- 5. Enquistamiento:** Los trofozoítos se convierten en quistes y son eliminados en las heces.

### SINTOMATOLOGIA

- **Asintomático:** Muchas personas infectadas no presentan síntomas.
- **Diarrea:** Puede ser acuosa o sanguinolenta.
- **Dolor abdominal:** Puede ser leve o severo.
- **Pérdida de peso:** Debido a la malabsorción de nutrientes.
- **Fiebre:** Puede estar presente en casos graves.
- **Absceso hepático:** En casos graves, la amiba puede invadir el hígado y causar un absceso.

**METODOS DE DETECCION**

- **Examen de heces:** Se busca la presencia de quistes o trofozoítos en las heces.
- **Tinción:** Se utilizan tinciones como la tinción de Wright o la tinción de Giemsa para visualizar los trofozoítos.
- **Pruebas serológicas:** Se buscan anticuerpos contra E. histolytica en la sangre.

**DIAGNOSTICO**

- **Diagnóstico clínico:** Se basa en la sintomatología y la historia clínica del paciente.
- **Diagnóstico de laboratorio:** Se confirma mediante el examen de heces o pruebas serológicas.

**TRATAMIENTO**

- **Metronidazol:** Es el medicamento de elección para tratar la amibiasis invasiva.
- **Tinidazol:** También es efectivo contra la amibiasis.
- **Paronomasia:** Se utiliza para tratar la amibiasis intestinal no invasiva.
- **Nitazoxanida:** Es una alternativa para tratar la amibiasis.

## FUENTES

1. Organización mundial de la (OMS)/[www.com](http://www.com)
2. Instituto nacional de salud (NIH)/[www.com](http://www.com)
3. Harrison's principles of internal medicine/[ww.com](http://ww.com)