

Nº de muestra:

Paciente:

EJEMPLO

Fecha de nacimiento / Sexo:

Fecha de recepción:

Fecha de extracción:

Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

Nº de muestra:

Paciente: EJEMPLO

Fecha de dictamen:

Fecha nacimiento / Sexo:





Hongos y Levaduras

Viven normalmente en el intestino y otras mucosas del organismo. El género *Candida* está formado por más de 200 especies. *Candida albicans* es la especie que tiene la mayor relevancia médica por ser un microorganismo patógeno facultativo.

Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

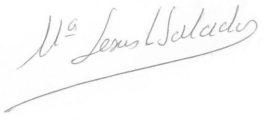
Nº de muestra: 25/H/10016
Paciente: 5 PRUEBA
Fecha de dictamen:
Fecha nacimiento / Sexo:

Hongos y Levaduras

	Resultado	Unidad	10 ²	10 ³	10 ⁴	10 ⁵	10 ⁶	10 ⁷	10 ⁸	10 ⁹	10 ¹⁰	10 ¹¹	10 ¹²	Interpretación	Valores Ref.	Método
 Candida albicans	3 x 10 ³	UFC/g	█	█ ↑										LIGERAMENTE ELEVADO	≤1x10 ³	CUL
 Hongos	0		█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	✓ SIN CRECIMIENTO		CUL

CUL (Cultivo)

Responsable Técnico
María Jesús López-Salcedo


















Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

Nº de muestra: 25/H/10016
Paciente: EJEMPLO

Fecha de dictamen:
Fecha nacimiento / Sexo:

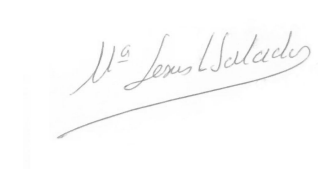
Parásitos

 Protozoos	 Helminths
--	---

	Resultado	Método
 Giardia lamblia	✓ AUSENCIA	PCR
 Entamoeba histolytica	✓ AUSENCIA	PCR
 Cryptosporidium spp.	✓ AUSENCIA	PCR
 Blastocystis hominis	✗ PRESENCIA	PCR
 Dientamoeba fragilis	✗ PRESENCIA	PCR
 Cyclospora cayetanensis	✓ AUSENCIA	PCR
 Ascaris spp.	✗ PRESENCIA	PCR
 Ancylostoma spp.	✓ AUSENCIA	PCR
 Enterobius vermicularis	✗ PRESENCIA	PCR
 Hymenolepis spp.	✗ PRESENCIA	PCR
 Necator americanus	✓ AUSENCIA	PCR
 Strongyloides spp.	✓ AUSENCIA	PCR
 Taenia spp.	✓ AUSENCIA	PCR
 Trichuris trichiura	✓ AUSENCIA	PCR
 Encephalitozoon spp.	✓ AUSENCIA	PCR

"PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa)"

Responsable Técnico
María Jesús López-Salcedo





Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

Nº de muestra: 25/H/10016
Paciente: EJEMPLO

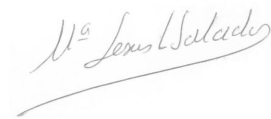
Fecha de dictamen:
Fecha nacimiento / Sexo:

Biomarcadores de Salud Intestinal

Marcadores de Inflamación Intestinal		Resultado	Unidad	Interpretación	Valores Ref.	Método
	Proteína Eosinófila X	0		5000		
		1.796	ng/ml		↑ ELEVADO	<1700

"EIA (Enzimoinmunoensayo)"

Responsable Técnico
María Jesús López-Salcedo



Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

Nº de muestra:

Paciente: EJEMPLO

Fecha de dictamen:

Fecha nacimiento / Sexo:

ESTUDIO DE PARÁSITOS AMPLIADO

Un **parásito** es un organismo que necesita de otro para completar su ciclo biológico. Esta relación recibe el nombre de parasitismo y se compone de parásito y hospedador. Estos parásitos pueden habitar durante años en un hospedador sin provocar síntomas, aunque en algunas ocasiones esta colonización puede causar síntomas graves o hacerse crónica.

Entre los parásitos intestinales se encuentran los **protozoos** y los **helmintos**. Los protozoos son seres unicelulares con un complejo ciclo vital que pasan por diferentes estadios y en ocasiones por diferentes hospedadores, siendo su vía de transmisión fecal-oral (por contacto directo persona a persona, con animales o agua y alimentos contaminados). Los helmintos son organismos pluricelulares, nunca son intracelulares y por su tamaño y características morfológicas pueden producir daños en los tejidos con compromiso vital en algunos casos, aunque suelen ser mejor tolerados que los protozoos, ya que han logrado adaptarse mejor a los hospedadores.

Los síntomas más comunes a nivel intestinal, tanto para protozoos, como para helmintos, son: diarreas persistentes, náuseas y/o vómitos, falta de apetito, dolor abdominal, flatulencia, malabsorción de agua y nutrientes, úlceras intestinales, anemia, cuadros alérgicos, mialgias, astenia, fiebre (en raras ocasiones) y síndrome de intestino irritable en casos crónicos. Estos síntomas pueden cambiar dependiendo del área de entrada del parásito o de su ciclo biológico.

En este análisis, se ha analizado la presencia o ausencia de los siguientes parásitos:

- Protozoos: Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium spp., Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Cyclospora cayetanensis.
- Helmintos: Ancylostoma spp., Ascaris spp., Enterobius vermicularis, Encephalitozoon spp., Hymenolepis spp., Strongyloides spp., Taenia spp., Trichuris trichiura.

- **Blastocystis hominis**

Se ha detectado presencia de este parásito en su muestra. Es un protozoo de gran prevalencia a nivel mundial. Su patogenicidad es controvertida y se vincula a la presencia o no de otros patógenos concomitantes como Giardia lamblia, Cryptosporidium spp. y Entamoeba. Lo asocian con el síndrome de colon irritable y otras patologías.

- **Dientamoeba fragilis**

Se ha detectado presencia de este parásito en su muestra. Es un protozoo que vive en el colon humano y es considerado como un parásito apatógeno, pero si la infección es severa puede llegar a provocar diarrea por irritación de la mucosa y dolores abdominales. D. fragilis podría estar implicada en la aparición del síndrome de colon irritable.

Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

Nº de muestra:

Paciente: EJEMPLO

Fecha de dictamen:

Fecha nacimiento / Sexo:

- **Ascaris spp.**

Se ha detectado presencia de este parásito en su muestra. Es un nematodo con ciclo de vida directo. El hombre adquiere la enfermedad (ascariosis) mediante la ingesta accidental de los huevos a través del agua o de alimentos contaminados. Los daños ocasionados en el hospedador son muy diversos causados tanto por los procesos migratorios (hemorragias, edema pulmonar, neumonitis) como por el asentamiento definitivo (distensión y dolor abdominal, pérdida de peso, obstrucción intestinal, migraciones erráticas). En España, la ascariosis mantiene casos aislados.

- **Enterobius vermicularis.**

Se ha detectado presencia de este parásito en su muestra. La enterobiosis, también conocida como "lombriz de los niños" está considerada por orden de importancia como la primera parasitosis en países desarrollados. Esta parasitosis está producida por el nematodo *Enterobius vermicularis* perteneciente al grupo de los oxiuros. De distribución cosmopolita es más prevalente en niños, afectando a su comportamiento, rendimiento escolar e inclusive su estatus nutricional. Esta antroponosis presenta ciclo biológico directo, en el que la infección se produce por la ingesta o inhalación de huevos embrionados, depositados, normalmente por la noche, por las hembras grávidas en los márgenes perianales y perineales. El síntoma más frecuente es el prurito anal, con el subsecuente rascado que causa, especialmente en los niños, excoriaciones perianales y en los casos más graves, hemorragias, dermatitis y/o infecciones bacterianas secundarias.

- **Hymenolepis spp.**

Se ha detectado presencia de este parásito en su muestra. La himenolepiosis es una enfermedad intestinal producida, principalmente, por el helminto *Hymenolepis nana*. Las manifestaciones clínicas dependen del número de parásitos, edad y estado general del individuo afectado. Varían desde infecciones asintomáticas hasta cuadros graves con parasitosis masivas, siendo éstas más frecuentes en niños. Puede llegar a producir anorexia, dolor abdominal, prurito alrededor del ano, irritabilidad y diarrea.

Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

Nº de muestra:

Paciente: EJEMPLO

Fecha de dictamen:

Fecha nacimiento / Sexo:

INTERPRETACIÓN DEL ANÁLISIS DE HONGOS Y LEVADURAS

Los resultados muestran un crecimiento anormal de *Candida albicans*.

Entre otras circunstancias, la causa del sobrecrecimiento se asocia a cuadros de disbiosis, toma de antibióticos, cambios en el pH o dietas ricas en carbohidratos. Un resultado por encima de los rangos de normalidad contribuye a la aparición de síntomas digestivos y cuadros alérgicos, metabólicos o inmunitarios. Los cuadros crónicos suelen cursar con inflamación y alteración de la permeabilidad intestinal. El intestino a veces se comporta como reservorio de algunas especies del género *Candida*, que pueden ser las responsables de cuadros de candidiasis críticas de repetición, vulvovaginales o de cualquier otra localización.

Parásitos Ampliado + Estudio de Hongos y Levaduras

Nº de muestra:

Paciente: EJEMPLO

Fecha de dictamen:

Fecha nacimiento / Sexo:

EPX o Proteína catiónica eosinofílica

Técnica: ELISA

Los eosinófilos son un tipo de glóbulos blancos implicados en la regulación de la inflamación en el cuerpo. En su citoplasma, se encuentra EPX (Proteína Catiónica Eosinofílica), un componente importante de las proteínas granulares liberadas por los eosinófilos activados. Cuando la causa de la inflamación está relacionada con parásitos o trastornos alérgicos, los eosinófilos activados liberan EPX.

El nivel de EPX está alterado.

La magnitud del aumento del nivel de EPX refleja el estado inflamatorio del cuerpo en un contexto infeccioso o alérgico.

La función principal de EPX es eliminar ciertos parásitos, pero también puede causar daño a los tejidos que está asociado con enfermedades inflamatorias.

La activación de los eosinófilos y la liberación de EPX se observa en diversas enfermedades, incluyendo el asma bronquial, la dermatitis atópica, la rinitis alérgica, la conjuntivitis, las otitis medias, las infecciones parasitarias y bacterianas, las enfermedades autoinmunitarias y el síndrome de fatiga crónica.