

## TEMA 30. HELMINTOLOGÍA II de Pájaro

1. **BROMATONEMATODOSIS:** INGESTIÓN AGUA O ALIMENTOS QUE CONTIENEN LARVAS
    - 1.1. **ANISAKIS SPP. Y ANISAKIDOSIS**
      - PRODUCIDOS POR ASCAROIDES DE MAMÍFEROS MARINOS
      - PRODUCEN ANISAKIDOSIS (PARASITACIÓN) Y ALERGIA ALIMENTARIA (VARIABILIDAD ANTIGÉNICA)
      - BOCA TRIBELFA, EXTREMO CAUDAL ENROLLADO Y CON ESPÍCULAS
    - 1.1.1. **CICLO BIOLÓGICO**
      - LOS PARÁSITOS ENTRAN EN EL INTESTINO DE LA FOCA Y ELIMINAN HUEVOS, QUE VAN A LAS AGUAS Y SE TRANSFORMAN EN LARVAS L1
      - L1 COMIDAS X CRUSTÁCEOS MARINOS, EVOLUCIONAN A L2, PASAN A PECES PEQUEÑOS Y EVOLUCIONAN A L3
      - LUEGO PASAN A PECES MÁS GRANDES Y EL MAMÍFERO LOS INGIERE, SE TRANSFORMAN A L4
      - SI EL ALIMENTO NO ESTÁ BIEN TRATADO, SE COMERÁ LA LARVA Y ANISAKIDOSIS, SI SE HA CONGELADO, PUES ALERGIA.
      - ¡OJO! EN EL PEZ, ANTES DE MORIR ESTÁ EN LAS VÍSCERAS, Y CUANDO MUERTE EN EL MÚSCULO, QUE ES LO QUE COMEMOS
    - 1.1.2. **MANIFESTACIONES CLÍNICAS:** ANISAKIDOSIS (ENQUISTACIONES A NIVEL MUSCULAR Y DOLOR INTESTINAL) Y ALERGIA ALIMENTARIA
    - 1.1.3. **TRATAMIENTO:** EXTRACCIÓN
  - 1.2. **DRACUNCULUS MEDISENSIS**
    - DIMORFISMO SEXUAL, LA HEMBRA SALE A DEPOSITAR HUEVOS A TRAVÉS DE LA PIEL
    - EL MACHO ES MÁS ESTRECHO Y MUCHO MÁS CORTO
  - 1.2.1. **CICLO BIOLÓGICO**
    - HEMBRA ENTRA EN CONTACTO CON EL AGUA, LE DAN CONTRACCIONES UTERINAS Y LIBERA LARVAS L1
    - SE LAS COMEN LOS COPÉPODOS Y PASAN A L3
    - TE BEBES EL AGUA CON ESOS BICHITOS Y LAS L3 VAN AL INTESTINO DELGADO, MIGRAN A LA CAVIDAD PERITONEAL, SE TRANSFORMAN EN L4, VAN A LA GRASA RETROPERITONEAL Y PERIRRENAL, FECUNDACIÓN Y MUERTE MACHO
    - MIGRACIÓN DE LAS HEMBRAS GRÁVIDAS AL TEJIDO SUBCUTÁNEO DE LAS EXTREMIDADES
    - FESE PREPATENTE: 12 MESES
    - CUANDO METES LAS PIERNAS EN AGUA, LA BICHOTA SALE Y SE PONE A ELIMINAR LARVAS
  - 1.2.2. **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO:** VISUAL, EXTRACCIÓN ENROLLÁNDOLA CON UN PALITO. MEBENDAZOL
- 1.3. **TRICHINELLA SPARILIS**
  - ADULTOS: EXTREMO ANTERIOR AGUDO, HEMBRAS MÁS GRANDES, HEMBRAS LARVÍPARAS
  - LARVAS: MÓVILES Y SE ENQUISTAN EN MÚSCULO ESTRIADO
- 1.3.1. **EPIDEMIOLOGÍA**
  - RESERVORIO Y HÁBITAT: CERDOS Y JABALÍES, ADULTOS EN INTESTINO DELGADO Y LARVAS EN MÚSCULO ESTRIADO
  - TRANSMISIÓN POR INGESTA DE CARNE DE CERDO MAL REVISADA
- 1.3.2. **CICLO BIOLÓGICO**
  - TE COMES EL CERDITO INFECTO DE LARVAS L3
  - SE TRANSFORMAN EN ADULTAS EN TU INTESTINO DELGADO, Y FECUNDAN Y MUERE EL MACHO
  - LAS HEMBRAS GRÁVIDAS SE FIJAN EN LA CRIPTA DE LIEBERKUN Y PONEN SU CABEZA EN VASOS LINFÁTICOS
  - EMPIEZAN AHÍ A TIRAR LOS HUEVOS Y VAN A CORAZÓN DERECHO, PULMONES, CORAZÓN IZQUIERDO HASTA LLEGAR A LA MUSCULATURA ESTRIADA Y ENQUISTARSE
- 1.3.3. **MANIFESTACIONES CLÍNICAS (INCUBACIÓN 24-48h)**
  - FASE DE INVASIÓN O INTESTINAL: FIEBRE EN MESETA, QUEBRANTAMIENTO ESTADO GENERAL, EPIGASTRALGIA, DIARREA COLERIFORME Y EOSINOFILIA PERIFÉRICA
  - FASE DE ESTADO O ALÉRGICO-MUSCULAR (hembras ponen larvas): LO MISMO, PERO CON MIALGIAS ESPONTÁNEAS Y EDEMAS FACIALES
  - FASE CRÓNICA O MUSCULAR: BAJA FIEBRE Y MIALGIAS, APARECEN CONTRACTURAS CRÓNICAS, ALTERACIÓN FUNCIONAL DE LOS MIEMBROS, ATROFIA MUSCULAR Y DESAPARICIÓN EOSINOFILIA
- 1.3.4. **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO:** SEROLÓGICO Y BIOPSIA. MEBENDAZOL
2. **GEONEMATODOSIS OROFCALES:** INGESTIÓN DE HUEVOS QUE HAN MADURADO EN EL SUELO
  - 2.1. **ASCARIS LUMBRICOIDES**
    - ADULTOS: NEMATODOS SECERNENTEA, BOCA TRIBELFA. MACHOS MÁS PEQUEÑOS Y CON EXTREMO CAUDAL INCURVADO.
    - HUEVOS NO EMBRIONADOS A LA OVIPOSICIÓN, OVALADOS Y CASCARÓN MAMELONADO
  - 2.1.1. **EPIDEMIOLOGÍA**
    - RESERVORIO: INTESTINO DELGADO DEL HOMBRE. TRANSMISIÓN OROFECAL. HORROR AL VACÍO, TAPAN AGUJEROS.
  - 2.1.2. **CICLO BIOLÓGICO**
    - TE COMES LOS HUEVOS MADUROS EN EL SUELO
    - SE LIBERAN L3 EN EL TUBO DIGESTIVO, VAN AL HÍGADO, CORAZÓN DERECHO Y CIRCULACIÓN PULMONAR
    - EN EL PULMÓN SE TRANSFORMAN EN L4, ATRAVIESAN BRONQUIOLOS Y VAN POR VÍAS RESPIRATORIAS
    - VAN A LA FARINGE, TE LOS TRAGAS, Y EN EL INTESTINO DELGADO (OTRA VEZ XD) FECUNDAN Y PONEN 100000 HUEVOS
    - FASE PREPATENTE (HUEVOS EN CACA) DE 3 MESES
  - 2.1.3. **MANIFESTACIONES CLÍNICAS**
    - FASE MIGRACIÓN LARVARIA: TOS PRODUCTIVA, FEBRÍCULA, EOSINOFILIA PULMONAR E INFILTRADO PULMONAR LÁBIL Y MÓVIL
    - FASE INTESTINAL O DE ESTADO: DOLOR, MALNUTRICIÓN, OBRSTRUCCIÓN, MIGRACIONES ABERRANTES (NARIZ Y BOCA ☺) Y ROTURA ASAS INTESTINALES
  - 2.1.4. **DIAGNÓSTICO**
    - FASE MIGRACIÓN LARVARIA: DETECCIÓN ANTICUERPOS
    - FASE INTESTINAL: MACROSCÓPICO, OBSERVACIÓN HUEVOS
- 2.2. **TRICHIURIS TRICHIURA**
  - ADULTOS: NEMATODOS ADENOPHOERA, FORMA DE LÁTIGO. HEMBRAS PONEN 1000 HUEVOS AL DÍA Y SON MÁS GRANDES
  - HUEVOS CON FORMA DE LIMÓN Y EXRREMOS CON TAPONES MUCOSOS. NO EMBRIONADOS. MADURACIÓN EN SUELO.
- 2.2.1. **EPIDEMIOLOGÍA:** RESERVORIO → ILEON TERMINAL Y CIEGO DE HUMANO, EN CRIPTAS DE LIEBERKUN. TRANSMISIÓN OROFECAL
- 2.2.2. **CICLO BIOLÓGICO**
  - TE COMES LOS HUEVOS MADUROS DEL SUELO, SE LIBERAN L3 EN ILEON Y SE TRANSFORMAN EN L4
  - SE FIJAN EN MUCOSA ILEO CECAL Y EN LAS CRIPTAS, FECUNDACIÓN Y OVOPOSICIÓN. FASE PREPATENTE: 2 MESES
- 2.2.3. **CLÍNICA:** SE NECESITAN 200 ADULTOS PARA PARASITAR
  - SÍNDROME VERMINOSO, DIARREA MUCOSA, DOLOR ABDOMINAL, PROLAPSO RECTAL, ANEMIA Y EOSINOFILIA PERIFÉRICA
- 2.2.4. **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO:** EXAMEN COPROPARASITOLÓGICO, ALBENDAZOL

- 2.3. **ENTEROBIUS VERMICULARIS**→PRODUCEN **DXIURIOSIS**
- ADULTOS: SERCERNENTEA, ESÓFAGO EN FORMA DE RELOJ DE ARENA. ALAS LATERALES CÉFALO CAUDALES. HEMBRA MÁS GRANDE QUE EL MACHO Y NO PONE HUEVOS, SINO QUE LOS CONTIENE
  - HUEVOS: EMBRIONADOS, MADURAN EN 6 HORAS. OVALADOS, TRANSLUCIDOS Y FÁCILMENTE TRANSMISIBLES
- 2.3.1. **EPIDEMIOLOGÍA**
- HOMBRE, POBLACIÓN INFANTIL. ILEON TERMINAL Y CIEGO. TRANSMISIÓN OROFECAL
  - HEMBRAS MIGRANTES, OVOPOSICIÓN NOCTURNA EN LOS MÁRGENES DEL ANO
- 2.3.2. **CICLO BIOLÓGICO**. FASE PREPATENTE→1 MES
- INGESTIÓN HUEVOS QUE LLEVAN L3, LIBERACIÓN Y TRANSFORMACIÓN EN L4 EN MUCOSA ILEO-CECAL
  - FECUNDACIÓN, Y HEMBRAS GRÁVIDAS VAN X EL COLON HASTA EL ANO, LO MUERDEN, EXPLOTAN Y DEJAN LOS HUEVOS
- 2.3.3. **MANIFESTACIONES CLÍNICAS**
- PRURITO ANAL: LESIONES DE RASCADO Y ECZEMATIZACIÓN
  - SÍNDROME VERMINOSO: ASTENIA, ANOREXIA, NERVIOSISMO, IRRITABILIDAD, BRUXISMO
  - ALTERACIÓN TRÁNSITO INTESTINAL, EOSINFILIA PERIFÉRICA
  - EN NIÑAS PUEDE CAUSAR VULVOVAGINITIS
- 2.3.4. **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**: CELO EN EL ASTERISCO Y LO LLEVAN A ANALIZAR. ALBENDAZOL.
- 2.4. **SÍNDROME LARVA MIGRANS VISCERAL**
- LARVAS DE TOXARA, ASCAROIDEOS CANIDOS Y FELINOS. EL SER HUMANO ES UN HOSPEDADOR ABERRANTE
  - TRANSMISIÓN ORO FECAL
- 2.4.1. **MANIFESTACIONES CLÍNICAS**
- HEPÁTICA: HEPATOMEGALIA, FIEBRE, EOSINFILIA PERIFÉRICA
  - OCULAR: FIEBRE, PÉRDIDA DE VISIÓN, TUMOR RETINIANO, EOSINFILIA PERIFÉRICA
- 2.4.2. **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**: DETECCIÓN DE ANTICUERPOS. ALBENDAZOL
3. **GEONEMATODOSIS TRANSCUTÁNEAS**: PENETRACIÓN TRANSCUTÁNEA ACTIVA DE LARVAS TELÚRICAS
- 3.1. **ANCLYLOSTOMA DUODENALE Y NECATOR AMERICANUS**
- ADULTOS: SECERNENTEA, BOCA CON 4 DIENTES (ANCLY) O 2 LÁMINAS (NECATOR). EXTREMIDAD CEFÁLICA GANCHUDA. MACHOS MÁS PEQUEÑOS. HEMBRAS CON EXTREMO CAUDAL AFILADO Y MACHOS CON PLEXOS PAMPINIFORMES.
  - HUEVOS: OVALADOS, CASCARÓN LISO, NO EMBRIONADOS CON BLASTÓMEROS, MADURACIÓN EN EL SUELO
- 3.1.1. **CICLO BIOLÓGICO** (FASE PREPATENTE: 3 MESES)
- ELIMINACIÓN HUEVOS POR LAS HECEAS, EN SUELO Y AGUA DULCE MADURA Y EVOLUCIONAN DE L1 A L3
  - ENTRAN POR LA PIEL, Y POR VIA LINFÁTICO-SANGUINEA VAN AL PULMÓN, DONDE SE TRANSFORMAN EN L4, ATRAVIESAN ALVEOLOS Y VAN A LA FARINGE, TE LOS TRAGAS Y SE TRANSFORMAN EN ADULTOS
  - FECUNDACIÓN Y OVOPOSICIÓN
- 3.1.2. **MANIFESTACIONES CLÍNICAS**
- INVASIÓN: ERITREMA Y PRURITO DONDE HA INFECTADO, LESIONES MÁCULO PAPULOSAS, LIQUENIFICACION. SARNA MINEROS
  - MIGRACIÓN LARVARIA: TOS PRODUCTIVA, FEBRÍCULA, EOSINFILIA PERIFÉRICA, INFILTRADO PULMONAR LÁBIL Y MÓVIL
  - FASE INTESTINAL: DIEPSIA, EPIGSTRALGIA, MODIFICACIONES DEL APETITO, METEORISMO, ALTERACIÓN DEL RITMO, ANEMA HIPOCRÓMICA, LEUCOCITOSIS CON EOSINFILIA
- 3.1.3. **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**: EXAMEN COPROPARASITOLÓGICO. ALBENDAZOL.
- 3.2. **STRONGILOIDES STERCORARIS**
- ADULTO: SECERNENTEA, PARASITACIÓN INTESYINAL POR HEMBRAS PARTENOGENÉTICAS
  - LARVAS: PASAN DE L1 A L3 EN LOS ARROZALES
- 3.2.1. **EPIDEMIOLOGÍA**: EN LAS CRIPTAS DEL INTESTINO DELGADO. SE TRANSMITE A LOS AGRICULTORES QUE VAN DESCALZOS EN LOS ARROZALES
- 3.2.2. **CICLO BIOLÓGICO**
- 3.2.2.1. **DIRECTO**: AUTOINFECCIÓN. LARVAS L1 DURANTE EL TRÁNSITO INTESTINA EVOLUCIONAN A L3, ATRAVIESAN LA MUCOSA INTESTINAL Y SE DISEMINAN, TRANSFORMÁNDOSE EN ADULTOS Y LIBERANDO LARVAS
- 3.2.2.2. **INDIRECTO**
- LARGO: EL HOMBRE PARASITADO ELIMINA HUEVOS EN LAS HECEAS, LARVAS L1
  - CORTO: SI CONDICIONES NO SON ADECUADAS, LA LARVA L1 PASA DIRECTAMENTE A L3 Y SE PRODUCE INFECCIÓN TRANSCUTÁNEA
- 3.2.3. **MANIFESTACIONES CLÍNICAS**
- INVASIÓN Y MIGRACIÓN LARVARIA: SUELE SER ASINTOMÁTICA
  - FASE INTESTINAL: ULCERA DUODENAL, DIARREA/ CONSTIPACION, URTICARIA, LARVA CURENS, EOSINFILIA PERIFÉRICA
  - SÍNDROME HIPERINFESTACIÓN EN INMUNODEPRIMIDOS: FIEBRE, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, IRA CON INFLTRADO PULMONAR INTERSTICIAL, SHOCK, BACTERIEMIA PERSISTENTE, LEUCOCITOS CON EOSINFILIA
- 3.2.4. **DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**: COPROPARASITOLÓGICO. IVERMECTINA
- 3.3. **SÍNDROME LARVA MIGRANS CUTÁNEA**
- LARVAS DE ANQUISLOSTÓMIDOS PROPIOS DE ANIMALES Y MIGRACIÓN CUTÁNEA L3
  - MANIFESTACIONES CLÍNICAS: DERMATITIS PRURIGINOSA, EOSINFILIA PERIFÉRICA Y REACCIÓN ALÉRGICA
  - TRATAMIENTO: ALBENDAZOL
4. **ARBONEMATODOSIS**: INTERVENCIÓN DE VECTORES CICLOPROPAGATIVOS (SEMINARIOS)