



Tema II Parasitología Médica

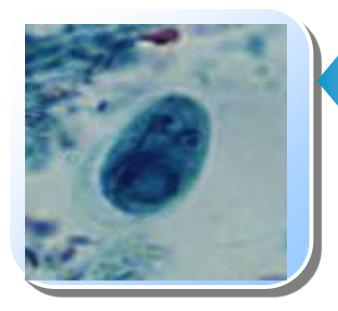
Protozoos I

Colectivo de autores Microbiología y Parasitología

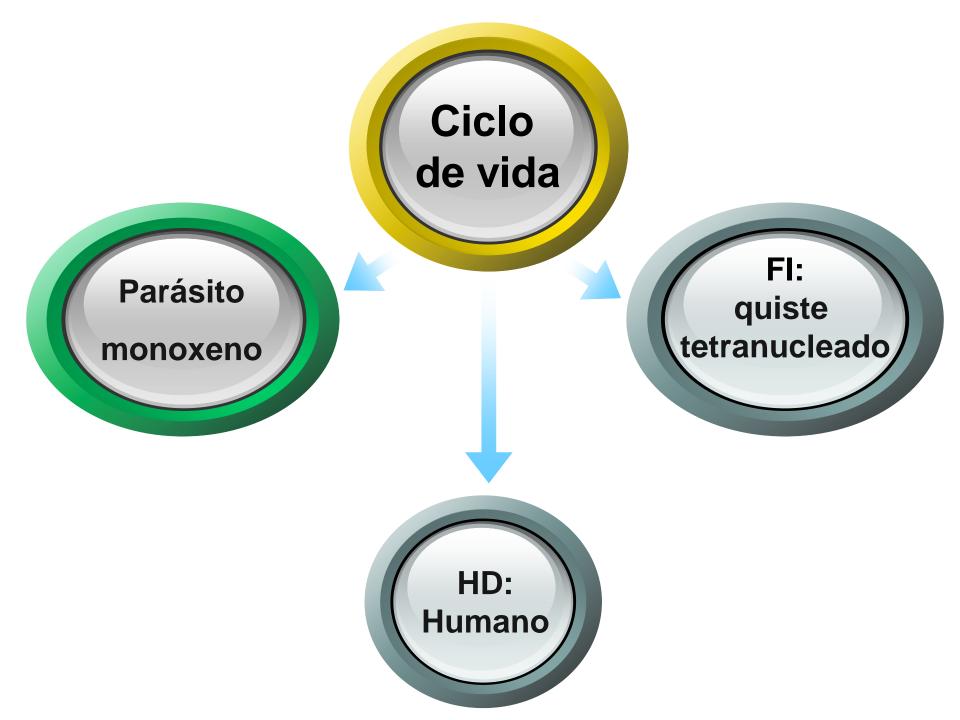
Parte II

Quiste

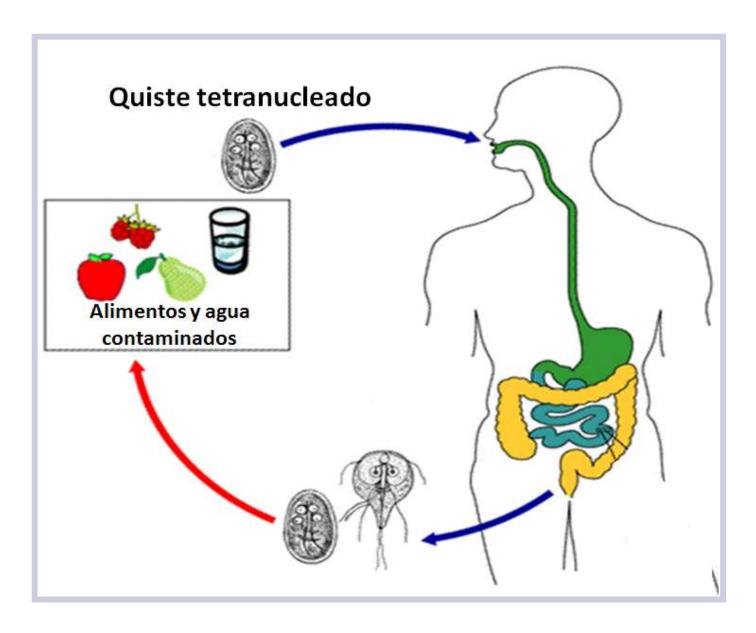
Mide de 8-14 x 7-10 micras, ovalado, cubierta gruesa, presenta 4 núcleos







Ciclo de vida



Cantidad de quistes ingeridos

Variedad de cepa infectante

Factores importantes

Respuesta inmune del hospedero

Aplanamiento de las microvellosidades

Lesión del borde en cepillo con déficit de disacaridasas.

Mala absorción de: carbohidratos, grasas, ácido fólico, micronutrientes, vitaminas A, B12 y D xilosa.

Incremento y variación de la microbiota intestinal.

Déficit de actividad de enteropeptidasas e hidrolasas peptídicas

Liberación de prostaglandinas, proteinasas y lectinas.

Aumento de la tasa de recambio de células epiteliales.

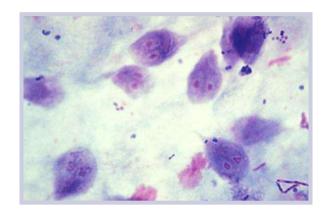
Diagnóstico

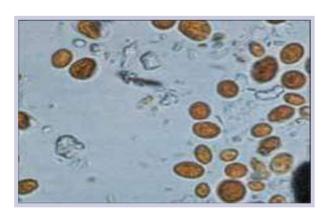
Muestras

- √ Heces recién emitidas, seriadas
- ✓ Contenido duodenal

Métodos

- ✓ Directo: Frotis húmedo con salina, lugol o eosina.
- ✓ Concentrado: Método de Ritchie.





Epidemiología

Distribución Mundial.



Afecta a personas de cualquier edad, predominio en niños.

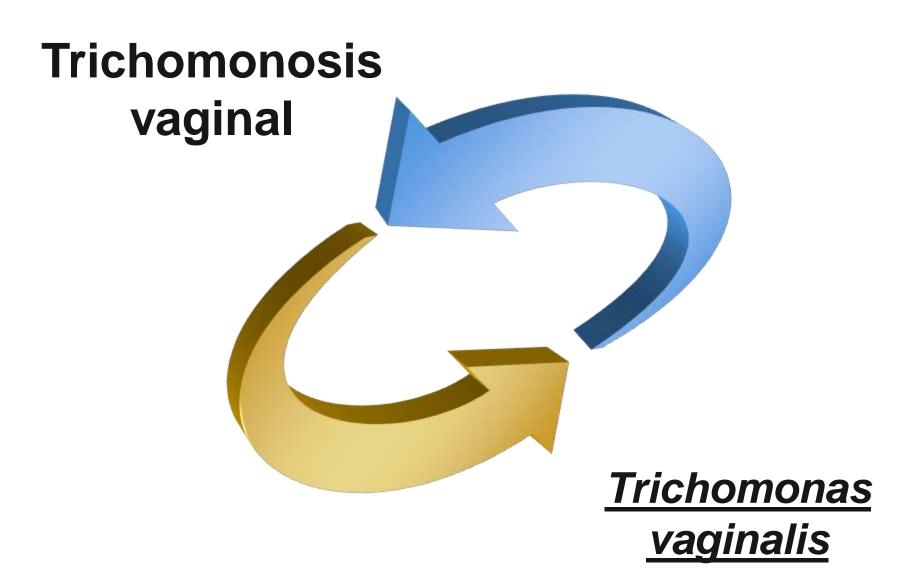


La vía de transmisión fundamental es la digestiva.



Medidas de Prevención y Control





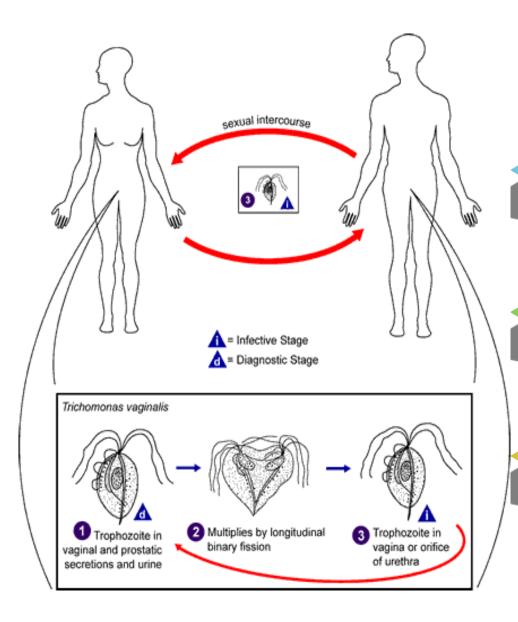
Trofozoito

Mide de 7-23 x 5-12 micras, piriforme, 4 flagelos anteriores libres y 1 sobre membrana ondulante, tiene 1 núcleo y 1 grueso axostilo.





Ciclo de vida



Humanos como únicos hospederos naturales

Se reproduce en vías urinarias y genitales

Transmisión sexual

Principal localización: la vagina



Degeneración y descamación del epitelio con infiltración leucocitaria



leucorrea



Hombre



Uretritis

Prostatitis

Diagnóstico

Muestras

Mujeres: Secreción vaginal

Hombres: Secreción uretral, orina

Métodos

Directo simple: Observación microscópica de frotis entre cubre y portaobjeto



Prevención y control



Actitud responsable



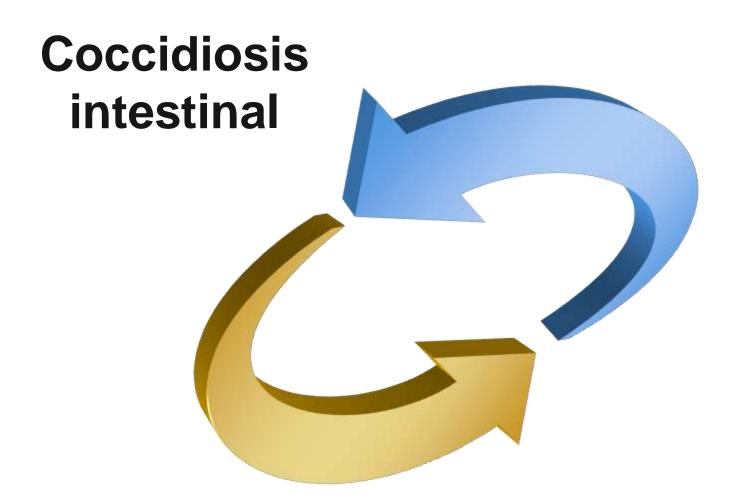
Prácticas de sexo seguro



Uso de condón

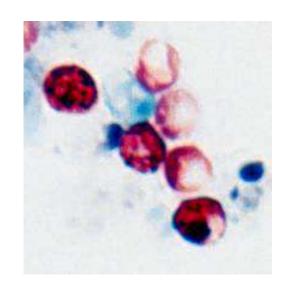


Tratamiento de los infectados y de la pareja sexual.

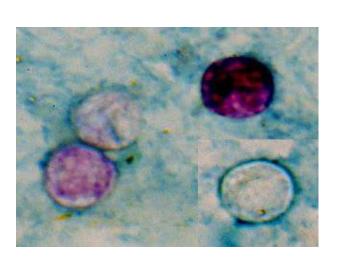


Cryptosporidium spp Ciclospora cayetanensis Cystoisospora belli

Ooquistes



Cryptosporidium spp.

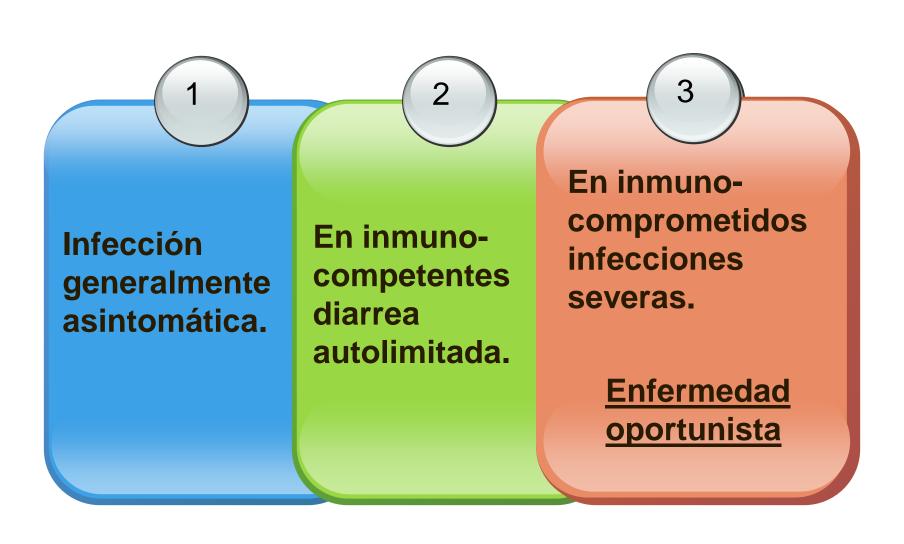


C. cayetanensis



C. belli

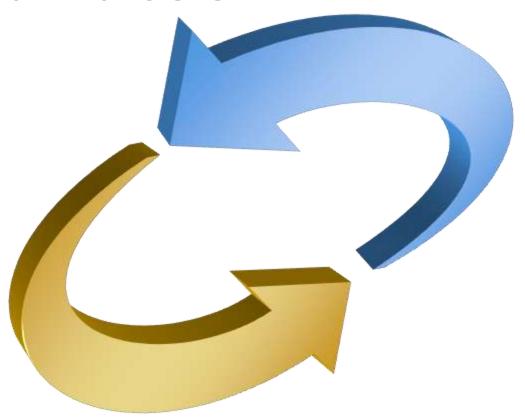




Sarcocystosis

	Sarcocystosis intestinal	Sarcocystosis muscular
Agentes etiológicos	Sarcocystis bovihominis Sarcocystis suihominis	Sarcocystis lindemanni
Hombre	Hospedero definitivo	Hospedero intermediario
Vía de transmisión	Digestiva	Digestiva
Fuente de infección	Carne cruda o mal cocida	Agua o alimentos contaminados
Forma infectante	Sarcoquiste maduro	Ooquiste maduro
Manifestaciones clínicas	náusea, pérdida del apetito, vómitos, dolor abdominal, diarrea	Por ruptura: malestar general, dolor, fiebre

Neobalantidiosis



Neobalantidium coli

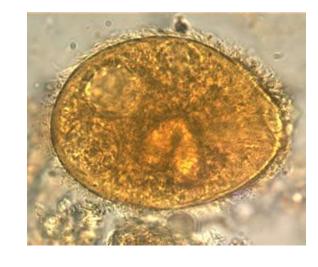


Trofozoito



Quiste

Localización: Intestino grueso



Invasión de las paredes del colon



Úlceras en la mucosa semejantes a las producidas por *E. histolytica*

Reservorio: cerdo

