

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
I Protozoos**

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|--|---|-----------------------------------|--|--|--|
| Toxoplasmosis | <i>Toxoplasma gondii</i> | Quiste, ooquistes, trofozoítos | Heces de gatos jóvenes. Carnes (ovina, bovina, porcina, aves, etc.). Transfusiones. Transplantes. Transmisión congénita. Vía aérea, por saliva | Forma adquirida: Generalmente asintomática. Linfadenopatías. Forma congénita: TORCH. Retinocoroiditis. Retraso mental. Tríada de Sabin | Lavado cuidadoso de manos después de contacto con tierra y/o con gatos jóvenes. No ingerir carne cruda. Realizar tamizaje serológico antes de transfusiones o de trasplantes |
| Leishmaniasis cutánea americana | <i>Leishmania braziliensis</i> <i>L. mexicana</i> <i>L. amazonensis</i> <i>L. guyanensi</i> <i>L. peruviana</i> <i>L. panamensis</i> | Promastigotos | Picadura de flebótomos. Transfusión | Lesión cutánea papulosa, eritematosa que se ulcera. Generalmente indolora, única o múltiple (dos o tres). Sus bordes son solevantados y el fondo granuloso es rojizo. Lesión de la mucosa ororrespiratoria tardía postterapia insuficiente de lesión cutánea. Lesión cutánea mucosa por vecindad | Combate al insecto vector y a los reservorios animales, especialmente perros infectados |
| Leishmaniasis visceral americana (kala-azar americano o neotropical) | <i>Leishmania chagasi</i> | Promastigotos | Picadura de flebótomos | Hepatoesplenomegalia (compromiso visceral Kala-azar). Anemia. Aumento IgG e IgM | Combate de los mosquitos vectores. Disminución del reservorio canino |

Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos, sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
I Protozoos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|---|---|-----------------------------------|---|--|---|
| Leishmaniasis visceral (kala-azar) *africano, asiático y **mediterráneo-europeo | * <i>Leishmania donovani</i> ** <i>L. infantum</i> | Promastigotos | Picadura de flebotomos | Hepatoesplenomegalia (compromiso visceral Kala-azar). Anemia. Aumento IgG e IgM | Combate de los mosquitos vectores. Disminución del reservorio canino |
| Tripanosomiasis americana (enfermedad de Chagas) | <i>Trypanosoma cruzi</i> | Tripomastigoto. Metacíclico | Deyecciones de triatominos. Transfusión. Transmisión congénita. Accidental. Trasplantes. Vía oral | Forma adquirida. Periodo agudo: Signo de Romaña. Chagomas. Periodo crónico: (70-80% asintomático, periodo crónico indeterminado). Periodo crónico determinado: Cardiopatía y megaformaciones digestivas. Forma congénita: RN aparentemente sano, premadurez, T.O.R.C.H | Control de <i>Triatoma infestans</i> y de vectores domésticos. Viviendas sólidas, ventiladas, control de transfusiones. Control de la infección en embarazadas. Educación sanitaria |
| Tripanosomiasis africana (enfermedad del sueño) | <i>Trypanosoma brucei rhodesiense</i> <i>T. brucei gambiense</i> | Tripomastigoto. Metacíclico | Picadura de moscas <i>Glossina</i> spp (moscas tse tse) | Estadio I. Hemolinfático (forma aguda). Linfadenitis del triángulo de la nuca (signo de Winterbotton), rash cutáneo. Estadio II. Meningoencefalítico (forma crónica). Letargo, confusión, cambio de carácter y personalidad, coma | Colectiva: Control del vector diagnóstico y tratamiento de los casos. Educación sanitaria. Individual: Evitar zonas donde existe la mosca tse tse. Uso de ropas claras y repelente |
| Neumocistosis | <i>Pneumocystis jirovecii</i> | Quiste, trofozoítos | Vía aérea. Por saliva. Transfusiones | Neumonitis intersticial en inmunocompetentes. Pocos síntomas respiratorios y gran signología. En inmunodeprimidos puede haber generalización | Terapia profiláctica con trimetoprim más sulfametoxazol en inmunodeprimidos. Uso de mascarilla y guantes |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
I Protozoos**

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|----------------------|--|-----------------------------------|--|--|---|
| Amebas de vida libre | <i>Naegleria fowleri</i> | Trofozoítos | Baño en aguas cálidas (de remansos, lagunas, ríos) | Meningoencefalitis amebiana primaria (MAP) | No bañarse en aguas de remanso de ríos o lagunas contaminadas |
| | <i>Acanthamoeba castellani</i> | | Aseo descuidado lentes de contacto | Encefalitis granulomatosa amebiana (EGA), en inmunodeprimidos | Tratar la inmunosupresión Buen aseo de los lentes de contacto |
| | | | | | Queratitis en inmunocompetentes |
| | <i>Balamuthia mandrillaris</i> <i>Vahlkampfia spp</i> <i>Paravahlkampfia spp</i> | ¿quistes? | Aspiración e inhalación de amebas a través de los conductos nasales. Penetración a través de la piel o de las vías respiratorias | Encefalitis granulomatosa en inmunodeprimidos (EGA) | |
| Malaria | <i>Plasmodium vivax</i> <i>P. malariae</i> <i>P. falciparum</i> <i>P. ovale</i> | Esporozoítos | Picaduras de <i>Anopheles spp.</i> Transfusión, vía congénita | Calofríos solemnes, fiebre de 40 °C o más, fiebre c/ 48 o 72 h, transpiración copiosa. En casos graves choque, hipoglicemia, compromiso cerebral, renal y sistémico | Control de los anophelinos en zonas de crianza. Lucha biológica contra las larvas. Hidroingeniería. Mallas impregnadas con insecticidas para las camas y ventanas. Usar repelentes a base de DEET |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
I Protozoos**

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|-----------------------------|---|-----------------------------------|--|---|--|
| Babesiosis Piroplasmosis | <i>Babesia bigemina</i> <i>Babesia microti</i> <i>Babesia spp</i> | Merozoítos | Picadura de garrapata | Fiebre, compromiso del estado general, anemia, hemoglobinuria. Insuficiencia renal | No frecuentar zonas donde exista el vector. Uso de repelentes |
| Microsporidiasis | <i>Encephalitozoon intestinalis</i> <i>E. cuniculi</i> , <i>E. hellen</i> <i>Enterocytozoon bieneusi</i> <i>Nosema connori</i> <i>N. ocularum</i> <i>Vittaforma corneae</i> <i>Trachipleistophora hominis</i> <i>Microsporidium africanum</i> <i>M. ceylonensis</i> <i>Brachiola spp</i> <i>Microsporidium spp</i> | Esporas | Fecalismo: Ingestión de alimentos o agua contaminada con deposiciones humanas y de animales infectados | Inmunocompetentes: diarrea crónica. Inmunodeprimidos: cuadros generalizados. Compromiso ocular se ha observado en <i>M. africanum</i> , <i>M. ceylonensis</i> y <i>B. corneae</i> . Compromiso muscular esquelético se ha observado en <i>Trachipleistophora hominis</i> | Lavarse bien las manos después del contacto con tierra. Ingerir alimentos que crecen a ras del suelo pelados o cocidos. Ingestión de agua potable. Educación sanitaria. Existencia de red de alcantarillado |
| Tricomoniiasis | <i>Trichomonas vaginalis</i> | Trofozoítos | Venéreo. Excepcionalmente contaminación de toallas, agua temperada, etc. | Mujer: leucorrea. Prurito vaginal. Dispareunia. Hombre: uretritis y prostatitis | Tener una pareja sexual permanente. Uso de profiláctico. Aseo cuidadoso después del acto sexual. Mujeres con leucorrea no deben bañarse en piscinas temperadas |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas**
II Helmintos
1 Trematodos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|------------------|---|-----------------------------------|--|--|--|
| Esquistosomiasis | <i>Schistosoma mansoni</i> <i>S. japonicum</i> <i>S. intercalatum</i> <i>S. mekongi</i> <i>S. malayensis</i> <i>S. haematobium</i> | Cercarias | Penetración activa a través de la piel y mucosas | Granulomas hepáticos. Fibrosis Hepatomegalia. Dolor, eosinofilia Disuria, poliaquiuria, hematuria | Tener buen saneamiento ambiental (sistemas de agua potable y alcantarillado), tratamiento de los infectados. Control de los caracoles (hospedero intermediario). Realizar educación sanitaria para cambiar hábitos y actitudes que favorecen la mantención de la parasitosis |
| Paragonimiasis | <i>Paragonimus westermani</i> <i>P. miyasakii</i> <i>P. heterotremus</i> <i>P. skrjabini</i> <i>P. africanus</i> <i>P. uterobilateralis</i> <i>*P. peruvianus</i> <i>P. napensis</i> <i>P. amazonicus</i> <i>P. inca</i> | Metacercarias | Ingestión de crustáceos infectados | Tos, hemoptisis, distress respiratorio. IgE y eosinofilia. Los parásitos adultos pueden localizarse en el cerebro | No ingerir crustáceos crudos |
| Fascioliasis | <i>Fasciola hepatica</i> | Metacercarias | Ingestión de berros o plantas acuáticas | Hepatomegalia, fiebre, dolor y eosinofilia | No ingerir berros o plantas acuáticas cuya procedencia se desconoce. Consumir berros hidropónicos o regados con agua potable o agua de pozo o de noria |

**P. ecuadoriensis* y *P. mexicanus* son la misma especie que *P. peruvianus*

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas**
1 Trematodos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|----------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--|
| Clonorchiasis | <i>Clonorchis sinensis</i> | Metacercarias | Ingestión de peces de agua de mar | Hepatomegalia, dolor, fiebre, eosinofilia | No ingerir pescado crudo o mal cocido de mar |
| Opistorchiasis | <i>Opistorchis viverrini</i> <i>O. felineus</i> | Metacercarias | | | |
| Dricoceliasis | <i>Dicrocoelium dendriticum</i> | Metacercarias | Ingestión de hormigas infectadas | Por lo general poca sintomatología: hepatomegalia, dolor, eosinofilia | Lavar bien las verduras y frutas crudas. Si es posible pelarlas |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas**
2 Cestodos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|---------------|--|---|---|--|--|
| Cisticercosis | <i>Taenia solium</i> <i>¿Taenia asiática?</i> |  Huevos | Fecalismo. Contaminación del suelo, agua, etc. con heces humanas | <p>Compromiso tejido celular subcutáneo: se observan y palpan las lesiones. Compromiso de SNC: Hipertensión endocraneana, signos y síntomas neurológicos dependen de la localización</p> <p>No se sabe si el humano puede albergar la forma larval de <i>T. asiatica</i></p> | <p>Lavado de manos después de ir al baño y antes de comer (10% de las personas con cisticercosis tiene <i>T. solium</i>). Ingerir frutas y verduras que crecen a ras del suelo peladas o cocidas. Buen sistema de eliminación de excretas. Existencia de agua potable. Educación sanitaria</p> |
| Cenurosis | <i>Taenia serialis</i> <i>T. multiceps</i> <i>T. braunis</i> | Huevos | Contaminación con heces de perros y otros cánidos | Compromiso cerebral, signos y síntomas según localización. Hipertensión endocraneana | Lavarse bien las manos después de contacto con cánidos |
| Esparganosis | <i>Spirometra mansoni</i> <i>S. mansonioides</i> <i>Spirometra spp</i> | Larva (plerocercoides o espargano) | Contacto con carne de anfibios o ingestión de pescados, anfibios o crustáceos microscópicos (copépodos) | Lesiones migratorias de la piel pruriginosas y serpiginosas. Dolor, edema, eosinofilia | No utilizar carne cruda de serpientes en heridas. No ingerir carnes de rana, serpientes y peces crudas o mal cocidas |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas**
2 Cestodos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Hidatidosis | <i>Echinococcus granulosus</i> | Huevos | Contaminación de la tierra, agua y vegetales que crecen a ras del suelo con heces de perros y otros carnívoros | En la hidatidosis univesicular, la sintomatología depende de la localización del quiste. Cuando el quiste es pequeño y está en el centro del parénquima evoluciona en forma asintomática. Cuando crece los síntomas dependen del órgano afectado. En hígado masa palpable, dolor. En pulmón: matidez, hemoptisis, etc. | Lavarse bien las manos después de tener contacto con perros. Ingerir frutas y verduras que crecen a ras del suelo peladas o cocidas. Educación sanitaria |
| | <i>E. multilocularis</i> | | Contaminación con heces de perros, de cánidos silvestres, zorros, lobos y coyotes | Hepatomegalia, dolor, compromiso del estado general, ictericia, prurito. Compromiso pulmonar, cerebral, etc. | Lavarse bien las manos después de tener contacto con perros, cánidos silvestres, lobos y coyotes |
| | <i>E. vogeli</i> | | Contaminación con heces de perros y cánidos silvestres | Hepatomegalia, dolor, ictericia | Buen aseo de manos después de tener contacto con perros y cánidos silvestres |
| | <i>E. oligarthrus</i> | | Contaminación de heces de felino: pumas, jaguares, ocelotes, gato jaguarundi, de Geoffroy y de las pampas | Por lo general es un hallazgo de autopsia o de material obtenido quirúrgicamente | Lavarse bien las manos después de contacto con felinos |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
3 Nematodos**

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|--|--|-----------------------------------|---|---|--|
| Larva migrante cutánea (dermatitis lineal. larva currens. Iarbach) | <i>Ancylostoma braziliense</i> <i>A. caninum</i> | Larvas filariformes | Penetración activa a través de la piel | Lesiones cutáneas serpiginosas, pruriginosas y migratorias | No andar descalzo ni acostarse con ropas ligeras en el suelo en zona donde los anquilostomidos son endémicos, Vg., playas tropicales |
| Larva migrante visceral (toxocariasis) | <i>Toxocara canis</i> <i>T. cati</i> <i>Toxascaris leonina</i> <i>Baylisascaris procyonis</i> | Huevos larvados | Ingestión de tierra, agua o vegetales contaminados con deposiciones de perros, gatos y cánidos infectados | Depende de su localización: En hígado: dolor, hepatomegalia, eosinofilia. En cerebro: granulomas. En ojo: alteraciones visuales. Lesiones granulomatosas. En general produce eosinofilia y aumento IgE | Lavarse bien las manos después de jugar con tierra. Pelar o cocer las frutas y verduras que crecen a ras del suelo. Ingerir agua potable |
| Angiostrongiliasis abdominal | <i>Angiostrongylus costarricense</i> | Larvas | Ingestión de babosas, vegetales o frutas contaminadas con secreciones de babosas | Dolor en fosa iliaca o flanco derecho, fiebre, compromiso del estado general. Eosinofilia | Control de moluscos y de roedores. Ingestión de frutas y/o verduras peladas o cocidas |
| Angiostrongiliasis del SNC (meningitis eosinofílica) | <i>Angiostrongylus cantonensis</i> | Larvas | Ingestión de moluscos, camarones y vegetales contaminados con secreciones de babosas y caracoles | Síndrome meníngeo (meningitis): fiebre, cefalea, vómitos explosivos, rigidez de nuca, Kernig y Brudzinkii. Eosinofilia. TAC: compromiso cerebral y de leptomeninges | Ingerir moluscos y camarones cocidos, vegetales pelados y/o cocidos |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas**
3 Nematodos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|---------------------------------|---|-----------------------------------|---|--|---|
| Filariasis linfática | <i>Wuchereria bancrofti</i> <i>Brugia malayi</i> <i>Brugia timori</i> | Larvas filariformes | Picadura de mosquitos <i>Aedes</i> , <i>Culex</i> y <i>Anopheles</i> Picadura de mosquitos: <i>Mansonides</i> y <i>Anopheles</i> Picadura de mosquitos <i>Anopheles</i> | Forma aguda: fiebre, linfangitis linfoedema Forma crónica: elefantiasis, febrículas Raro que presenten elefantiasis | Combatir los mosquitos vectores mediante la eliminación de criaderos con larvicidas, insecticidas, ingeniería sanitaria. Disminuir los reservorios humanos utilizando terapia masiva con ivermectina o dietilcarbamacina |
| Filariasis cutáneas | <i>Onchocerca volvulus</i> (ceguera de los ríos) | Microfilarias | Picadura de simúlidos | Prurito, lesiones papulosas de la piel. El prurito crónico origina liquenificación de la piel: piel de lagarto. Nódulos subcutáneos: oncocercomas. Ceguera por compromiso ocular: cataratas, queratitis, coroiditis, compromiso nervio óptico | Tratamiento masivo de los casos con ivermectina, educación para la salud y control del vector |
| | <i>Loa loa</i> | | Picadura de moscas <i>Chrysops</i> | Edema de extremidades (tumor de calamar), granulomas, fibrosis y abscesos crónicos de la piel | |
| Filariasis de cavidades serosas | <i>Mansonella ozzardi</i> | | Picadura de mosquito de la familia <i>Simulium</i> y <i>Culicoides</i> | La mayoría cursa en forma asintomática. Ocasionalmente artralgias y linfadenitis regional | Combatir los mosquitos vectores eliminando los criaderos con larvicidas e insecticidas, ingeniería sanitaria |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
3 Nematodos**

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|---|---|-----------------------------------|---|--|---|
| Filariasis de cavidades serosas | <i>M. perstans</i> | Microfilarias | Picadura de mosquitos <i>Culicoides grahami</i> y <i>C. austeni</i> | La mayoría cursa en forma asintomática. Excepcionalmente pleuritis, dolor abdominal, edema de la piel y eosinofilia | Desminuir los reservorios humanos utilizando terapias masivas con ivermectina o dietilcarbamacina |
| | <i>M. streptocerca</i> | | Picadura del mosquito <i>Culicoides grahami</i> | Dermatitis pruriginosa, linfadenopatías regionales | |
| Filariasis de animales (perros) que pueden infectar al humano | <i>Dirofilaria immitis</i> | Microfilarias | Picadura de mosquitos vectores | La mayoría de las personas presentan una infección asintomática. Áreas de necrosis y calcificación pulmonar se pueden observar en exámenes radiológicos rutinarios | Combate de los mosquitos vectores. Disminución del reservorio canino |
| Dracunculosis o dracontiasis | <i>Dracunculus medinensis</i> (gusano de Medina) | Larvas de tercer estadio | Ingestión de copépodos del género <i>Cyclops</i> | Fiebre, síntomas alérgicos, dolor y escozor en la piel donde se ubica la vesícula | Ingestión de agua potable. Educación sanitaria |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
3 Nematodos**

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---|---|--|
| Triquinelosis o triquinosis | <i>Trichinella spiralis</i> | } | Ingestión de carne cruda o mal cocida de cerdo, jabalí, oso, foca, morsa y caballo | Cuadro infeccioso agudo con edema bpalpebral, edema facial, fiebre, mialgias y quemosis | No ingerir carne cruda o mal cocida de cerdo, jabalí, oso, foca, morsa y caballo |
| | <i>T. pseudospiralis</i> | | Ingestión de pájaros y mamíferos omnívoros | | No consumir carne cruda o mal cocida de aves y mamíferos |
| | <i>T. nelsoni</i> | } | Ingestión de carne de cerdo silvestre africano | } | No ingerir carne cruda de cerdos silvestres africanos |
| | <i>T. nativa</i> | | Ingestión de carne de oso, caballo | | No comer carne de oso y caballo cruda o mal cocida |
| | <i>T. britovi</i> | | Ingestión de jabalí, caballo | | No consumir carne cruda de jabalí y caballo |
| Gnatostomiasis | <i>Gnathostoma spinigerum</i> | Larvas | Ingestión de agua contaminada con copépodos infectados con larvas L3T (tempranas) o peces infectados con larvas L3A (avanzadas) | Periodo de estado: eritema reptante, dermatitis, edema, prurito, eosinofilia. Localización visceral. Los signos y síntomas dependen de la localización: pulmonar intestinal, urinaria, ocular y del SNC | No ingerir agua que puede estar contaminada. Ingerir sólo agua potable y/o cocida. No ingerir pescado crudo o mal cocido de agua dulce |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas
3 Nematodos**

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|--|---|---|
| Dioctofimiasis | <i>Dioctophyme renale</i> | Larvas de cuarto estadio | Ingestión de peces o ranas con larvas | Dolor lumbar, alteraciones urinarias, hematuria | No ingerir peces ni animales anfibios crudos o mal cocidos |
| Lagochilascariasis | <i>Lagochilascaris minor</i> | Larvas L3 | Ingestión de carnes | Abscesos cervicales, de la región rinoorofaríngea y de ganglios cervicales. Compromiso pulmonar y del cerebro | Ingerir bien cocida la carne de vertebrados silvestres (roedores, paca, etc.) |
| Capilariasis | <i>Capillaria hepatica</i> <i>C. aerophila</i> | Huevos embrionados | Contaminación con heces de gatos u otros carnívoros Contacto con tierra contaminada y/o ingestión de hospederos paraténicos (lombrices de tierra) | Hepatomegalia sensible. Fiebre, leucocitosis, eosinofilia Tos, distrés respiratorio, anorexia | Lavarse bien las manos después de contacto con tierra. Evitar pica |
| Mammomonogamiosis (singamosis) | <i>Mammomonogamus (Syngamus) laringeus</i> | Larvas | Ingestión de verduras y hortalizas contaminadas. Ingestión de hospederos paraténicos: lombrices de tierra, caracoles | Tos crónica, hemoptisis, crisis asmáticas | Lavarse bien las manos después del contacto con tierra. Evitar pica. Ingestión de verduras crudas peladas y/o cocidas |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas**
4 Anélidos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|--------------------|--|--|--|---|---|
| Hirudiniasis | <i>Hirudo medicinalis</i> | Formas juveniles | Ingestión de agua contaminada | Dolor agudo faríngeo y de fosas nasales | No ingerir agua que no sea potable y/o cocida |
| | <i>¿H. troctina?</i> | Formas adultas | Contacto con aguas contaminadas | Lesiones cutáneas | Utilización de botas. Evitar zonas donde existen hirudineos |
| Otros anélidos | <i>Limnatis nilotica</i> <i>Dinotella ferox</i> | Formas juveniles | Ingestión de agua y plantas contaminadas | Dolor faríngeo agudo | No ingerir agua que no sea potable y/o cocida |

**Características biológicas, clínicas y preventivas de las principales parasitosis de los tejidos,
sangre, vías urinarias y localizaciones diversas**
5 Pentastomidos

| Parasitosis | Agente | Formas infectantes para el humano | Mecanismos de infección | Signos y síntomas relevantes | Prevención |
|----------------|------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pentastomiasis | <i>Linguatula serrata</i> | Huevos y ninfas | Ingestión de carne cruda o mal cocida de ovejas o cabras | Halzoun: Dolor faríngeo agudo, sensación de cuerpo extraño, congestión de las fauces, nariz, amígdalas, laringe, etc. | No ingerir carne cruda o mal cocida de ovejas o cabras |
| | <i>Armillifer armillatus</i> | | | | |

Distribución geográfica de algunas parasitosis de los tejidos,
sangre y otras localizaciones diversas¹

| Parasitosis | SE | NOA | NEA | EA | OCA | SA | M Or | I | SE As | Oce | AL | Cari |
|---------------------------|----|-----|-------------------|------|------|----|------------------|------------------|-------|-----|-------------------|------|
| Leishmaniasis cutánea | * | ** | ** | — | * | — | **** | *** | * | — | * | — |
| Leishmaniasis mucocutánea | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | *** | — |
| Leishmaniasis visceral | * | ** | *** | — | * | — | ** | *** | ** | — | * | — |
| Malaria | — | ** | ** ⁽¹⁾ | **** | **** | * | *** | *** | *** | ** | ** | — |
| Enfermedad de Chagas | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | *** | — |
| Neumocistosis | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| Toxoplasmosis | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * |
| Tripanosomiasis africana | — | — | * | * | ** | * | — | — | — | — | — | — |
| Fascioliasis hepática | — | — | — | — | — | — | — | * | *** | — | * | — |
| Distomatosis pulmonar | — | — | — | — | * | — | — | — | ** | — | * | — |
| Dracunculosis | — | — | * | * | *** | — | * | *** | — | — | — | — |
| Filariasis | — | — | — | *** | *** | * | * | *** | *** | *** | ** | ** |
| Loiasis | — | — | — | * | *** | — | — | — | — | — | — | — |
| Oncocerciasis | — | — | * | * | *** | — | * ⁽²⁾ | — | — | — | ** ⁽³⁾ | — |
| Schistosomiasis mansoni | — | — | *** | ** | *** | * | * | — | — | — | ** | * |
| Schistosomiasis japonicum | — | — | — | — | — | — | — | — | *** | — | — | — |
| Schistosomiasis vesical | — | * | *** | *** | *** | * | * | * ⁽⁴⁾ | — | — | — | — |
| Trichinellosis | ** | — | — | * | * | — | * | — | *** | * | *** | — |

(1) Modificado de Carneri I. 2004. *Parasitología generale e umana*.

SE= Sur de Europa; NOA= Noroeste de África; NEA= Noreste de África; EA= Este de África; OCA= África Occidental y Central; SA= África del Sur; MOR.= Medio Oriente; I= India; SEAs= Sureste de Asia; Oce= Oceanía; AL= América Latina; Cari= Caribe.

**** Incidencia alta; *** Incidencia moderada; ** Incidencia baja; * Incidencia escasa; — = No existen casos.

(1) Incluye Sudán y Etiopía. (2) Sólo en Yemen. (3) Sólo en México, Guatemala, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. (4) Sólo en Maharashtra (India).