

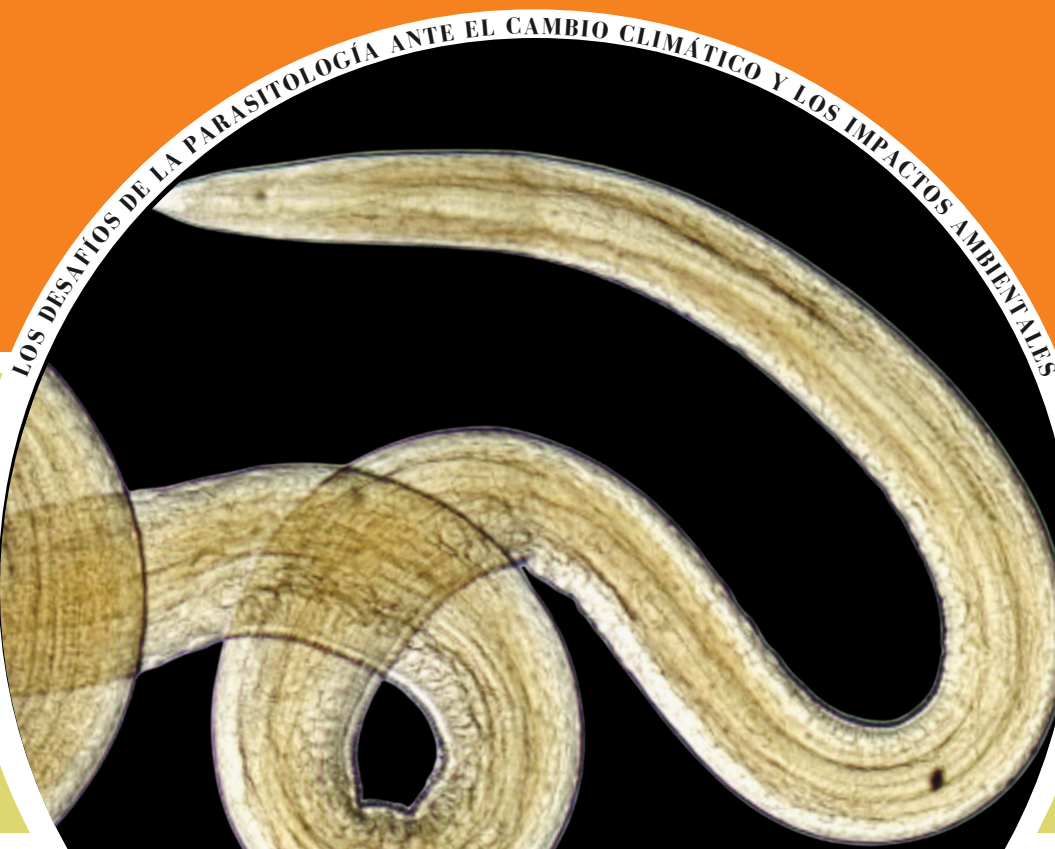
Versión Impresa:
ISSN 1816-0719

Versión en Línea:
ISSN 1994-9073

Versión CD-ROM:
ISSN 1994-9081



VOL. 23, JUL-DIC 2025, Suplemento Especial 10



The Biologist (Lima)

AUSPICIADO POR:



ESCUELA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA,
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS,
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

PUBLICADO POR:



Universidad Nacional
Federico Villarreal

XIII COPANEO

A-BOOK

RESUMENES

PIA

(PROYECTO INTEGRADOR DEL AULA)



The Biologist

(Lima)



2025



I SIMPOSIO DE ACANTOCÉFALOS DEL NEOTRÓPICO

II SIMPOSIO DE PARASITISMO INTESTINAL

II SIMPOSIO DE FITOSANIDAD NEOTROPICAL

III SIMPOSIO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS Y LEISHMANIASIS EN EL NEOTRÓPICO

III SIMPOSIO DE DIROFILARIASIS Y ANGISTRONGYLOSIS EN EL NEOTRÓPICO

III SIMPOSIO ONE HEALTH-UNA SALUD

VI SIMPOSIO DE ICTIOPARASITOLOGÍA NEOTROPICAL

COPANEO 2025- Formato presencial

“Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales”

20 de octubre al 24 de octubre del 2025. Sede del evento:
Universidade Federal de Alagoas (UFAL), sede Maceió.
Lugar: Maceió, Alagoas, Brasil. The Biologist (Lima), 2025,
Vol. 23, jul-dic. Suplemento 10

ORGANIZADORES

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical



Ciencia y Tecnología
Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación



"Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales"

COMITE ORGANIZADOR

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

ORGANIZADORES

Presidenta:

Dra. Vanessa Doro Abdallah

Vicepresidente:

Dr. José A. Iannacone Oliver

Tesorero Internacional:

Dra. María Amparo Rodríguez Santiago

Tesorero Nacional:

Dr. Ricardo Massato Takemoto

Secretario Internacional:

Dr. Reinaldo José da Silva

Secretario Nacional:

Dr. Rodney Kozlowiski de Azevedo

COORDINADORES DE SIMPOSIOS

Coord. del I Simposio de Acantocéfalos en el Neotrópico:

Dr. José Iannacone

Coord. del II Simposio de Fitosanidad Neotropical:

Dr. Jairo Cristóbal Alejo

Coord. del II Simposio de Parasitismo Intestinal:

M.Sc. Esp. Julio César Giraldo Forero

Coord. del III Simposio de Chagas y Leishmaniasis en el Neotrópico:

Dr. F. Javier Carrion Herrero

Coord. del III Simposio de Dirofilariasis y Angiostromylosis en el Neotrópico:

Dr. Rodrigo Morechón García

Coord. del III Simposio One Health-Una Salud:

Dra. Jaqueline Bianque de Oliveira

Coord. del VI Simposio de Ictioparasitología Neotropical:

Dra. María Amparo Rodríguez Santiago



“Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales”

COMITE ORGANIZADOR

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

COORD. COMITE CIENTIFICO:

Dra. Margareth Maria de Carvalho Queiroz

Dra. Simone Chinicz Cohen

Dr. Muller Ribeiro Andrade

Dr. Fábio Hideki Yamada

COORD. LOGÍSTICA INTERNACIONAL:

Pas. M. en C. Esmeralda G. Aznar Chulin

VOCALLES:

Dra. Margareth María de Carvalho Queiroz

Dra. Priscila de Oliveira Fadel Yamada

M. Sc. Alexia Gianne de C. Feitosa

M. Sc. Júlia Martini Falkenberg

M.Sc. Thuelly Juvêncio de Rocha

Brenda Madruga Rosa

Rayza de Cássia B. da Silva Santos

Sarah Letícia Paiva Oliveira

Rebeca Leite Silva

Wallas Benevides Barbosa de Sousa

María Fernanda Barros Gouveia Diniz

Pas. M. en C. Lilibeth Cupil Ruíz

Pas. M. en C. Celso Rubén Canche Tun

Dra. Zully María Hernández Russo

Ms. C. Lorena Alvariño Flores

M.Sc. (c). Jorge Manuel Cárdenas Callirgos



AUSPICIADORES:

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

Neotropical Helminthology – Lima – Perú

Laboratorio de Investigación en Ecología y Biodiversidad Animal (LEBA)

Museo de Historia Natural (FCCNM-UNFV)

Grupo de Investigación en Sostenibilidad Ambiental (GISA)

Biotempo, Revista Facultad de Ciencias Biológicas (URP-Perú)

Gestalt Latam E.I.R.L.

Red de Zoología e Hidrobiología (UNFV)

Herbario de la Universidad Nacional Federico Villarreal (UFV)

Red de Ornitología (UFV)

Red Mastozoología (UFV)

Laboratorio de Diversidad Vegetal (UFV)

Red Entomológica Villarreal Center for Diversity and Ecology Research

Red de Ecotoxicología y Química Ambiental (UNFV) SETAC-PERÚ

Sociedad Peruana de Entomología Revista Clínica Veterinaria, SP, Brasil

Asociación Peruana de Helminthología e Invertebrados Afines (APHIA)

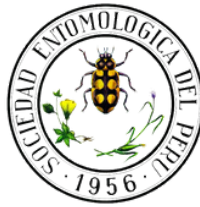
Laboratorio de Parasitología Ambiental (LAPAM), ICMYL, UNAM



“Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales”

AUSPICIADORES:

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical



“Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales”

REVISTA THE BIOLOGIST (LIMA)

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

**Escuela Profesional de Biología, Facultad de Ciencias Naturales y Matemática
Universidad Nacional Federico Villarreal**

Autoridades – 2025

Dra. Cristina Asunción Alzamora Rivero, Rectora (UNFV)

Dr. Pedro Manuel Amaya Pingo, Vicerrector de Investigación (UNFV)

Dr. Juan Ávila López, Decano de la Facultad de Ciencias Naturales
y Matemática, (UNFV)

Dra. Martha Salvador Salazar, Directora, Escuela Profesional de Biología

Dr. José Héctor Livia Segovia, Jefe del Instituto Central de Gestión de la Investigación

Editor-in-chief

José Iannacone. Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV), Perú

Editores asociados

Lorena Alvarino. Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV), Perú

Luz Castañeda-Pérez. Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV), Perú

Eric Wetzel. Department of Biology, Wabash College, USA

María Amparo Rodríguez-Santiago. SECIHTI, ICMYL, México



“Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales”



XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

Sistemas de Indización y Bases de Datos:

Academia.edu share research
Academic Journals Database (Switzerland)
AE Global Index
Biblioteca CCG-IBT UNAM-México
Biblioteca Virtual de Biotecnología para las Américas
The Biologist (Lima)- Sistema de Bibliotecas de la UNMSM
CiteFactor – Academic Scientific Journals
Directory of Open Access scholarly Resources
Directory of Research Journals Indexing
e-DIALNET
Electronic Journals Index –San Jose State University
eJournal Navigator
e-Library - The University of Chicago
e-revistas
Google Scholar
Hinari – Research in Health
Infobase Index
Journal Beardslee Library
journals4free
Latindex (Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal)
Library & Learning Services- UEL- University of East London
Matriz de Información para el Análisis de Revistas
OALib Journal
Open Academic Journals Index
Open Access Library
Örebro University Library – Electronic and Print Journals
Ornithology Exchange
Periódica – Índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias
Pubget
Qualis Capes –B4
Recoleta-Recolector de Ciencia Abierta
Revistas Concytec
ROAD Directory of Open Access scholarly Resources
Searching across Sussex and Brighton University Libraries
Sherpa-Romeo
St. John's University Library
Thomson Reuters-Web of Knowledge (ISI)-Zoological Record
Universia-Biblioteca de Recursos
University College Cork, Ireland – UCC Library Journals
University of Guelph – Library
University of Saskatchewan Library
WordCat



REVISTA THE BIOLOGIST (LIMA)

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

Se distribuye gratuitamente o por canje

© Copyright 2025-EPB-FCCNM-UNFV, Lima, Perú

PIA-ABOOK Suplemento Especial No. 10 del XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical (XIII COPANEO), I Simposio de Acantocéfalos del Neotrópico, II Simposio de Parasitismo Intestinal, II Simposio de Fitosanidad Neotropical, III Simposio de la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis en el Neotrópico, III Simposio de Dirofilariasis y Angistrongylosis en el Neotrópico, III Simposio One Health-Una Salud, VI Simposio de Ictioparasitología Neotropical, COPANEO 2025, formato presencial “Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los Impactos Ambientales”.

2025

ISSN Versión impresa: 1816-0719

ISSN Versión en línea 1994-9073

ISSN Versión CD-ROM 1994-9081

La Revista The Biologist (Lima) se terminó de diagramar electrónicamente
el 01 de octubre del 2025

Dirección:

Escuela Profesional de Biología, Facultad de Ciencias Naturales y Matemática,
Universidad Nacional Federico Villarreal. EPB-FCCNM-UNFV

Av. Río Chepén s/n. El Agustino, Lima, Perú

Correo electrónico: thebiologistperu@yahoo.es

Telf. + 514-129-257

Página Web: <https://revistas.unfv.edu.pe/index.php/rtb>

<https://www.neotropicalhelminthology.com/>



“Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales”

REVISTA THE BIOLOGIST (LIMA)

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

Volumen 23, Suplemento Especial 10, 2025

La Revista The Biologist (Lima) [Biologist (Lima)] publicada por la Escuela Profesional de Biología, Facultad de Ciencias Naturales y Matemática de la Universidad Nacional Federico Villarreal (EPBFCCNM- UNFV), es una publicación de periodicidad semestral (se publica en enero y julio) y todos sus artículos son arbitrados por pares académicos y en forma anónima, tiene como objetivo publicar la producción científica en todos los aspectos de la investigación biológica, salud y de ciencias ambientales en trabajos de investigación originales y revisión de tópicos de importancia biológica, en salud y en ciencias ambientales. El contenido de la revista está dirigido a especialistas e investigadores. Los artículos sometidos deben ser originales e inéditos y no deben estar simultáneamente sometidos para publicación en otra revista. El proceso editorial se desarrolla en varias fases, una evaluación preliminar por el comité editorial y luego a pares académicos externos, cuya decisión definirá la aceptación o no de la publicación. La Revista The Biologist (Lima) requiere a los autores que cedan la propiedad de sus derechos de autor, para que su artículo sea reproducidos, publicados y transmitidos públicamente en cualquier forma o medio con fines exclusivamente científicos y sin fines de lucro. La información que contiene la Revista es de responsabilidad exclusiva de los autores que la proporcionan y no compromete la posición de EPB-FCCNM-UNFV o de los editores.

Debe ser citada como: Biologist (Lima)

El envío de trabajos debe dirigirse al Comité Editor de Biologist (Lima) al e-mail:

thebiologistperu@yahoo.es

Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N°2005-5113



"Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales"

CITACIÓN SUGERIDA:

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical



Citación Sugerida:

Abdallah-Kozlowiski V.D., Kozlowiski de Azevedo R., Iannaccone J.A., Rodríguez-Santiago M.A., Canche-Tun C.R., Ávila E., Alvaríño-Flores L., Aznar-Chulin E.G., Cupil-Ruíz M.L., Hernández Russo Z.M. & Giraldo-Forero, J.C (Eds). 2025. A-BOOK PIA (Proyecto Integrador del Aula) del XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical (XIII COPANEO), I Simposio de Acanthocephalos del Neotrópico, II Simposio de Parasitismo Intestinal, II Simposio de Fitosanidad Neotropical, III Simposio de la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis en el Neotrópico, III Simposio de Dirofilariasis y Angiostromylosis en el Neotrópico, III Simposio One Health-Una Salud, VI Simposio de Ictioparasitología Neotropical, COPANEO 2025, formato presencial-, “Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los Impactos Ambientales” del 20 al 24 de octubre del 2025, Maceió, Alagoas, Brasil. The Biologist (Lima), 2025, Vol. 23, jul-dic. Suplemento especial 10: S1-S57.



ÁREAS TEMÁTICAS:

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical

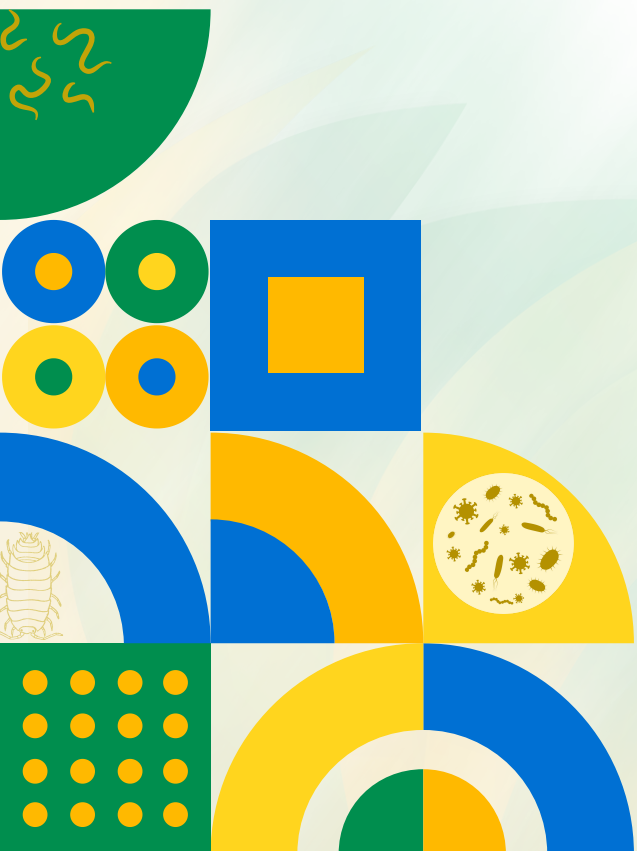
1. Epidemiología y modelos huésped – parásito
2. Bioquímica y biología molecular
3. Inmunología y patología
4. Biología y ecología de las infecciones parasitarias
5. Enteroparasitosis en la salud pública: avances y perspectivas
6. Zoonosis parasitarias emergentes
7. Cisticercosis e Hidatidosis
8. Enfermedad de Chagas
9. Enfermedad de Leishmaniasis
10. Malaria y Toxoplasmosis
11. Parasitosis en fauna silvestre
12. Parasitosis en animales menores: situación actual
13. Parasitosis en animales de producción: nuevas perspectivas
14. Ictioparasitología
15. Ectoparásitos y vectores
16. Antiparasitarios: eficacia y control
17. Legislación y educación
18. Fitonemátodos, helmintos de vida libre e invertebrados afines
19. Sanidad acuícola
20. Fitoparasitología
21. Reporte de caso clínico
22. Categoría abierta: sesión para la inclusión de resúmenes cuya temática no esté incluida en las categorías anteriores



“Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los impactos ambientales”



AREAS TEMATICAS



ÍNDICE

1. **LEPTOSPIROSIS EN PERNAMBUCO: ANÁLISIS COMPARATIVO DE DOS CASOS REPORTADOS EN LOS PERIODOS PRE Y POST-PANDEMIA DE COVID-19;** ABRAÃO GOMES; ANA SILVA; MARÍLIA AGUIAR & FILIPE FONSÊCA
2. **CISTICERCOSIS EM TECIDOS MUCOCUTÂNEOS E SISTEMA NERVOSO CENTRAL: REVISÃO DE CASOS E IMPLICAÇÕES ODONTOLÓGICAS;** EDVARDO VICENTE DA SILVA NETO; PEDRO HENRIQUE DE MENEZES & CAMILA MARIA BEDER RIBEIRO GIRISH PANJWANI
3. **DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE *ANGIOSTRONGYLUS CANTONENSIS* EN BRASIL: EVIDENCIA RECIENTE E IMPLICACIONES PARA LA SALUD PÚBLICA;** LUCAS EMANUEL ALVES SILVA; MARIANA LIMA DOS SANTOS; ELLEN GEOVANA VIRGINIO; PATRÍCIA KARLA DE LUNA MAGALHÃES; CARLOS DANIEL PASSOS LOBO & MÜLLER RIBEIRO-ANDRADE
4. **ESTADO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA COMUNIDAD PARASITARIA DE *LEPTUCA SPECIOSA* Y *MINUCA RAPAX* EN ECOSISTEMAS INTERMAREALES DEL GOLFO DE MÉXICO** IANNA GUZMÁN-MEDRANO; AMPARO RODRÍGUEZ-SANTIAGO; ESMERALDA AZNAR-CHULIN; ENRIQUE AVILA-TORRES; MARIANA VELLOSO-CAPARELLI; JOSÉ IANNAcone & MA. ALEJANDRA GUERRERO-HERREJON
5. **NEUROPARASITOLOGÍA: MECANISMOS DE ACCIÓN Y PERSPECTIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE INFECCIONES PARASITARIAS EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL;** LUCAS EMANUEL ALVES SILVA; MARIANA LIMA DOS SANTOS; ELLEN GEOVANA VIRGINIO; PATRÍCIA KARLA DE LUNA MAGALHÃES; CARLOS DANIEL PASSOS LOBO & MÜLLER RIBEIRO-ANDRADE
6. **RELAÇÃO PARASITO-HOSPEDEIRO DE HELMINTOS CAPILLARIIDAE EMLÍNGUA DE ANIMAIS - REVISÃO DE LITERATURA;** LUÍS EDUARDO SEABRA DE FREITAS; LUCAS ARAÚJO FERREIRA; ELAINE LOPES DE CARVALHO & ELANE GUERREIRO GIESE
7. **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA ENTEROPARASITOSIS EN POBLACIONES SOCIALMENTE VULNERABLES DE ALAGOAS: REVISIÓN INTEGRATIVA;** JOSÉ MURILO VITOR & VANESSA DORO ABDALLAH
8. **ESQUISTOSSOMOSE MANSÔNICA E COINFECÇÕES TROPICAIS: REVISÃO SISTEMÁTICA DAS IMPLICAÇÕES CLÍNICAS, IMUNOLÓGICAS E TERAPÊUTICAS;** GABRIEL VITOR TEIXEIRA DA SILVA; CÉLIO HENRIQUE DE ALCÂNTARA BRANDÃO; WILZA WANESSA MELO FRANÇA; LUCAS VINICIUS MOREIRA DE ANDRADE; MARIA TAIRLA VIANA GONÇALVES; THIERRY WESLEY DE ALBUQUERQUE AGUIAR; EMILY GABRIELE MARQUES DINIZ; LUCAS ANDRADE OLIVEIRA CAVALCANTE; KENNYA HEVELLYN MARTINS DE



ÍNDICE

SOUZA; JOÃO VICTOR RITINTO DA ROCHA; NATHÁLIA RODRIGUES MOURA DA SILVA; ARTHUR LESSA MACHADO & ANDRÉ DE LIMA AIRES

9. **ENFERMEDAD HIDATIDOSIS EN BRASIL: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA;** ABRAÃO RICARDO TENÓRIO GOMES; ANA CAROLINA JESUS SILVA & WAGNER JOSÉ NASCIMENTO PORTO
10. **PARÁSITOS Y SU IMPORTANCIA ECOLÓGICA Y SANITARIA EN *CHAETODIPTERUS FABER* DEL ATLÁNTICO OCCIDENTAL;** IANNA GUZMÁN-MEDRANO; AMPARO RODRÍGUEZ-SANTIAGO; ESMERALDA AZNAR-CHULIN; MARTHA DEL ROSARIO SALBATIERRA-LÓPEZ; ENRIQUE ÁVILA-TORRES & MA. ALEJANDRA GUERRERO-HERREJÓN
11. **CASOS DE CISTICERCOSIS EN EL APARATO ESTOMATOGNÁTICO - UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA;** KRISTHYANE VANESSA DO NASCIMENTO OLIVEIRA; MARIA CLARA LIRA GUIMARÃES & ANDREIA ESPÍNDOLA VIEIRA RIBEIRO
12. **TRIATOMINOS EN SERGIPE: PANORAMA DE LA INFESTACIÓN E INFECCIÓN NATURAL POR *TRYPANOSOMA CRUZI* (CHAGAS, 1909) ENTRE 2005 Y 2023;** FELIPE MENDES FONTES; NATALIA ALMEIDA FROTA SANTOS; VERÓNICA DE LOURDES SIERPE JERALDO; RENATO ELIAS DOS SANTOS JUNIOR; JADER DE OLIVEIRA; ROSEMEIRE DOS SANTOS GABRIEL; KARINE DANTAS MOURA; RUBENS RISCALA MADI; JOÃO ARISTEU DA ROSA & CLÁUDIA MOURA DE MELO
13. **CAMBIO CLIMÁTICO Y FALLAS TERAPÉUTICAS EN CHAGAS CRÓNICA: EFICACIA DE BENZNIDAZOL E ITRACONAZOL FRENTE A LA RESISTENCIA PARASITARIA;** JESSICA TATIANA PARDO-PÉREZ; CAMILA LORENA LOAIZA-MORA & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
14. **CASOS INUSUALES DE LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA EN LA LENGUA REGISTRADOS EN LA LITERATURA;** KRISTHYANE VANESSA DO NASCIMENTO OLIVEIRA; MARIA CLARA LIRA GUIMARÃES & ANDREIA ESPÍNDOLA VIEIRA RIBEIRO
15. **PARÁSITOS EN *POMACEA CATEMACENSIS*: REVISIÓN LITERARIA Y ANÁLISIS PRELIMINAR EN ISLA DEL CARMEN, CAMPECHE, MÉXICO;** IANNA GUZMÁN-MEDRANO; ESMERALDA AZNAR-CHULIN; AMPARO RODRÍGUEZ-SANTIAGO; ENRIQUE ÁVILA-TORRES; ALEJANDRA GUERRERO-HERREJÓN & GEORGE ARGOTA-PÉREZ
16. **CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA EIMERIOSIS EN GALLINAS PONEDORAS EN JAULAS, ICA, PERÚ;** MARÍA DÁVALOS-ALMEYDA; MARÍA JOSÉ CEVALLOS-CARDENAS; JULIANA NEGRETE-TASAYCO; EDDY LOYOLA GONZALES; BERTHA PARI OLARTE; CRISTINA URIBE ROSAS & GIOVANA LIVIA CORDOVA



ÍNDICE

17. **ESTUDIO TRANSVERSAL DE MONITOREO DE HELMINTOS GASTROINTESTINALES EN GALLINAS PONEDORAS EN ICA, PERU;** MARÍA DÁVALOS-ALMEYDA; MARÍA JOSÉ CEVALLOS-CARDENAS; JULIANA NEGRETE-TASAYCO; EDDY LOYOLA-GONZALES; BERTHA PARI-OLARTE; CRISTINA URIBE-ROSAS & GIOVANA LIVIA CORDOVA
18. **EVALUACIÓN COPROPARASITOLÓGICA EN YEGUAS DE CARRERA EN SU ÚLTIMO TERCIO DE GESTACIÓN EN CHINCHA – PERÚ;** MARÍA JOSÉ CEVALLOS-CARDENAS; MARÍA DÁVALOS-ALMEYDA & JULIANA NEGRETE-TASAYCO
19. **REVISIÓN SISTEMÁTICA DE *GYRODACTYLUS TURNBULLI* (PLATYHELMINTHES: MONOGENEA) EN POECÍLIDOS DE AGUA DULCE;** MARTHA DEL ROSARIO SALBATIERRA-LÓPEZ; MA. AMPARO RODRÍGUEZ-SANTIAGO; ENRIQUE ÁVILA-TORRES; JORGE ROSALES-CASIAN & LORENA ALVARINO
20. **ICTIOPARASITOLOGÍA NO ESTADO DE PERNAMBUCO, BRASIL;** ISABELLE MARTINS BARROS; EWERTHON LOURENÇO DA SILVA; MONIQUE NAIALA RODRIGUES DE OLIVEIRA; RICHARD KAUÃ RODRIGUES DA SILVA & FRANCINETE TORRES BARREIRO DA FONSECA
21. **ESPECIFICIDADE ENTRE *ERGASILUS LIZAE* KRØYER, 1863 E PEIXES MUGILÍDEOS DO LITORAL DE PERNAMBUCO, BRASIL;** ISABELLE MARTINS BARROS; EWERTHON LOURENÇO DA SILVA; MONIQUE NAIALA RODRIGUES DE OLIVEIRA; RICHARD KAUÃ RODRIGUES DA SILVA & FRANCINETE TORRES BARREIRO DA FONSECA
22. **CARACTERIZACIÓN DEL CICLO POSDESPRENDIMIENTO DE LA GARRAPARA MARRÓN DEL PERRO EN CONFINAMIENTO HERMÉTICO SIN HOSPEDERO;** MARÍA JOSÉ CEVALLOS-CARDENAS; MARÍA DÁVALOS-ALMEYDA & JULIANA NEGRETE-TASAYCO
23. **REVISIÓN DE LOS CASOS DE MIASIS LABIAL EN LA LITERATURA;** KRISTHYANE VANESSA DO NASCIMENTO OLIVEIRA; MARIA CLARA LIRA GUIMARÃES & ANDREIA ESPÍNDOLA VIEIRA RIBEIRO
24. **TERAPIAS BIOLÓGICAS NO TRATAMENTO DE PARASITOSSES: UMA REVISÃO INTEGRATIVA;** ZAHARA PRADO SOUSA DE ANDRADE; LETÍCIA DA SILVA BARROS; JÚLIA DE ALMEIDA MAGALHÃES MARQUES; RAFAEL MACHADO FERREIRA DO NASCIMENTO; ISABEL WERNECK TEIXEIRA & CAMILA MARIA BEDER RIBEIRO GIRISH PANJWANI
25. **RESISTENCIA A LOS ANTIPARASITARIOS: REVISIÓN CRÍTICA SOBRE EL USO DE ALBENDAZOL Y MEBENDAZOL EN HELMINTOS HUMANOS;** LUCAS EMANUEL ALVES SILVA; MARIANA LIMA DOS SANTOS; ELLEN GEOVANA VIRGINIO; PATRÍCIA KARLA DE LUNA MAGALHÃES; CARLOS DANIEL PASSOS LOBO & MÜLLER RIBEIRO-ANDRADE



ÍNDICE

26. **EFICÁCIA TERAPÊUTICA DE ENDOPARASITICIDAS EM GATOS SOB O VIÉS DA SAÚDE ÚNICA: REVISÃO INTEGRATIVA;** SAMARA FRIAS RIBEIRO & MARIA VILMA ROCHA
27. ***PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS*: RETOS CLÍNICOS Y BARRERAS SOCIALES DE UNA MICOSIS OLVIDADA EN LA SALUD RURAL;** EDWIN ANDRÉS REINOSO-OVIEDO; FIORELLA ANDREA MERCADO-DE ARCO & JULIO CESAR GIRALDO-FORERO
28. **ANÁLISIS DE CASOS DE DIROFILARIOSIS EN EL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO – REVISIÓN DE LA LITERATURA;** KRISTHYANE VANESSA DO NASCIMENTO OLIVEIRA; MARIA CLARA LIRA GUIMARÃES & ANDREIA ESPÍNDOLA VIEIRA RIBEIRO
29. **ALTERAÇÕES EM EXAMES QUE PODEM INDICAR A PRESENÇA DE DIROFILARIOSE EM PEQUENOS ANIMAIS;** ARTHUR GALVÃO¹; BEATRIZ DUTRA; ISABELLE BASTOS; ISIS OLIVEIRA; JOÃO PEIXOTO; JÚLIA CAVALCANTE; LAURO MAIA¹; LUIZA LUZ; MARIA VIEIRA; PAULO OLIVEIRA & VÍTOR MALTA
30. **¿CUÁL ES LA PREVALENCIA DE *GIARDIA DUODENALIS*, Y LOS FACTORES DE RIESGO REPORTADOS EN NIÑOS DE ZONAS RURALES EN COLOMBIA?;** ZHARIK GINET CRUZ-SALDAÑA; MISHIEL STEPHANY RINCÓN-BELTRÁN; ANGIE VANESSA SALAZAR BARRERA & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
31. **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE HISTOPLASMOSIS PULMONAR Y TUBERCULOSIS: UNA REVISIÓN DESDE LA PRÁCTICA CLÍNICA;** DALIA ALEJANDRA VARGAS JIMÉNEZ; GABRIELA ARAGÓN VALDERRAMA; NIKOL KATHERINE GORDILLO IGUAD; BRAHIAN ESTIBEN MÉNDEZ CARTAGENA & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
32. **EFECTOS CLIMÁTICOS DEL CICLO DE VIDA Y LA VIRULENCIA DE *TRYPANOSOMA CRUZI* EN LA INMUNOSUPRESIÓN;** JESSICA TATIANA PARDO-PÉREZ; CAMILA LORENA LOAIZA-MORA & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
33. **ESTUDIO DE FÁRMACOS NEUROACTIVOS Y SU EFECTO SOBRE TRIPANOSOMÁTIDOS;** MILDRED CAMACHO-CANTO; SARAI MARTÍNEZ-CERÓN; ROBERTO ISSAC CUEVAS-HERNÁNDEZ & FERNANDO EMMANUEL SÁNCHEZ-LARA
34. ***ENTEROBIUS VERMICULARIS*, CON RELACIÓN AL PRURITO PERIANAL EN NIÑOS;** VALERYE MARÍA HERRERA-MARÍN; CAMILO ANDRÉS GÓMEZ-GARZÓN & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
35. **EQUINOCOCOSIS HEPÁTICA: DIAGNÓSTICO ACCIDENTAL, CONSECUENCIAS LETALES;** LEIDY PEÑA; LAURA ROJAS; LUNA FRANCO; NICOLAS IBAÑEZ & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO



ÍNDICE

36. **TOXOCARIOSIS HUMANA Y SU AFECTACIÓN AL SISTEMA NERVIOSO;** ZHARIK GINET CRUZ-SALDAÑA; MISHEL STEPHANY RINCÓN-BELTRÁN; ANGIE VANESSA SALAZAR BARRERA & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
37. **IMPACTO DEL VAPEO EN LA COLONIZACIÓN ORAL POR CÁNDIDA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ;** IVÁN DAVID CLAVIJO-LOZANO; ISAAC CASTILLO-AGUAS; CAROLINA SAAVEDRA-MANCERA; JULIO CESAR GIRALDO-FORERO & MARÍA CAMILA OROZCO-MARTÍNEZ
38. **MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS DE LA NEUROCHAGASIA REACTIVADA EN PACIENTES INMUNOSUPRIMIDOS: ANÁLISIS DEL TROPISMO CEREBRAL Y SU RELACIÓN CON EL CALENTAMIENTO GLOBAL;** CAMILA LORENA LOAIZA-MORA; JESSICA TATIANA PARDO-PÉREZ; LAURA DANIELA MENDOZA ROMERO & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
39. **LA PREVALENCIA DE *CRYPTOSPORIDIUM* SPP.; EN NIÑOS CON UN RANGO COMPRENDIDO DE CUATRO A DOCE AÑOS EN COLOMBIA Y BRASIL;** SARAH JANNIN CARMONA GUARNIZO; DIANA CAROLINA CHAPARRO-CASTIBLANCO; DANÉY SOFÍA RIVERO-ORTEGA & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
40. **GRAVEDAD INESPERADA: ENFERMEDAD VISCEROTRÓPICA TRAS VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA EN LATINOAMÉRICA Y RIESGO INFORMATIVO OCULTO;** NAYDELIN VÁSQUEZ-CARRILLO; NICOLE DANIELA MARTÍNEZ-CAICEDO & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
41. **MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS DE LA NEUROCHAGASIA REACTIVADA EN PACIENTES INMUNOSUPRIMIDOS: ANÁLISIS DEL TROPISMO CEREBRAL Y SU RELACIÓN CON EL CALENTAMIENTO GLOBAL;** CAMILA LORENA LOAIZA-MORA; JESSICA TATIANA PARDO-PÉREZ; LAURA DANIELA MENDOZA ROMERO & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
42. **IMPACTO DE LA INMUNOSUPRESIÓN EN LA REACTIVACIÓN Y DISEMINACIÓN SISTÉMICA DE *STRONGYLOIDES STERCORALIS*:** IMPLICANCIAS CLÍNICAS Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN; JUAN RIVEROS CHISCO & MARIA MORAN PACHON
43. **ROTAVIRUS Y RIESGO DE INVAGINACIÓN: IMPACTO DE LA VACUNACIÓN EN LA INFANCIA TEMPRANA;** VALERIN CAMILA AGUIRRE; ANYELA VANESSA QUINTERO & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
44. **ROTAVIRUS Y ENFERMEDAD HEPATOBILIAR: DE LA GASTROENTERITIS INFANTIL A LA ATRESIA BILIAR;** VALERIN CAMILA AGUIRRE-NIETO; ANYELA VANESSA QUINTERO-BEJARANO & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO



ÍNDICE

45. EFECTOS CLIMÁTICOS DEL CICLO DE VIDA Y LA VIRULENCIA DE *TRYPANOSOMA CRUZI*; EN LA INMUNOSUPRESIÓN; JESSICA TATIANA PARDO-PÉREZ; CAMILA LORENA LOAIZA-MORA & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO
46. ANÁLISIS DE CASOS DE DIROFILARIOSIS EN EL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO – REVISIÓN DE LA LITERATURA; KRISTHYANE VANESSA DO NASCIMENTO OLIVEIRA; MARIA CLARA LIRA GUIMARÃES & ANDREIA ESPÍNDOLA VIEIRA RIBEIRO
47. ¿QUÉ ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN SON MÁS EFECTIVAS PARA REDUCIR LA INCIDENCIA DE LEPTOSPIROSIS EN ADULTOS MAYORES QUE HABITAN EN ZONAS RURALES CON RIESGO ZONÓTICO ELEVADO?; ZHARIK GINET CRUZ-SALDAÑA; MISHIEL STEPHANY RINCÓN-BELTRÁN; ANGIE VANESSA SALAZAR BARRERA & JULIO CÉSAR GIRALDO FORERO
48. *ANCYLOSTOMA BRASILIENSE*; CON RELACIÓN A *LARVA MIGRANS* Y SUS CAMINOS CUTÁNEOS INVISIBLES EN ÁREAS TROPICALES; VALERYE MARÍA HERRERA-MARIN; CAMILO ANDRÉS GÓMEZ - GARZÓN & JULIO CÉSAR GIRALDO-FORERO



LEPTOSPIROSIS IN PERNAMBUCO: COMPARATIVE ANALYSIS OF CASES REPORTED IN THE PRE- AND POST-COVID-19 PANDEMIC PERIODS

LEPTOSPIROSIS EN PERNAMBUCO: ANÁLISIS COMPARATIVO DE DOS CASOS REPORTADOS EN LOS PERIODOS PRE Y POST-PANDEMIA DE COVID-19

Abraão Gomes¹; Ana Silva¹; Marília Aguiar² & Filipe Fonsêca³

¹Universidade Federal de Alagoas, Alagoas, Brasil.

²Universidade Federal de Pernambuco, Pernambuco, Brasil.

³Universidade Federal Rural de Pernambuco, Pernambuco, Brasil.

abraao.gomes@ceca.ufal.br

A leptospirose é uma doença infecciosa causada por bactéria do gênero *Leptospira*, transmitida principalmente por meio do contato com água ou solo contaminado pela urina de animais infectados, especialmente roedores. O Brasil apresenta um padrão epidemiológico típico de áreas tropicais e a leptospirose é considerada endêmica em diversas áreas do território nacional. O acometimento da leptospirose depende de diversos determinantes sociais, como habitação precária, inundações e enchentes, pobreza e desigualdade social e falta de saneamento básico. Algumas ações, como a notificação, a investigação e o monitoramento dos casos, são essenciais para o controle da doença em humanos e animais. A recente pandemia causada pelo SARS-CoV-2 trouxe sérias repercussões para o acesso aos serviços de saúde e promoveu mudanças expressivas nos hábitos e comportamentos da população. Além das diversas restrições e limitações de acesso aos serviços de saúde, destaca-se a subnotificação de doenças e agravos de notificação obrigatória, resultado das dificuldades enfrentadas pela população para acessar esses serviços. As notificações são essenciais para que políticas públicas de prevenção e controle da leptospirose possam ser implementadas pelo Ministério da Saúde, de acordo com a realidade de cada região do país. Esta curadoria objetivou realizar um recorte e comparar os dados existentes de casos de leptospirose confirmados e notificados nos períodos de 2018 a 2024, correlacionando com os fatores associados ao impacto causado pela pandemia de COVID-19 e outros determinantes. Os dados foram obtidos a partir do levantamento de informações presentes na plataforma do DATASUS, Tabnet e artigos científicos. Foi identificado que, durante os anos de 2018 e 2019, a leptospirose manteve um comportamento epidemiológico estável, enquanto que nos anos de 2020 e 2021 houve uma redução expressiva da incidência. Por outro lado, no ano de 2022, observou-se um aumento acentuado dos casos de leptospirose, superior a 100% em relação ao ano anterior. Já no período entre 2023 e 2024, as notificações sofreram reversão para a média histórica de incidência. A redução nos casos notificados de leptospirose durante a pandemia de Covid-19 em Pernambuco pode estar associada a diversos fatores, entre eles a subnotificação causada pela sobrecarga dos sistemas de saúde, a priorização do atendimento a casos respiratórios e a diminuição da procura por serviços médicos em função do isolamento social e do medo de contaminação. O aumento expressivo dos casos em 2022 pode estar ligado à retomada das atividades em áreas de risco, à intensificação de chuvas e enchentes, à interrupção de ações de controle durante a pandemia e à melhoria na notificação dos casos. Os dados mais recentes sugerem um retorno ao padrão endêmico da leptospirose em Pernambuco, possivelmente influenciado pela retomada da vigilância epidemiológica, reorganização dos serviços de saúde pós-pandemia e aumento na cobertura de serviços básicos em comunidades vulneráveis.

Palavras-chave: Saúde pública – Epidemiologia – SINAN – *Leptospira* – Pandemia

CYSTICERCOSIS IN MUCOCUTANEOUS TISSUES AND CENTRAL NERVOUS SYSTEM: CASE REVIEW AND ODONTOLOGIC IMPLICATIONS

CISTICERCOSE EM TECIDOS MUCOCUTÂNEOS E SISTEMA NERVOSO CENTRAL: REVISÃO DE CASOS E IMPLICAÇÕES ODONTOLÓGICAS

Edvardo Vicente da Silva Neto¹; Pedro Henrique de Menezes¹ & Camila Maria Beder Ribeiro Girish Panjwani^{1, 2}

¹Faculdade de Odontologia - Campus A.C. Simões, Rua 7 Setembro 115, Maceió-AL, Brasil.

²UNCISAL, Rua Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra, Maceió-AL, Brasil.

edvardo.neto@foufal.ufal.br; pedro.mendes@foufal.ufal.br

A cisticercose, causada pela ingestão de ovos de *Taenia solium*, origina cisticercoides em diversos tecidos. As formas mais comuns incluem nódulos subcutâneos ou musculares, entretanto, quando atinge o sistema nervoso central, caracteriza-se como neurocisticercose, quadro potencialmente grave associado a convulsões, cefaléia e déficits neurológicos. A proposta é analisar as manifestações clínicas da cisticercose descritas na literatura científica dos últimos anos, evidenciando o papel do cirurgião-dentista no diagnóstico precoce e sua atuação nesses casos. Para isso, foi realizado um levantamento bibliográfico nas bases de dados PubMed, que abrangeu publicações recentes, associado à consulta de uma obra de referência em Parasitologia Humana. Foram incluídos relatos de casos em português ou inglês que continham as palavras-chaves “cysticercosis” e “case reports” nos títulos e/ou resumos, com foco exclusivo em humanos. Excluíram-se os artigos publicados que não se enquadraram no recorte adotado. Considerou-se 12 artigos para análise, dos quais três atenderam aos critérios de inclusão. Os registros encontrados foram limitados; contudo, a análise dos casos revelou padrões clínicos. Sob a perspectiva médica, pacientes do sexo masculino e feminino apresentaram manifestações semelhantes, como linfadenopatia, presença de células do sistema imune e nódulo indolor. As regiões mais acometidas foram as extremidades superiores, seguidas por cabeça e pescoço, além de abdômen e parede torácica. O diagnóstico foi realizado por punção aspirativa por agulha fina (PAAF). Nos casos em que a confirmação por meio da PAAF não foi possível, a suspeita de lesão parasitária baseou-se na observação de aspirado com líquido claro, presença de células do sistema imune organizadas em paliçada, células gigantes em um fundo granular rosado típico, além de corpúsculos calcários. Nesses poucos casos, a cisticercose foi confirmada por meio de biópsia excisional seguida de exame histopatológico. O tratamento dos casos de cisticercose diagnosticados envolveu o uso exclusivo de terapia medicamentosa com albendazol, promovendo regressão das lesões e resolução dos sintomas sem necessidade de intervenção cirúrgica. Analgésicos e anti-inflamatórios foram prescritos conforme a sintomatologia apresentada. A confirmação do diagnóstico por imagem, especialmente ultrassonografia e ressonância magnética, foi essencial para a condução clínica adequada, bem como das condições socioambientais que favorecem sua ocorrência, a atuação do cirurgião-dentista é fundamental, não somente para o diagnóstico precoce, mas também para a implementação de intervenções clínico-cirúrgicas adequadas e para a gestão eficaz dos casos, especialmente em áreas endêmicas.

Palavras-chave: Cisticercose – mucosa bucal – parasito – Punção Aspirativa por Agulha Fina – *Taenia*

GEOGRAPHIC DISTRIBUTION OF *ANGIOSTRONGYLUS CANTONENSIS* IN BRAZIL: RECENT EVIDENCE AND IMPLICATIONS FOR PUBLIC HEALTH

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE *ANGIOSTRONGYLUS CANTONENSIS* EN BRASIL: EVIDENCIA RECIENTE E IMPLICACIONES PARA LA SALUD PÚBLICA

Lucas Emanuel Alves Silva^{1*}; Mariana Lima dos Santos¹; Ellen Geovana Virginio¹; Patrícia Karla de Luna Magalhães¹; Carlos Daniel Passos Lobo² & Müller Ribeiro-Andrade¹

¹ParasitOH - Grupos de Pesquisa Parasitologia e Saúde Única, Instituto de Ciências Biológicas e da Saúde, Universidade Federal de Alagoas, Maceió, Brasil.

²UNCISAL - Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas, Maceió, Brasil.

luca.easilva@gmail.com

O *Angiostrongylus cantonensis* é o nematoide causador da meningite eosinofílica humana, cuja transmissão ocorre por meio da ingestão de larvas infectantes presentes em moluscos, seus hospedeiros intermediários. Nas últimas décadas, esse parasita vem sendo identificado com maior frequência no Brasil, acompanhando a expansão de moluscos exóticos introduzidos no país, especialmente o *Achatina fulica*. O objetivo deste trabalho é apresentar um panorama atualizado da distribuição de *A. cantonensis* no território brasileiro, com base em levantamentos recentes. Foi realizada uma revisão de literatura, utilizando as bases de dados PubMed, Scopus e SciELO, com as palavras chaves “*Angiostrongylus cantonensis*”, “Moluscos terrestres”, “Meningite eosinofílica”, “Vigilância epidemiológica” e “Saúde pública”, fazendo uso do conectivo “AND”. Foram obtidos 112 artigos, dos quais selecionaram-se 19 após emprego dos critérios de inclusão estabelecidos, artigos publicados entre 2015 e 2024 que abordassem o tema proposto, em português, espanhol ou inglês. Entre 2015 e 2019, estudo conduzido pelo Instituto Oswaldo Cruz (IOC/Fiocruz) identificou *A. cantonensis* em 230 amostras de moluscos coletados em 46 municípios do estado do Rio de Janeiro, com prevalência de 9%. As infecções foram confirmadas por técnicas moleculares e incluíram diversas espécies de moluscos terrestres. Em Guarulhos (SP), pesquisa realizada em área urbana em 2024 encontrou infecção em 3,07% dos moluscos coletados, sendo *Leptinaria unilamellata* a espécie com maior prevalência (8,06%). Já na região amazônica, o parasita foi recentemente identificado em *A. fulica* na cidade de Manaus, com confirmação genética. Esse achado coincide com o relato de um caso humano de meningite eosinofílica em Macapá, indicando a circulação do agente na região Norte. Em Salvador (BA), estudo socioambiental detectou infecção em 33% dos *A. fulica* analisados, com média de 22,66 larvas por indivíduo. Os fatores ambientais associados à presença do parasito incluem umidade elevada, água corrente, acúmulo de lixo e esgoto a céu aberto, condições comuns em áreas urbanas de vulnerabilidade social. A crescente detecção de *A. cantonensis* em diferentes biomas e regiões brasileiras evidencia sua ampla distribuição e destaca a importância da vigilância epidemiológica e malacológica. A subnotificação dos casos de infecção por *A. cantonensis* em humanos, aliada à baixa percepção de risco, pode levar à subestimação do impacto desse parasita na saúde pública. À implementação de ações integradas de controle ambiental, educação em saúde e fortalecimento da notificação de meningites eosinofílicas é essencial para conter a disseminação do ciclo parasitário.

Palavras-chave: *Angiostrongylus cantonensis* – Moluscos terrestres – Meningite eosinofílica – Vigilância epidemiológica – Saúde pública

CURRENT KNOWLEDGE ON THE PARASITE COMMUNITIES OF *LEPTUCA SPECIOSA* AND *MINUCA RAPAX* IN INTERTIDAL ECOSYSTEMS OF THE GULF OF MEXICO

ESTADO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA COMUNIDAD PARASITARIA DE *LEPTUCA SPECIOSA* Y *MINUCA RAPAX* EN ECOSISTEMAS INTERMAREALES DEL GOLFO DE MÉXICO

Ianna Guzmán-Medrano¹; Amparo Rodríguez-Santiago^{2,3,4,5}; Esmeralda Aznar-Chulin²; Enrique Avila-Torres²; Mariana Velloso-Caparelli²; José Iannacone^{5,6} & Ma. Alejandra Guerrero-Herrejon⁷

¹Instituto Tecnológico Superior de Centla, Frontera – Tabasco – México.

²Instituto de Ciencias del Mar y Limnología, Estación El Carmen, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

³Centro de Investigación en Ciencias Ambientales, Facultad de Ciencias Naturales, Universidad Autónoma del Carmen. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

⁴Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI), Ciudad de México – México.

⁵Grupo de Investigación en Sostenibilidad Ambiental (GISA), Escuela Universitaria de Posgrado. Universidad Nacional Federico Villarreal – Lima – Perú.

⁶Laboratorio de Zoología, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Ricardo Palma – Lima – Perú.

⁷Centro de Estudios Tecnológicos del Mar No. 29, Academia de Acuicultura. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

guzman.medrano.ianna.paola@gmail.com, marodriguezsa@secihti.mx

Los cangrejos violinistas son organismos semiterrestres que habitan en humedales intermareales y supramareales de costas tropicales y subtropicales. Se consideran ingenieros del ecosistema, ya que su actividad de bioturbación mejora la aireación del suelo, la descomposición de materia orgánica y permite la redistribución de nutrientes, contribuyendo al equilibrio ecológico de humedales costeros y manglares. En el Golfo de México, se han reportado distintas especies de cangrejos violinistas, principalmente de los géneros *Leptuca* y *Minuca*, destacando *Leptuca speciosa* y *Minuca rapax*, por su abundancia, potencial como bioindicadores de estrés ambiental y hospederos intermediarios de parásitos. Como objetivo del presente estudio se pretendió comparar la comunidad parasitaria registradas en *L. speciosa* y *M. rapax* en humedales costeros del Golfo de México. Para realizarlo, se recabaron artículos con un intervalo de tiempo de 2000 a 2024. Estos fueron extraídos de la base de datos de Pubmed, ScienceDirect y Journal of Crustacean Biology utilizando términos como *L. speciosa* parasites, *M. rapax* parasites, fiddler crabs. Se incluyeron estudios que describen el comportamiento, hábitat e importancia de estos organismos y sus parásitos. No se obtuvieron registros sobre la fauna parasitaria de *L. speciosa* en el Golfo de México en condiciones naturales. Únicamente se encontró un artículo que documenta una infección experimental con metacercarias del tremátodo *Probolocoryphe lanceolata*, realizada bajo condiciones controladas en laboratorio. Por el contrario, para *M. rapax*, se dispone de un artículo en el Golfo de México y diversos trabajos de participaciones en congreso, así como dos tesis de licenciatura, en el cual se reportaron 5 especies de parásitos como son las metacercarias *Maritrema* sp., larvas de nematodos *Cystidicolidae* sp., acantocéfalos *Hexaglandula corynosoma*, y *Arhythmorhynchus frassoni*, y el isópodo parásito *Leidya distorta*. Otras zonas tropicales, de las cuales hay tres documentos, también se han encontrado los acantocéfalos y otras especies de trematodos como son *Gynaecotyla adunca*, *Maritrema prosthometra*, *P. lanceolata*, *Microphallus sabanensis*, *Levinseniella* sp., *Maritrema* sp. El parasitismo no se observó en condiciones naturales en *L. speciosa*, permitiendo plantear una hipótesis sobre si sus parásitos son parecidos a los de su contra parte. A su vez, resalta la necesidad de estudios de campo para confirmar su papel como hospedero intermediario, caso contrario de *M. rapax*, del cual hay cuatro registros que aportan excelente información, pero se invita a enriquecer su investigación debido a las diferencias espaciales de cada región.

Palabras clave: *Leptuca speciosa* – *Minuca rapax* – Golfo de México – parásitos

NEUROPARASITOLOGY: MECHANISMS OF ACTION AND PERSPECTIVES FOR EARLY DIAGNOSIS OF PARASITIC INFECTIONS IN THE CENTRAL NERVOUS SYSTEM

NEUROPARASITOLOGÍA: MECANISMOS DE ACCIÓN Y PERSPECTIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE INFECCIONES PARASITARIAS EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Lucas Emanuel Alves Silva^{1*}; Mariana Lima dos Santos¹; Ellen Geovana Virginio¹; Patrícia Karla de Luna Magalhães¹; Carlos Daniel Passos Lobo² & Müller Ribeiro-Andrade¹

¹ParasitOH - Grupos de Pesquisa Parasitologia e Saúde Única, Instituto de Ciências Biológicas e da Saúde, Universidade Federal de Alagoas, Maceió, Brasil.

²UNCISAL - Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas, Maceió, Brasil.

: luca.easilva@gmail.com

A neuroparasitologia é um campo emergente que investiga a relação entre infecções parasitárias e suas manifestações no sistema nervoso central (SNC). Diversos parasitas apresentam neurotropismo, incluindo *Toxoplasma gondii*, *Taenia solium*, *Trypanosoma brucei*, *Naegleria fowleri* e *Plasmodium falciparum*. Essas infecções podem causar encefalites, neurocisticercose, meningoencefalites, distúrbios cognitivos e até a morte. Embora as consequências clínicas dessas doenças sejam graves, o diagnóstico precoce ainda representa um grande desafio, especialmente em áreas endêmicas e com poucos recursos diagnósticos. O trabalho buscou sintetizar os mecanismos de ação de parasitas no SNC e discutir as principais estratégias de diagnóstico precoce, abordando avanços tecnológicos, desafios operacionais e perspectivas futuras. Foi realizada uma revisão de literatura em bases como PubMed, Scopus e SciELO, utilizando descritores como “Neuroparasitologia”, “Diagnóstico Precoce”, “Infecções Parasitárias do SNC” e “Neuroinflamação” com o uso do conectivo “AND”. Dessa forma se chegou a 451 artigos, e quando foi empregado os critérios de inclusão, que foram artigos publicados entre 2015 e 2024, em português, espanhol ou inglês, com foco em mecanismos patogênicos e métodos diagnósticos aplicáveis em humanos, se chegou aos 40 que foram selecionados. Os parasitas neurotrópicos utilizam diferentes rotas para alcançar o SNC, como travessia ativa da barreira hematoencefálica, migração via nervos periféricos ou transporte intracelular. Uma vez no SNC, promovem inflamação, necrose, formação de cistos ou hemorragias, desencadeando sinais neurológicos variáveis. O diagnóstico precoce depende de métodos sensíveis e específicos que podem detectar a infecção antes de complicações clínicas severas. Técnicas sorológicas, como ensaio de Imunoabsorção Enzimática (ELISA) e Imunofluorescência Indireta (IFI), são amplamente utilizadas, mas frequentemente falham em diferenciar infecções ativas de latentes. A PCR em tempo real (qPCR) tem mostrado boa sensibilidade para detecção de DNA parasitário no líquido e no sangue, sendo especialmente promissora para toxoplasmose cerebral e tripanossomíase africana. Avanços em técnicas point-of-care, como LAMP e CRISPR-dx, oferecem soluções rápidas e acessíveis, especialmente úteis em regiões remotas. A neuroimagem, ressonância magnética e tomografia computadorizada, são essenciais na detecção de lesões típicas, especialmente na neurocisticercose, mas seu acesso é limitado em muitos países endêmicos. Biomarcadores inflamatórios e exossomos no líquido representam uma fronteira promissora para diagnóstico não invasivo, embora ainda em fase experimental. O diagnóstico precoce de infecções parasitárias do SNC é crucial para evitar sequelas neurológicas irreversíveis e óbitos. A integração de métodos moleculares, sorológicos e de imagem, aliada à inovação em testes rápidos e acessíveis, representa o caminho mais promissor. Investimentos em pesquisa e políticas públicas são urgentes para viabilizar a aplicação desses avanços em populações vulneráveis.

Palavras-chave: Neuroparasitologia – Diagnóstico Precoce – Infecções Parasitárias do SNC – Neuroinflamação

HOST-PARASITE RELATIONSHIP OF CAPILLARIIDAE HELMINTHS IN ANIMAL TONGUES - LITERATURE REVIEW

RELAÇÃO PARASITO-HOSPEDEIRO DE HELMINTOS CAPILLARIIDAE EM LÍNGUA DE ANIMAIS - REVISÃO DE LITERATURA

Luís Eduardo Seabra de Freitas¹; Lucas Araújo Ferreira²; Elaine Lopes de Carvalho² & Elane Guerreiro Giese²

¹Graduando de Medicina Veterinária. Laboratório de Histologia e Embriologia Animal. Instituto de Saúde e Produção Animal. Universidade Federal Rural da Amazônia. Belém, Pará, Brasil

²Laboratório de Histologia e Embriologia Animal. Instituto de Saúde e Produção Animal. Universidade Federal Rural da Amazônia. Belém, Pará, Brasil.

laferreira18@gmail.com

A família Capillariidae, é um grupo de nematóides da ordem Trichocephalida caracterizados por sua morfologia alongada e filiforme. Possuem capacidade de parasitar diversos animais vertebrados, como mamíferos, aves e répteis em diversos órgãos, principalmente do trato gastrointestinal, respiratório e urinário. No entanto, apesar desses helmintos serem registrados em diversos trabalhos, poucos relatam a sua presença em outros órgãos/regiões, dentre eles a língua. Assim, devido a esse fator, é necessário atualizar os capilarídeos identificados nesse órgão, bem como descrever as principais reações histopatológicas observadas no processo de parasitismo. Este trabalho se trata de uma revisão sistemática sobre artigos com foco em descrição de presença e reações patológicas de helmintos da família Capillariidae na língua de animais entre os períodos de 1975 a junho de 2025. A busca ativa foi realizada por meio da pesquisa de artigos em todos os idiomas, nas plataformas SciELO, PubMed e BVS, utilizando os descritores: “tongue”, “helminth” e “Capillariidae” com AND e combinações das palavras-chave. Após a pesquisa foram encontrados 103 trabalhos, dos quais, com a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, 11 trabalhos formaram o presente estudo. Com base na revisão, 2 gêneros de capilarídeos foram relatados parasitando línguas de animais: *Eucoleus* e *Capillaria*, dentre eles os nematóides identificados a nível de espécie foram *Eucoleus garfiai* e *Capillaria procyonis*. Estes eram relatados inseridos no epitélio plano estratificado queratinizado da língua, com a maioria dos helmintos adultos descritos no terço caudal da língua, com presença de ovos, em geral sem anormalidades morfológicas do tecido além da inserção do parasito, porém no caso de *E. garfiai* foi descrita uma imagem no qual há presença de infiltrado inflamatório linfocitário e eosinofílico adjacente e outro artigo que descreve hiperqueratose causada pelo helminto. A diversidade de capilarídeos descritos em diversos órgãos dos animais, bem como relação parasito-hospedeiro é grande, contudo, poucos estudos identificaram a prevalência desses nematóides na língua de hospedeiros, sendo ela um dos primeiros órgãos, essencial para a alimentação, do sistema gastrointestinal ao qual os parasitos entram em contato. Portanto, devido à escassez de trabalhos e a falta de descrições mais detalhadas, são necessários mais estudos sobre o assunto em questão, delimitando e descrevendo as reações inflamatórias teciduais e potenciais complicações a médio e longo prazo.

Palavras-chave: Capillariidae – Língua – Parasitos

EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF ENTEROPARASITOSIS IN SOCIALLY VULNERABLE POPULATIONS OF ALAGOAS: INTEGRATIVE REVIEW

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA ENTEROPARASITOSIS EN POBLACIONES SOCIALMENTE VULNERABLES DE ALAGOAS: REVISIÓN INTEGRATIVA

José Murilo Vitor¹ & Vanessa Doro Abdallah²

¹Instituto de Ciências Biológicas e da Saúde, Universidade Federal de Alagoas, Av. Lourival Melo Mota, s/n, Maceió, Alagoas, Brasil.

²Setor de Parasitologia e Patologia, Instituto de Ciências Biológicas e da Saúde, Universidade Federal de Alagoas, Av. Lourival Melo Mota, s/n, Maceió, Alagoas, Brasil.

jose.vitor@icbs.ufal.br

As enteroparasitoses são doenças infecciosas que afetam o trato digestório, e são consideradas socialmente negligenciadas, associadas à pobreza, ao saneamento básico deficiente e à invisibilidade nos sistemas de vigilância epidemiológica. No Brasil, essas infecções permanecem endêmicas em comunidades com alta vulnerabilidade social, especialmente em regiões com baixa cobertura de políticas públicas. No Estado de Alagoas, a escassez de estudos epidemiológicos integrados reforça a necessidade de compilações que revelem a realidade local. Esta revisão tem como objetivo descrever o perfil epidemiológico das enteroparasitoses em diferentes contextos sociais e geográficos do Estado, por meio de uma revisão integrativa da literatura, de estudos publicados entre 2010 e 2025. Foram selecionados 12 artigos com dados primários e quantitativos, oriundos de bases como LILACS, BVS, PubMed, SciELO, MEDLINE, Scopus, além da literatura cinzenta. Os estudos incluíram amostras de crianças, adolescentes, adultos e idosos, residentes em áreas urbanas, periurbanas, rurais e de pessoas privadas de liberdade. As prevalências observadas variaram de 7% a 89,8%, com os maiores índices registrados em populações carcerárias e comunidades periurbanas. Os principais parasitos identificados foram *Ascaris lumbricoides*, *Giardia lamblia*, *Entamoeba histolytica/dispar*, *Trichuris trichiura*, *Schistosoma mansoni* e *Strongyloides stercoralis*, além de *E. coli* e *Endolimax nana*. Foram analisadas 9.775 amostras provenientes dos 12 estudos incluídos, das quais 2.130 apresentaram infecção por algum enteroparasito, enquanto 7.645 foram negativas, resultando em uma prevalência geral aproximada de 21,8%. Considerando as prevalências específicas relatadas, a média foi de cerca de 49,27%. Esses resultados evidenciam a expressiva ocorrência dessas infecções na população de Alagoas, reforçando sua relevância como problema de saúde pública, especialmente em contextos de maior vulnerabilidade social. A elevada frequência de infecções intestinais observada evidencia sua importância como questão de saúde pública no Estado, exigindo atenção especial das ações de prevenção e controle.

Palavras-chave: Parasitos intestinais – doenças negligenciadas – desigualdade social – região nordeste – Brasil

MANSON'S SCHISTOSOMIASIS AND TROPICAL COINFECTIONS: SYSTEMATIC REVIEW OF CLINICAL, IMMUNOLOGICAL, AND THERAPEUTIC IMPLICATIONS

ESQUISTOSSOMOSE MANSÔNICA E COINFEÇÕES TROPICAIS: REVISÃO SISTEMÁTICA DAS IMPLICAÇÕES CLÍNICAS, IMUNOLÓGICAS E TERAPÊUTICAS

Gabriel Vitor Teixeira da Silva¹; Célio Henrique de Alcântara Brandão²; Wilza Wanessa Melo França²; Lucas Vinicius Moreira de Andrade³; Maria Tairla Viana Gonçalves²; Thierry Wesley de Albuquerque Aguiar⁴; Emily Gabriele Marques Diniz²; Lucas Andrade Oliveira Cavalcante²; Kennya Hevellyn Martins de Souza⁴; João Victor Ritinto da Rocha²; Nathália Rodrigues Moura da Silva⁵; Arthur Lessa Machado⁵ & André de Lima Aires^{1,2}

¹Departamento de Histologia e Embriologia; Programa de Pós-graduação em Morfotecnologia; Centro de Biociências. Universidade Federal de Pernambuco (UFPE) – Recife – Brasil.

²Instituto Keizo Asami (ILIKA); Departamento de Medicina Tropical; Centro de Ciências Médicas. Universidade Federal de Pernambuco (UFPE) – Recife – Brasil.

³Departamento de Ciências Farmacêuticas; Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas; Centro de Ciências da Saúde. Universidade Federal de Pernambuco (UFPE) – Recife – Brasil.

⁴Departamento de Bioquímica; Programa de Pós-graduação em Bioquímica e Fisiologia; Centro de Biociências. Universidade Federal de Pernambuco (UFPE) – Recife – Brasil.

⁵Graduação em Biomedicina; Centro de Biociências. Universidade Federal de Pernambuco (UFPE) – Recife – Brasil.

gabriel.teixeirasilva@ufpe.br

A esquistossomose, causada por helmintos do gênero *Schistosoma* spp., é endêmica em países tropicais e frequentemente coexiste com outras enfermidades de relevância em saúde pública, como HIV, hepatites virais, malária, além de condições associadas como a desnutrição. Essas interações podem influenciar o curso clínico da doença e interferir nos desfechos terapêuticos. Assim, este trabalho objetivou realizar uma revisão sistemática para identificar, descrever e analisar as principais comorbidades e coinfeções associadas à esquistossomose mansônica, com ênfase em suas implicações imunológicas, clínicas e terapêuticas. Realizou-se levantamento nas bases PubMed, SciELO e BVS, com os descritores “*Schistosoma* spp.”, “coinfeção”, “comorbidade” e “doenças tropicais”, combinados com AND/OR, nos idiomas português, inglês e espanhol. Foram incluídos artigos originais (2015–2025) sobre coinfeções humanas com diagnóstico confirmado de esquistossomose mansônica, excluindo-se revisões, relatos de caso e estudos sem dados claros sobre coinfeção. Após a triagem inicial de 208 artigos, 36 atenderam aos critérios de inclusão. Destes, 14 foram selecionados após avaliação crítica dos aspectos metodológicos, resultados, discussão e das conclusões. Os resultados destacam que as coinfeções mais frequentes são com HIV, hepatites B e C, e malária, todas endemias de áreas onde coexiste a esquistossomose. A coinfeção com HIV, acarreta o agravamento de lesões pulmonares, aumento de citocinas pró-inflamatórias e maior progressão da doença, com redução da resposta de células TCD4⁺. Na malária, a resposta Th1 na fase aguda da esquistossomose pode conter o *Plasmodium*, mas a resposta Th2 na fase crônica favorece a replicação do parasita e aumenta a parasitemia, além de agravar quadros de anemia. Com relação a coinfeções com hepatites virais, há um elevado risco de fibrose e cirrose e comprometimento da eficácia vacinal, principalmente contra hepatite B. Do ponto de vista terapêutico, há uma redução da eficácia do praziquantel em coinfectados, demandando doses repetidas ou mais elevadas, além de possível seleção de cepas resistentes, o que reforça a necessidade de abordagens individualizadas e vigilância farmacológica em regiões endêmicas. Em comum, todos os artigos destacam que a coinfeção com outros patógenos agrava os quadros clínicos da esquistossomose, intensifica inflamação granulomatosa hepática e altera resposta imune, com desequilíbrio dos perfis Th1/Th2, especialmente em coinfeções virais ou bacterianas, que favorecem polarização Th1. Ademais, clinicamente, as coinfeções estão associadas a maior morbidade e mortalidade, além de anemia e

comprometimento da resposta terapêutica. Em particular, a associação entre *Schistosoma* spp. e outros agentes patogênicos, especialmente HIV, hepatites B e C e malária, agrava o quadro clínico e dificulta o controle das infecções, representando um desafio significativo de saúde pública, especialmente em regiões endêmicas com infraestrutura sanitária precária. Reconhecer essas interações é essencial para o aprimoramento das estratégias de diagnóstico, tratamento e vigilância epidemiológica, sobretudo em contextos de elevada vulnerabilidade social.

Palavras-chave: Esquistossomose – *Schistosoma* spp. – Coinfecção – Saúde Pública

HYDATID DISEASE IN BRAZIL: A LITERATURE REVIEW

ENFERMEDAD HIDATIDOSIS EN BRASIL: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Abraão Ricardo Tenório Gomes¹; Ana Carolina Jesus Silva² & Wagnner José Nascimento Porto³
Universidade Federal de Alagoas¹²³

ana.jesus@ceca.ufal.br

A hidatidose é uma doença de caráter zoonótico, causada pelo parasita *Echinococcus* spp., no entanto a espécie com mais importância para a saúde pública é *E. granulosus* que, em sua forma larval, provoca cistos hidáticos uniloculares em seus hospedeiros intermediários que é o caso dos seres humanos, ovínos, bovinos, suínos e cães como hospedeiro definitivo. A infecção se dá via ingestão de água e alimentos contendo ovos do parasita. As formas larvares se desenvolvem até sua forma cística no fígado, porém pode acometer os pulmões e em alguns casos, outros órgãos, como o cérebro e rins. Nessa perspectiva, tal zoonose se caracteriza como endêmica na América do Sul. Objetivou-se com esse estudo realizar uma revisão de literatura sobre a ocorrência da hidatidose no Brasil. A busca incluiu artigos publicados entre 2000 e 2024, além de documentos institucionais e dissertações. Foram selecionados estudos que abordassem a biologia do parasito, sua distribuição geográfica no Brasil, formas clínicas e estratégias de controle. A infecção por *Echinococcus granulosus* é mais prevalente no Sul do Brasil, especialmente no Rio Grande do Sul, com registros também nos estados de São Paulo, Bahia, Goiás, Pará e Rio de Janeiro. com focos endêmicos concentrados nos estados do extremo sul, que fazem fronteira com Uruguai e Argentina, provavelmente favorecidos pelo tráfego de turistas e comércio agropecuário. Entre 2000 e 2012, 47 pessoas foram hospitalizadas, com cerca de 38 óbitos, a maioria das incidências na faixa etária de 5 a 49 anos. Em termos econômicos, as inspeções em frigoríficos de Pelotas (RS), entre 2009 e 2014, indicaram prevalência de até 10,95% em carcaças bovinas. A infecção é mantida em cães por meio da ingestão de vísceras cruas, contribuindo para a disseminação da doença. Embora típica de áreas rurais, também há registros urbanos relacionados à migração de cães infectados. A hidatidose permanece como uma zoonose relevante no Brasil, especialmente no Rio Grande do Sul, onde fatores culturais e econômicos favorecem a manutenção do ciclo biológico do parasito causador. A presença da doença em humanos nos revela um déficit no controle sanitário e na educação em saúde. Perdas econômicas decorrentes da condenação de vísceras e carcaças reforçam a necessidade de medidas de prevenção mais eficazes, como o controle de cães, proibição do fornecimento de vísceras cruas e educação dos produtores rurais. Embora esta doença seja reconhecida, ainda carece de notificação obrigatória e ações coordenadas. O fortalecimento da vigilância epidemiológica, associado à pesquisa aplicada e educação comunitária, é essencial para diminuir os impactos da hidatidose no país.

Palavras-chave: Hidatidose – Zoonose – Epidemiologia

PARASITES AND THEIR ECOLOGICAL AND SANITARY IMPORTANCE IN *CHAETODIPTERUS FABER* FROM THE WESTERN ATLANTIC

PARÁSITOS Y SU IMPORTANCIA ECOLÓGICA Y SANITARIA EN *CHAETODIPTERUS FABER* DEL ATLÁNTICO OCCIDENTAL

Ianna Guzmán-Medrano^{1,2}; Amparo Rodríguez-Santiago^{2,3,4,5}; Esmeralda Aznar-Chulin^{2,3}; Martha del Rosario Salbatierra-López²; Enrique Ávila-Torres & Ma. Alejandra Guerrero-Herrejón⁶

¹Instituto Tecnológico Superior de Centla, Frontera – Tabasco – México.

²Instituto de Ciencias del Mar y Limnología, Estación El Carmen, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

³Centro de Investigación en Ciencias Ambientales, Facultad de Ciencias Naturales, Universidad Autónoma del Carmen. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

⁴Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI), Ciudad de México – México.

⁵Grupo de Investigación en Sostenibilidad Ambiental (GISA), Escuela Universitaria de Posgrado. Universidad Nacional Federico Villarreal – Lima – Perú.

⁶Centro de Estudios Tecnológicos del Mar No. 29, Academia de Acuacultura. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

guzman.medrano.ianna.paola@gmail.com, marrodriguezsa@secihti.mx

Conocido comúnmente como chopo o chabelita, el pez *Chaetodipterus faber* habita en aguas del Atlántico occidental, desde el norte de Estados Unidos hasta el sureste de Brasil. Aunque su valor comercial es limitado y su captura se destina principalmente a la pesca recreativa o como carnada, esta especie posee una notable relevancia ecológica al alimentarse de comunidades incrustantes, contribuyendo al control de su proliferación y al equilibrio de los ecosistemas marinos. Desde la perspectiva parasitológica, *C. faber* cobra interés particular por los registros de larvas de nematodos del género *Hysterothylacium* sp., parásitos con potencial zoonótico que, al ser ingeridos junto con pescado crudo o insuficientemente cocido, pueden representar un riesgo para la salud humana. El estudio de la fauna parasitaria de esta especie no solo permite comprender mejor sus interacciones tróficas y su papel en la dinámica de transmisión de parásitos marinos, sino que también es clave para evaluar posibles impactos sanitarios y desarrollar estrategias de monitoreo y prevención. Se recopiló y analizó información disponible sobre la fauna parasitaria asociada a *C. faber*, resaltando su relevancia desde una perspectiva ecológica y sanitaria. Se realizó una búsqueda sistemática a partir de la base de datos de World Register of Marine Species, Pubmed, Science Direct y Springer Nature Link, con un intervalo de tiempo de 1999 a 2024. Se utilizaron términos como: *C. faber* parasites and behavior. Se reunieron artículos que abarcan generalidades del pez y la evaluación taxonómica y ecológica de las especies de parásitos. Se registraron grupos de ectoparásitos en diferentes localidades del Atlántico occidental, incluyendo el Golfo de México, Caribe y costa de Brasil. Entre los ectoparásitos destacan Monopisthocotyla como *Sprostoniella micrancyra*, *Paracyclodiscoides caballerobravorum*, *Multitestis (Multitestis) inconstans* y *M. (Multitestoides) brasiliensis*, en las branquias, y copépodos calígidos como *Anuretes anurus*, del cual fue uno de los más presentes en varios estudios, *Caligus mutabilis*, *Caligus haemulonis* y *Lernanthropus pupa*. En cuanto a endoparásitos, se han reportado digéneos como *Aponurus laguncula*, *Lecithocladium excisum*, *Lecithocladium chaetodipteri* y *Prosogonotrema bilabiatum*. Además, se identificaron larvas de nematodos del género *Hysterothylacium*, que, afectaron de manera interna al individuo y pueden comprometer su salud. En humanos, aunque se aclara que no es el principal género causante de anisakiasis humana, si puede existir un riesgo zoonótico si se consume el pescado crudo o insuficientemente. generando. Conclusión. *C. faber* contiene una diversidad significativa de ectoparásitos y endoparásitos en distintas localidades incluyendo especies con relevancia ecológica y sanitaria. Estos hallazgos nos permiten visualizar la necesidad de realizar monitoreos parasitológicos constantes en la especie, no solo para comprender su ecología y población, sino también para prevenir posibles impactos en la salud humana y garantizar la prevalencia de la especie.

Palabras clave: Pez estuarino – zoonosis – monitoreo parasitológico – interacciones tróficas

CASES OF CYSTICERCOSIS IN THE STOMATOGNATHIC APPARATUS - A LITERATURE REVIEW

CASOS DE CISTICERCOSIS EN EL APARATO ESTOMATOGNÁTICO - UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Kristhyane Vanessa do Nascimento Oliveira¹; Maria Clara Lira Guimarães¹ & Andreia Espíndola Vieira Ribeiro¹

¹Universidade Federal de Alagoas (UFAL), Maceió – Alagoas – Brasil.
kristhyane.oliveira@foufal.ufal.br

Na cisticercose, doença parasitária causada pela ingestão de *Taenia solium*, os parasitas alojam-se em diversas partes do corpo, inclusive no aparelho estomatognático, constituído pelas estruturas orofaciais como ossos maxilares, temporal e hióide, músculos mastigatórios, língua, lábio, arcos dentários e glândulas salivares com respectivos vasos e nervos. O objetivo da presente revisão de literatura foi analisar casos incomuns de manifestações de cisticercose no aparelho estomatognático. Foram pesquisados os termos “cysticercosis AND stomatognathic system” nas plataformas PubMed e Google Acadêmico, sem restrição de idioma. Nas buscas foram considerados como critérios de inclusão o período dos últimos dez anos (publicações de 2015 até 2025), título, resumo, relevância temática, texto completo disponível, e como critérios de exclusão a repetição e temas não condizentes com o objetivo, resultando em cinco artigos selecionados. No primeiro caso relatado, paciente homem de 35 anos apresentou inchaço, indolor e crescimento lento na borda lateral da língua, mas sem nenhuma lesão crítica em outra parte do corpo. A citologia foi realizada por Punção Aspirativa com Agulha Fina (PAAF) e confirmado o diagnóstico de cisticercose pelo histopatológico. No segundo caso, paciente com 22 anos apresentava dor pré-auricular direita ao mastigar. O exame clínico revelou inchaço no músculo masseter e nos exames de imagem por Ultrassom(USG) e Tomografia Computadorizada(TC) foram identificadas lesões císticas com escólex calcificado. O tratamento consistiu em albendazol 400mg 2x/dia por um mês e antiinflamatório aceclofenaco 100mg/dia por uma semana. Posteriormente, foi repetido o USG e nenhuma anormalidade foi encontrada no músculo. No terceiro caso relatado também foi encontrado a cisticercose no músculo temporal, sem sinais de infecções sistêmicas. O diagnóstico foi confirmado por PAAF e histopatológico, após TC e USG. No quarto caso clínico selecionado, paciente de cartoze anos apresentava múltiplos nódulos císticos indolor na língua e sinais de neurocisticercose. A ressonância nuclear magnética revelou granulomas com escólex no interior. Por fim, o último artigo relatou dois casos de cisticercose maxilofacial, referenciando inchaço indolor na mucosa bucal e na região temporal esquerda; cujo tratamento foi a remoção cirúrgica. Em síntese, a cisticercose é uma manifestação incomum ao aparelho estomatognático, tendo poucos relatos na literatura sobre esta condição, sugerindo a inclusão desse acometimento como diagnóstico diferencial de nódulos indolores e inchaços isolados nessas regiões. Dentre os artigos analisados, os exames de imagem como ultrassonografia e tomografia computadorizada, associadas a outros exames como a biópsia e o histopatológico, são importantes para identificar o parasita. Tanto o tratamento por excisão cirúrgica quanto o albendazol na concentração utilizada via oral foram eficazes nesses casos. Vale ressaltar a importância da avaliação sistêmica completa, considerando o caso associado à neurocisticercose. Finalmente, profissionais da saúde, especialmente cirurgiões-dentistas, devem estar atentos, principalmente em áreas endêmicas, para evitar diagnósticos tardios e suas sequelas.

Palavras-chave: Cisticercose – nódulos – Aparelho Estomatognático – histopatológico – biópsia

TRIATOMINES IN SERGIPE: OVERVIEW OF INFESTATION AND NATURAL INFECTION BY *TRYPANOSOMA CRUZI* (CHAGAS, 1909) FROM 2005 TO 2023

TRIATOMINOS EN SERGIPE: PANORAMA DE LA INFESTACIÓN E INFECCIÓN NATURAL POR *TRYPANOSOMA CRUZI* (CHAGAS, 1909) ENTRE 2005 Y 2023

Felipe Mendes Fontes¹; Natalia Almeida Frota Santos²; Verónica de Lourdes Sierpe Jeraldo^{1,2}; Renato Elias dos Santos Junior³; Jader de Oliveira⁴; Rosemeire dos Santos Gabriel⁵; Karine Dantas Moura⁵; Rubens Riscala Madi^{1,2}; João Aristeu da Rosa⁶ & Cláudia Moura de Melo^{1,2}

¹Instituto de Tecnologia e Pesquisa (ITP), Aracaju, Brasil.

²Universidade Tiradentes (UNIT), Programa de Pós-Graduação em Biociências e Saúde (PBS), Aracaju, Brasil.

³Universidade Tiradentes (UNIT), Graduação em Biomedicina, Aracaju, Brasil.

⁴Department of Entomology, National Museum of Natural History, Smithsonian Institution, Washington, D.C - United State of America.

⁵Laboratório Central de Saúde Pública (LACEN-SE), Aracaju, Brasil.

⁶Universidade Estadual Paulista (UNESP) – Faculdade de Ciências Farmacêuticas, Araraquara, Brasil.

fmendesfontes@yahoo.com.br

Este estudo avaliou a distribuição espacial dos triatomíneos em Sergipe entre 2005 e 2023, além de analisar a taxa de infecção natural por *Trypanosoma cruzi* (Chagas, 1909), visando entender a importância epidemiológica desses vetores na transmissão da doença de Chagas e apoiar ações de vigilância e controle. A pesquisa utilizou dados retrospectivos do Laboratório Central de Saúde Pública de Sergipe, com identificação taxonômica dos triatomíneos baseada na chave dicotômica de Lent & Wygodzinsky (1979). A infecção foi avaliada por meio de observação microscópica das fezes dos triatomíneos mortos. As amostras foram obtidas por compressão abdominal, diluídas em solução salina. O Índice de Infecção Natural foi calculado pela fórmula: n° de espécimes de triatomíneos infectados / n° total de espécimes examinados x 100. Foram coletados no período estudado, 2.498 triatomíneos. Foram identificadas dez espécies, sendo *Triatoma pseudomaculata* Corrêa & Espínola, 1964 (41,2%), *Panstrongylus lutzii* (Neiva & Pinto, 1923) (24,1%), *Triatoma brasiliensis* Neiva, 1911 (17,5%) e *Panstrongylus megistus* (Burmeister, 1835) (10,7%), as mais frequentes. Em relação ao ambiente de coleta 67,9% (1.696) dos triatomíneos foram encontrados no ambiente intradomiciliar e 32,1% (802) no ambiente peridomiciliar. Do total de exemplares, 86,7% (2.166) eram adultos, enquanto 13,3% (332) eram ninfas. Os triatomíneos foram registrados em 51 dos 75 municípios do estado com *T. pseudomaculata* sendo a espécie mais frequente (64,7% – 33/51). Os maiores registros dessa espécie ocorreram em Canindé de São Francisco (26,0% – 267/1.029), Poço Redondo (13,7% – 141/1.029), Porto da Folha (11,9% – 122/1.029), todos no semiárido sergipano, e Tobias Barreto (18,1% – 186/1.029), no agreste. *Panstrongylus lutzii* foi registrado em 31 municípios (60,8%), com maior ocorrência nos municípios de Tobias Barreto (256/603 – 42,5%) e Itabaianinha (66/603 – 11,0%). *Triatoma brasiliensis* foi registrado em 19 municípios (37,3%), com destaque para Canindé do São Francisco (201/437 – 46,0%), Porto da Folha (104/437 – 23,8%) e Poço Redondo (76/437 – 17,4%). *Panstrongylus megistus* foi encontrado em 15 municípios (29,4%), sendo Itabaianinha responsável por 63,7% dos registros (170/267). A taxa de infecção natural no período foi de 11,3% (282/2.498), com variações ao longo dos anos e pico em 2007 (18,8%). Entre as espécies coletadas, *P. lutzii* apresentou o maior número de exemplares infectados (109/282) e uma taxa de infecção natural por tripanossomatídeos do tipo *Trypanosoma cruzi* de 18,1%, seguida por *T. pseudomaculata* (8,6% – 88/282) e *T. brasiliensis* (8,5% – 37/282). Esses dados reforçam a relevância epidemiológica dos triatomíneos em Sergipe e destacam a necessidade contínua de monitoramento e controle para a prevenção da doença de Chagas. Financiamento: Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico CNPq (Chamada CNPq/MCTI N° 10/2023 – Proc. 408276/2023-1), Coordenação de

Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES – (código de financiamento 001), Fundação de Apoio à Pesquisa e à Inovação Tecnológica do Estado de Sergipe – FAPITEC (Edital PIBIC-FAPITEC 01/2024).

Palavras chave: Barbeiros – Controle vetorial – Distribuição geográfica – Saúde pública

CLIMATE CHANGE AND THERAPEUTIC FAILURES IN CHRONIC CHAGAS: EFFICACY OF BENZNIDAZOLE AND ITRACONAZOLE AGAINST PARASITIC RESISTANCE

CAMBIO CLIMÁTICO Y FALLAS TERAPÉUTICAS EN CHAGAS CRÓNICA: EFICACIA DE BENZNIDAZOL E ITRACONAZOL FRENTE A LA RESISTENCIA PARASITARIA

Jessica Tatiana Pardo-Pérez¹; Camila Lorena Loaiza-Mora¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI- Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

julio.giraldo@sanmartin.edu.co

El cambio climático, en particular el aumento de la temperatura ambiental, tiene el potencial de influir significativamente en la eficacia de los tratamientos para la enfermedad de Chagas crónica, especialmente los fármacos como el benznidazol e itraconazol. Esta consulta propuso evaluar cómo el aumento de la temperatura puede modificar la farmacocinética y farmacodinámica de estos medicamentos, afectando la eficacia terapéutica. A través de una revisión sistemática de la literatura publicada entre 2020 y 2025, se examinaron estudios sobre la actividad de enzimas clave como TcNTR-I y CYP51, las cuales son esenciales para la activación de los fármacos, y cómo las condiciones térmicas alteran su funcionalidad. Además, se investigó la influencia de la temperatura en la absorción de los medicamentos, su metabolismo hepático y la respuesta inmunológica del huésped. Se emplearon bases de datos como Scopus, SciELO, ScienceDirect, PubMed, entre otras. Los descriptores utilizados incluyeron: “*Trypanosoma cruzi*”, “Chagas crónica”, “benznidazol”, “itraconazol”, “temperatura”, “cambio climático”, “enzimas parasitarias”. Los criterios de inclusión abarcaron artículos originales en inglés, español, publicados entre 2020 y 2025, que evaluaran específicamente la interacción entre temperatura y eficacia farmacológica en enfermedad de Chagas. Se excluyeron revisiones narrativas, estudios in vitro sin componente térmico, artículos duplicados y aquellos que no abordaran al menos uno de los fármacos mencionados o las enzimas específicas. Los resultados revelaron que el aumento de la temperatura, específicamente temperaturas superiores a 37°C, reduce la absorción de itraconazol en hasta un 65% debido a un pH gástrico elevado, lo que disminuye su eficacia. Igualmente, el metabolismo hepático del benznidazol se ve comprometido bajo estrés térmico, alterando su biodisponibilidad. Las enzimas TcNTR-I y CYP51 muestran una disminución en su actividad a temperaturas elevadas, lo que interfiere con la activación de estos medicamentos. Un hallazgo crucial de esta investigación es que las enzimas antioxidantes, como la tripanotona reductasa, también presentan una sobreexpresión bajo condiciones térmicas, lo que aumenta la resistencia de *Trypanosoma cruzi* a los tratamientos. Este mecanismo de defensa del parásito podría contribuir a la falla terapéutica, especialmente en regiones afectadas por el cambio climático, donde las temperaturas más altas facilitan la adaptación del parásito a los tratamientos farmacológicos. En resumen, este estudio subraya la necesidad urgente de considerar las variables climáticas al evaluar la eficacia de los tratamientos para la enfermedad de Chagas crónica, ya que el aumento de la temperatura ambiental podría comprometer la eficacia de los fármacos de manera indirecta, no solo afectando la absorción y el metabolismo, sino también favoreciendo la resistencia del parásito.

Palabras clave: Cambio climático –enfermedad de Chagas – benznidazol – itraconazol – resistencia parasitaria

UNUSUAL CASES OF MUCOCUTANEOUS LEISHMANIASIS IN THE TONGUE RECORDED IN THE LITERATURE

CASOS INUSUALES DE LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA EN LA LENGUA REGISTRADOS EN LA LITERATURA

Kristhyane Vanessa do Nascimento Oliveira¹; Maria Clara Lira Guimarães¹ & Andreia Espíndola Vieira Ribeiro¹

¹Universidade Federal de Alagoas (UFAL), Maceió, Alagoas, Brasil

kristhyane.oliveira@foufal.ufal.br

A Leishmaniose mucocutânea é uma doença normalmente ocasionada pelo parasita *Leishmania brazilienses*, caracterizada por manchas ou úlceras na mucosa, podendo evoluir para lesões mais profundas. Entretanto, na literatura, foram encontradas manifestações incomuns dessa parasitose na língua, sendo do subgênero *Viannia* e a *Leishmania infantum*. A língua é um órgão muscular recoberto por mucosa especializada. Devido à presença de papilas, ela apresenta diferentes graus de queratinização, sendo composta por tecido epitelial estratificado pavimentoso com lâmina própria subjacente. O objetivo da presente revisão de literatura foi analisar casos incomuns de manifestação de diferentes parasitas da Leishmaniose na região da língua. Foram pesquisados os termos “mucocutaneous leishmaniasis AND tongue” nas plataformas PubMed, Google Acadêmico e Ebsco, sem restrição de idioma. Foram selecionados artigos dos últimos dez anos até 2025. Após aplicar os critérios de inclusão, considerando título, resumo, relevância temática, período entre 2015 e 2025, e texto completo disponível, além de exclusão por repetição e temas não condizentes com o objetivo. Foram detectados cinco artigos com casos de Leishmaniose, todos em pacientes masculinos. No primeiro caso, paciente imunocompetente, 49 anos, desenvolveu a úlcera dolorosa na lateral da língua esquerda e apresentou dificuldade de engolir, fadiga e perda de peso. Exames histopatológicos e PCR revelaram a presença de *Leishmania donovani*. Após o tratamento com Anfotericina B lipossomal por três meses, o paciente foi curado e a função da língua recuperada. No segundo caso, paciente de 77 anos sem histórico da doença, possuindo uma lesão ulcerada na língua e o diagnóstico foi uma *Leishmania infantum*, identificada após exames histopatológicos, evoluindo bem após terapia. No terceiro caso, paciente de 57 anos imunodeficiente, depois de treze anos apresentou uma reinfecção com nódulos submucosos e avermelhados no dorso da língua. Houve confirmação por PCR e tratamento por trinta dias, formando uma fibrose cicatricial, sem recidiva. No quarto caso, paciente com 61 anos possuía uma úlcera na língua há oito meses e evolução para lesão extensa e infiltrativa. Foi diagnosticado com *Leishmania viannia* pelos exames de cultura, histologia e ELISA. O tratamento foi realizado com Antimoniato de meglumina e a língua recuperada após dois meses. E no quinto caso, paciente imunossuprimido com lesões perinasais e na língua, em área não endêmica, diagnosticado com Leishmaniose Mucocutânea. De maneira geral, a leishmaniose pode se manifestar em pacientes imunocompetentes, sendo manifestações na língua incomum, podendo ser confundidas com neoplasias malignas. Nos achados da literatura foram realizados exames histopatológico, PCR, cultura e ELISA para confirmação do diagnóstico. Dentre os tratamentos de escolha foram utilizados antimoniato de meglumina ou anfotericina B. Em todos os casos relatados os tratamentos foram efetivos. Por fim, o presente trabalho ressalta a importância do diagnóstico diferencial em casos de feridas mucocutâneas em língua, mesmo em regiões não endêmicas.

Palavras-chave: Leishmaniose – Língua – Diagnóstico – Histopatológico

PARASITES IN *POMACEA CATEMACENSIS* LITERATURE REVIEW AND PRELIMINARY ANALYSIS IN ISLA DEL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO

PARÁSITOS EN *POMACEA CATEMACENSIS*: REVISIÓN LITERARIA Y ANÁLISIS PRELIMINAR EN ISLA DEL CARMEN, CAMPECHE, MÉXICO

Ianna Guzmán-Medrano^{1,2}; Esmeralda Aznar-Chulin^{2,3}; Amparo Rodríguez-Santiago^{2,3,4,5}; Enrique Ávila-Torres²; Alejandra Guerrero-Herrejón⁶ & George Argota-Pérez⁷

¹Instituto tecnológico superior de Centla, Frontera – Tabasco – México.

²Instituto de Ciencias del Mar y Limnología, Estación El Carmen, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

³Centro de Investigación en Ciencias Ambientales, Facultad de Ciencias Naturales, Universidad Autónoma del Carmen. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

⁴Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI), Ciudad de México – México.

⁵Grupo de Investigación en Sostenibilidad Ambiental (GISA), Escuela Universitaria de Posgrado. Universidad Nacional Federico Villarreal – Lima – Perú.

⁶Centro de Estudios Tecnológicos del Mar No. 29, Academia de Acuicultura. Ciudad del Carmen – Campeche – México.

⁷Centro de Investigaciones Avanzadas y Formación Superior en Educación, Salud y Medio Ambiente “AMTAWT” – Perú.

guzman.medrano.ianna.paola@gmail.com, marrodriguezsa@secihtl.mx

Introducción: *Pomacea catemacensis*, conocido como tegogolo, es un caracol dulceacuícola endémico del lago de Catemaco, Veracruz, México, con alto valor ecológico, cultural y económico, ya que constituye parte de la dieta tradicional y la pesca artesanal regional. Diversos estudios han demostrado que especies afines del género *Pomacea* pueden fungir como hospederos intermediarios de trematodos digeneos, particularmente del género *Echinostoma*, lo que implica un riesgo sanitario potencial cuando los caracoles se consumen crudos o poco cocidos. Sin embargo, la información parasitológica sobre *P. catemacensis* es escasa, especialmente en contextos de acuicultura. **Objetivo:** analizar la presencia de parásitos en ejemplares de *P. catemacensis* obtenidos en cautiverio, y contrastar los hallazgos con la literatura disponible sobre la fauna parasitaria de este género. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica mediante Google Académico, abarcando publicaciones de 1965 a 2025, además de un análisis parasitológico preliminar en 30 individuos adultos provenientes del acuario “Acuamundi” en Ciudad del Carmen, Campeche. Los organismos, con pesos promedio de 3.69 ± 1.68 g con concha y 2.26 ± 1.06 g sin concha, así como diámetros de 2.15 ± 0.41 cm, fueron disecados y examinados estereomicroscópicamente para detectar cercarias, metacercarias y estructuras compatibles con helmintos u otros parásitos. **Resultados:** La revisión evidenció 35 registros parasitológicos en distintas especies de *Pomacea*, aunque ninguno correspondió a *P. catemacensis*. La especie más reportada fue *P. canaliculata* (17 registros), seguida por *P. glauca* (8), *P. paludosa* (3), *P. maculata* (2), y otras con un único registro (*P. megastoma*, *P. crassa*, *P. urvens*, *P. lineata*, *P. flagellata*). Los parásitos más frecuentes fueron los digeneos (25 reportes, 19 especies), seguidos por nematodos (7 reportes, 3 especies) e hirudíneos (3 reportes, 1 especie). Entre los digeneos destacan *Parasicuophora corderoi*, *Echinostoma parvespinosum* y *Stomylotrema vicarium*. En nematodos se resalta *Angiostromylus cantonensis*, de importancia zoonótica, y en hirudíneos *Helobdella ampullariae*. Los sitios de infección descritos incluyen intestino, pulmones, manto, pie, hígado y cavidad renal. A pesar de los antecedentes que documentan una notable diversidad parasitaria en especies afines, el análisis de los 30 individuos de *P. catemacensis* no evidenció infección alguna. La ausencia de parásitos podría relacionarse con las condiciones fisicoquímicas y de manejo en el acuario, así como con características fisiológicas propias del hospedador. Este hallazgo sugiere un bajo riesgo sanitario en la población analizada, lo cual es relevante dada la importancia alimentaria del tegogolo. **Conclusión:** el estudio subraya la necesidad de

investigaciones parasitológicas más sistemáticas en *P. catemacensis*, incorporando técnicas moleculares para identificar infecciones subclínicas y fortalecer el monitoreo sanitario. Los resultados obtenidos representan un punto de partida valioso para futuros trabajos en ecología parasitaria, salud ambiental y seguridad alimentaria en el sureste de México.

Palabras clave: *Pomacea catemacensis* – tegogolo – parásitos – trematodos – zoonosis – moluscos dulceacuícolas

CLINICAL CHARACTERIZATION OF EIMERIOSIS IN LAYING HENS IN CAGES, ICA, PERU

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA EIMERIOSIS EN GALLINAS PONEDORAS EN JAULAS, ICA, PERÚ

María Dávalos-Almeyda^{1*}; María José Cevallos-Cardenas¹; Juliana Negrete-Tasayco¹; Eddy Loyola Gonzales¹; Bertha Pari Olarte¹; Cristina Uribe Rosas¹ & Giovana Livia Cordova²

¹Laboratorio de Parasitología, Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad Nacional San Luis Gonzaga – Ica – Perú.

²Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque – Perú.

maria.davalos@unica.edu.pe

Introducción: Este estudio se realizó en Chincha, provincia costera del departamento de Ica – Perú, teniendo en cuenta que la eimeriosis es una parasitosis por protozoarios causada por el género *Eimeria* que para poder desarrollarse destruyen células epiteliales del intestino, provocando lesiones que alteran la estructura de las vellosidades intestinales reduciendo la capacidad de absorción de nutrientes. Esta patogenia está directamente relacionada al grado de infestaciones y score de lesiones. En las gallinas ponedoras, esta parasitosis aún leve puede causar disminución en la producción. Objetivo: determinar eimeriosis en gallinas de producción– crianza en jaula. Metodología: Se evaluaron 360 pool de heces de gallinas en producción aparentemente sanas mediante el examen coprológico, las muestras fueron recogidas inmediatamente de ser evacuadas en frascos estériles rotulados, se utilizó la Técnica de concentración por Flotación “Willis – Molloy”. Resultado: una frecuencia de 31.1% \pm 5.2 (113/360), encontrándose infestación baja de 20.8% (de 3 a 15 ooquistes por campo microscópico), moderada 7.5% (de 21 a 50 ooquistes por campo microscópico) y alta el 3% (de 51 a cientos ooquistes por campo microscópico). Conclusión: que las gallinas ponedoras que tienen un desarrollo fisiológico y productivo aparentemente normal, subclínica para este protozooario pueden estar infectadas de eimeriosis lo que representa una amenaza sanitaria significativa, y que al alterarse su producción puede atribuírsele a otros agentes.

Palabras clave: Eimeriosis – protozooario – gallinas ponedoras – producción – infestación

CROSS-SECTIONAL STUDY OF GASTROINTESTINAL HELMINTH MONITORING IN LAYING HENS IN ICA, PERU

ESTUDIO TRANSVERSAL DE MONITOREO DE HELMINTOS GASTROINTESTINALES EN GALLINAS PONEDORAS EN ICA, PERU

María Dávalos-Almeyda^{1*}; María José Cevallos-Cardenas¹; Juliana Negrete-Tasayco¹; Eddy Loyola-Gonzales; Bertha Pari-Olarite; Cristina Uribe-Rosas & Giovana Livia Cordova²

¹Laboratorio de Parasitología, Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad Nacional San Luis Gonzaga – Ica - Perú.

²Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque – Perú.

maria.davalos@unica.edu.pe

Los helmintos gastrointestinales son endoparásitos comunes en animales domésticos y aves comerciales, especialmente en gallinas ponedoras. Su ciclo de vida, junto con las condiciones de manejo y ambiente en los sistemas de producción, favorece el desarrollo de fases infectivas de nemátodos y cestodos, estos parásitos pueden afectar la sanidad y productividad de las aves, incluso sin manifestaciones clínicas evidentes. El objetivo de este estudio fue monitorear la presencia de helmintos gastrointestinales en gallinas ponedoras aparentemente sanas en una zona costera del departamento de Ica, Perú. Se analizaron 382 muestras fecales agrupadas (pools) provenientes de camas recientemente evacuadas, cada una representando un lote de aves en producción. Las muestras fueron procesadas mediante la técnica de concentración por flotación “Willis-Molloy”. Los resultados revelaron una frecuencia de infección del 32.4% (124/382) con un intervalo de confianza del 95% (27.96–37.31). Las especies identificadas fueron: *Strongyloides avium* (9.94%), *Ascaridia galli* (6.8%), *Railletina* spp. (4.18%) y *Heterakis gallinarum* (3.6%), además de infestaciones mixtas en un 2.35% de las muestras. Se concluye que los helmintos gastrointestinales están presentes en forma subclínica en gallinas ponedoras en producción, lo que resalta la importancia de un monitoreo regular; permitiendo identificar el momento oportuno para implementar medidas de control como la desparasitación, con el fin de prevenir pérdidas productivas y garantizar el bienestar animal.

Palabras clave: Helmintos – parasitosis gastrointestinal – gallinas de postura – nematodos- cestodos

COPROPARASITOLOGICAL EVALUATION IN THOROUGHBRED MARES DURING THE LAST THIRD OF GESTATION IN CHINCHA - PERÚ

EVALUACIÓN COPROPARASITOLÓGICA EN YEGUAS DE CARRERA EN SU ÚLTIMO TERCIO DE GESTACIÓN EN CHINCHA - PERÚ

María José Cevallos-Cardenas¹; María Dávalos-Almeyda² & Juliana Negrete-Tasayco²

¹Escuela de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad Privada San Juan Bautista.

²Laboratorio de Parasitología, Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad Nacional San Luis Gonzaga – Ica - Perú.

maria.cevallos@unica.edu.pe

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar la carga parasitaria gastrointestinal en yeguas de raza purasangre en su último trimestre de gestación, de un sistema de crianza intensivo en la Provincia en Chincha, Perú. Se analizaron un total de 45 muestras de heces colectadas directamente del recto de las yeguas, y procesadas a través de la técnica de concentración por flotación sobresaturada de azúcar con apoyo de la cámara de Mc Master para cuantificar la carga parasitaria. Los resultados mostraron que el 86.1% de las yeguas evaluadas presentaron una infección parasitaria con una carga parasitaria que osciló desde 0 – 3000 huevos por gramo de heces. Todas las muestras positivas coinciden con la morfología de huevos tipo Strongylos. La media fue de 592.4 huevos por gramo de heces, mientras que la mediana se ubicó en 450. El 41.7% de las yeguas presentaron una carga alta, 19.4% moderada, 25% baja, y el 13.9% nula al momento del muestreo. Se mostró valores elevados por encima del rango en algunos animales, lo que sugiere una susceptibilidad individual. Este análisis evidencia gran parte de la población gestante con niveles que pueden comprometer el estado de salud materno y de la cría en las semanas previas y posteriores al parto. Como conclusión se destaca la evaluación periódica como herramienta fundamental para la programación de un calendario eficiente de desparasitación, sumado a diversas estrategias de control con el fin de disminuir el riesgo sanitario y preservar el bienestar y rendimiento de los equinos en este tipo de sistema de crianza.

Palabras clave: Yeguas purasangre – parásitos gastrointestinales – carga parasitaria – Mc Master

REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE *GYRODACTYLUS TURNBULLI* (MONOGENEA) Y SU IMPACTO EN LA SALUD DE *POECILIA RETICULATA*

REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE *GYRODACTYLUS TURNBULLI* (MONOGENEA) Y SU IMPACTO EN LA SALUD DE *POECILIA RETICULATA*

Martha del Rosario Salbatierra-López¹; Ma. Amparo Rodríguez- Santiago^{2,3,4,5}; Enrique Ávila-Torres³; Jorge Rosales-Casian⁶ & Lorena Alvariano⁵

¹Facultad de Ciencias Naturales, Universidad Autónoma del Carmen, Ciudad del Carmen, Campeche, México.

²Instituto de Ciencias del Mar y Limnología, Estación "El Carmen", Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad del Carmen, Campeche, México.

³Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación, Ciudad de México, México.

⁴Grupo de Investigación "One Health", Laboratorio de Zoología, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.

⁵Grupo de Investigación en Sostenibilidad Ambiental (GISA), Laboratorio de Ecología y Biodiversidad Animal (LEBA), Museo de Historia Natural, Facultad de Ciencias Naturales y Matemática, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú.

⁶División de Oceanología, Departamento de Ecología Marina, Centro de Investigación Científica y de Educación Superior de Ensenada B.C., Ensenada, BC, México.

184288@mail.unacar.mx, marrodriguezsa@secihti.mx

Gyrodactylus turnbulli es un ectoparásito monogéneo que pertenece al filo Platyhelminthes. Es un parásito de un solo huésped, lo que significa que no necesita un huésped intermedio para completar su ciclo de vida. El pez *G. turnbulli* tiene un ciclo de vida directo y se reproduce de forma vivípara. El parásito es hermafrodita y puede dar a luz a crías completamente formadas. Se hizo una revisión sistemática sobre la *G. turnbulli* que afecta la piel, ojos y aletas del guppy. El propósito de esta revisión es dar a conocer en diferentes literaturas como Google académico, Scielo, donde como el *G. turnbulli* afecta al hospedero. Se hizo una revisión de una base de datos donde un total de treinta cepas *G. turnbulli* de tres poblaciones trinitarias (ríos Aripo, Caura y Lopinot) y tres tobaguenses recolectadas en dos años consecutivos se secuenciaron hasta una cobertura promedio de 38,7 por cepa. Se identificaron 776.881 polimorfismos de un solo nucleótido y 161.255 polimorfismos indel. Los análisis de componentes principales de genotipos de SNP separaron claramente a Trinidad de Tobago, mientras que la diferenciación entre poblaciones locales estuvo presente solo en algunos casos. La tercera población de Tobago (Spring Site) mostró una mezcla de patrones. Una cepa de Spring Site (G334) tuvo un bajo nivel de heterocigosidad, remanente del patrón general observado en cepas de Trinidad. Otras tres cepas (G328, G367 y G368) mostraron una distribución bimodal, con regiones genómicas que presentaron un nivel alto o bajo de heterocigosidad. El parásito monogéneo *G. turnbulli* representa una de las amenazas más comunes y persistentes para la salud de los guppys (*P. reticulata*), ya que se adhiere principalmente a la piel y las aletas, alimentándose del tejido y provocando lesiones que debilitan al pez, lo predisponen a infecciones secundarias y afectan su capacidad de reproducción y supervivencia. Esto incluye mantener una excelente calidad del agua, realizar cuarentenas estrictas para peces nuevos, reducir el hacinamiento, y establecer rutinas de limpieza y desinfección en acuarios o sistemas de cría. El uso prudente y controlado de tratamientos antiparasitarios, como baños de sal, formalina o productos específicos, debe aplicarse siguiendo protocolos para evitar resistencia del parásito y daños colaterales en la fauna.

Palabras clave: Ictioparasitología – monogéneos – parasitología – peces de ornato

ICHTYOPARASITOLOGY IN THE STATE OF PERNAMBUCO, BRAZIL

ICTIOPARASITOLOGIA NO ESTADO DE PERNAMBUCO, BRASIL

Isabelle Martins Barros¹; Ewerthon Lourenço da Silva¹; Monique Naiala Rodrigues de Oliveira¹; Richard Kauã Rodrigues da Silva¹ & Francinete Torres Barreiro da Fonseca¹

¹Laboratório de Ictioparasitologia e Organismos Aquáticos (LIPOA), Departamento de Biologia, Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE) – Recife – Brasil.

isabelle.barros@ufrpe.br

Evidências históricas demonstram que o cultivo estuarino no Brasil se iniciou no Estado de Pernambuco, no século XVII, durante a invasão holandesa. A partir da década de 1930, diversos estudos sobre pesca, piscicultura e ictioparasitologia passaram a ser registrados nessa região. Com o objetivo realizar uma revisão sobre o tema Ictioparasitologia em Pernambuco a partir dos registros sobre a ocorrência de parasitas de peixes em Pernambuco, estagiários do Laboratório de Ictioparasitologia e Organismos Aquáticos (LIPOA) realizaram um levantamento bibliográfico compreendendo o período de 1980 a 2024, utilizando buscadores como o Google Acadêmico, Scielo, Capes Periódicos e Sistema Integrado de Bibliotecas, tendo sido considerados artigos publicados e os repositório de monografias, dissertações e teses, além de resumos e comunicações. Verificou-se que neste período, em trabalhos sobre a taxonomia, patologia e ecologia parasitária foram registradas espécies de peixes das famílias Mugilidae, Centropomidae, Gerreidae, Holocentridae, Haemulidae, Sphyraenidae, Carangidae, Lutjanidae, Belonidae, Lamnidae e Cichlidae sendo parasitadas por vários organismos: Cnidaria: Myxobolidae: *Myxobolus* sp. Platyhelminthes: Digenea: *Acanthocolliritrema umbilicatum*, *Bucephalus* sp., *Paracryptogonimus* sp., *Lecithobirium musculus*, *Parabemius anchoviae* e *Brachadema pyriformis*, *Saccocoelioides beauforti*, *Lasiotocus glebulentus*, *Neidhartia* sp. e *Nematobothriinae*. Acanthocephala: *Floridosentis mugilis*. Isopoda: Cymothoidae: *Cymothoa recifea* e Aegidae: *Rocinela signata*; Copepoda: Cyclopoida das famílias: Lernaecidae: *Lamproglana monodi*; Ergasilidae: *Ergasilus lixae*, *E. atafonensis*; *E. caraguatatubensis*; *E. bahiensis*; Bomolochidae: *Bomolochus nitidus*. Copepoda: Siphonostomatoida das famílias Caligidae (*Caligus minimus* e *C. praetextus*), Lernanthropidae: (*Lernanthropus gisleri* e *L. belones*); Pennellidae: *Lernaenicus longiventris* e Dichelesthiidae: *Anthosoma crassum*. Durante o período pesquisado observa-se que não houve registros de nematóides parasitas por esse motivo os estudantes ao final dessa investigação, fazem uma proposta de submeter um projeto com a finalidade de reativar os estudo sobre Ictioparasitologia em Pernambuco realizando um estudo voltado para a pesquisa de possíveis nematóides parasitas de peixes.

Palavras-chave: Organismos aquáticos – parasitas de peixes – piscicultura costeira

SPECIFIC RELATIONSHIP BETWEEN *ERGASILUS LIZAE* KRØYER, 1863 AND MULLET FISHES FROM THE COAST OF PERNAMBUCO, BRAZIL

ESPECIFICIDADE ENTRE *ERGASILUS LIZAE* KRØYER, 1863 E PEIXES MUGILÍDEOS DO LITORAL DE PERNAMBUCO, BRASIL

Isabelle Martins Barros¹; Ewerthon Lourenço da Silva¹; Monique Naiala Rodrigues de Oliveira¹;
Richard Kauã Rodrigues da Silva¹ & Francinete Torres Barreiro da Fonseca¹

¹Laboratório de Ictioparasitologia e Organismos Aquáticos (LIPOA), Departamento de Biologia, Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE) – Recife – Brasil.

isabelle.barros@ufrpe.br

A relação hospedeiro-parasita se expressa na especificidade estabelecida pelas adaptações morfofisiológicas dos parasitas em relação aos seus hospedeiros, envolvem fenômenos complexos de evolução e incidem no parasita, hospedeiro e vetor. Quanto a especificidade o parasitismo pode ser estenoxênico (parasitas específicos de uma ou poucas espécies de hospedeiros); eurixênico (parasitas pouco específicos, com vários hospedeiros) ou oligoxeno (parasitas com especificidade intermediária para determinados grupos de hospedeiros). Nos ectoparasitas de peixes, tal especificidade também envolve variáveis bióticas, abióticas e ações antrópicas que interferem na preservação do ambiente e conservação da biota. Com o objetivo de pesquisar a especificidade descrita para copépodes da família Ergasilidae parasitas de peixes da família Mugilidae no litoral pernambucano, estagiários do Laboratório de Ictioparasitologia e Organismos Aquáticos (LIPOA) do Departamento de Biologia (UFRPE), realizaram um levantamento bibliográfico em buscadores (Google Acadêmico, Capes Periódicos e Scielo) além de livros e repositórios disponíveis no Sistema Integrado de Bibliotecas (SIB). Foram priorizados dados sobre a espécie *Mugil curema* (tainha), parasitada pelo copépode *Ergasilus lizae* Krøyer, 1863, nos anos de 2021 a 2024 em três áreas do Litoral Pernambucano: Suape (sul), Bacia do Pina (centro) e Canal de Santa Cruz (norte). Com o acervo parasitológico do laboratório e da bibliografia especializada foi possível observar algumas adaptações morfológicas nas fêmeas: as segundas antenas modificadas em garras para fixação às brânquias dos peixes, o aparelho bucal com lâminas e espinhos para cortar fragmentos de tecidos do hospedeiro e manipulá-los em direção à boca. As fêmeas deste copépode, nas primeiras fases do seu ciclo de vida, fazem parte do zooplâncton, após fecundadas se fixam aos filamentos branquiais das tainhas ou penetram pela boca e alcançam a cavidade opercular. As estruturas branquiais possuem intensa irrigação sanguínea, fornecendo nutrientes e oxigênio, neste sítio as fêmeas ovígeras se mantêm protegidas dos predadores e das correntes d'água. A patogenicidade deste parasitismo ainda carece de estudos que avaliem a estabilidade da relação hospedeiro-parasita com relação à presença do parasita (fator qualitativo) e a carga parasitária (fator quantitativo). Os índices parasitários de infestação e os testes de significância complementarizam o diagnóstico das condições sanitárias dos peixes, tais como parâmetros de desenvolvimento (tamanho e peso) e o agravamento de possíveis lesões. Sobre sua distribuição, *E. lizae* é considerada uma espécie cosmopolita que parasita mugilídeos nos ambientes marinho, estuarino e dulciaquícola. Houve registro de ocorrência da espécie em tainhas da Bacia do Pina e no Canal de Santa Cruz, mas não ocorreu no sul do litoral pernambucano, fato que pode estar relacionado com descaracterização ambiental causada pela construção do Complexo Portuário de Suape. Neste levantamento, também houve registro de *Ergasilus atafonensis* Amado & Rocha, 1996, fazendo parte das nove espécies do gênero *Ergasilus* que integram o “Complexo *Ergasilus lizae*”.

Palavras-chave: Ecologia parasitária – Ergasilidae – Mugilidae

CHARACTERIZATION OF THE POST-DETACHMENT CYCLE OF THE BROWN DOG TICK UNDER HERMETIC CONFINEMENT WITHOUT A HOST

CARACTERIZACIÓN DEL CICLO POSDESPRENDIMIENTO DE LA GARRAPARA MARRÓN DEL PERRO EN CONFINAMIENTO HERMÉTICO SIN HOSPEDERO

María José Cevallos-Cardenas¹; María Dávalos-Almeyda² & Juliana Negrete-Tasayco²

¹Escuela de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad Privada San Juan Bautista

²Laboratorio de Parasitología, Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad Nacional San Luis Gonzaga – Ica – Perú.

maria.cevallos@unica.edu.pe

El desarrollo de la marrón del perro representa un importante desafío epidemiológico en medicina veterinaria y la salud pública, al ser vector de diversos agentes patógenos como *Ehrlichia canis*, *Babesia canis* y *Rickettsia* spp. El presente estudio tuvo como objetivo caracterizar el ciclo posdesprendimiento de hembras grávidas de *Rhipicephalus sanguineus* bajo condiciones de confinamiento hermético sin acceso al hospedero, simulando un microambiente con oxigenación limitada. Se recolectaron 80 garrapatas adultas en etapa reproductiva, las cuales fueron colocadas individualmente en bolsas de autocierre y observadas diariamente hasta la oviposición, la eclosión de larvas y la posterior muerte por inanición. Las condiciones ambientales fueron propias de la región de Ica, Perú, con temperaturas promedio de 27 °C, humedad relativa entre 63 y 87 %, a 406 msnm. Se evidenció que la oviposición ocurrió en promedio a los 10.35 ± 4.58 días, la eclosión a los 37.10 ± 10.44 días y la supervivencia larval sin alimentación alcanzó los 18.20 ± 7.50 días. El ciclo total, desde la recolección hasta la muerte larval, fue de 66.65 ± 8.71 días. A pesar del encierro hermético y la ausencia de renovación de aire, todas las garrapatas ovipositaron y se logró la eclosión de huevos en el 100 % de los casos. Estos resultados sugieren que *R. sanguineus* presenta una alta resistencia y capacidad reproductiva incluso en ambientes cerrados y sin contacto con el hospedero, lo que refuerza su potencial adaptación en entornos urbanos y semiurbanos. Comprender su ciclo biológico en condiciones de confinamiento y sin acceso a alimento es clave para diseñar estrategias de control verdaderamente eficaces.

Palabras clave: *Rhipicephalus sanguineus* – oviposición – eclosión – garrapatas

REVIEW OF CASES OF LABIAL MYIASIS IN THE LITERATURE

REVISIÓN DE LOS CASOS DE MIASIS LABIAL EN LA LITERATURA

Kristhyane Vanessa do Nascimento Oliveira¹; Maria Clara Lira Guimarães¹ & Andreia Espíndola Vieira Ribeiro¹

¹Universidade Federal de Alagoas (UFAL), Maceió, Alagoas, Brasil.

kristhyane.oliveira@foufal.ufal.br

A Míase é uma doença parasitária causada pela presença de larvas de moscas Diptera, que se alojam em tecidos humanos vivos, inclusive no lábio, uma área de junção mucocutânea, caracterizada como região de transição entre a pele externa e a mucosa oral interna. O objetivo da presente revisão foi analisar na literatura casos incomuns de manifestações de Míase no lábio humano. Foram pesquisados os termos “míases AND lip” nas plataformas PubMed e Google Acadêmico, sem restrição de idioma. Foram selecionados artigos dos últimos dez anos. Após aplicar os critérios de inclusão, considerando título, resumo, relevância temática, período entre 2015 e 2025, e texto completo disponível, além de exclusão por repetição e temas não condizentes com o objetivo, foram encontrados sete casos na literatura. No primeiro relatado paciente masculino em situação de rua apresentava uma ferida no lábio inferior, evoluindo para míase, sendo identificadas 76 larvas, removidas manualmente com anestesia local, recebendo alta após sete dias de internação com boa evolução clínica. No segundo caso, paciente austríaco de cinquenta anos, que após viagem para Camarões, apresentou nódulos dolorosos, inflamados, diagnosticado com míase furuncular, três larvas extraídas manualmente. No terceiro caso, paciente masculino de vinte anos apresentou um nódulo eritematoso no lábio inferior, com dor e sensação de movimento, neste caso foi feita uma cirurgia exploratória e remoção larval, acompanhamento por três anos sem recidiva. No quarto caso, paciente mulher de 75 anos, com histórico na região maxilofacial e foram removidas setenta larvas. No quinto caso, paciente pediátrico de seis anos, com paralisia cerebral, apresentando dor, edema e sangramento, cujo exame intraoral revelou a ulceração com larvas na gengiva e face anterior do lábio, sendo removidas e aplicado a antibioticoterapia resultando em cicatrização satisfatória. No sexto caso, paciente masculino de 53 anos, com edema no lábio inferior, sendo diagnosticado com míase rara. E por fim, no sétimo caso, paciente idoso com Carcinoma Espinocelular avançado no lábio, como consequência da neoplasia foi encaminhado para emergência para retirar por debridamento cirúrgico e terapia tripla com ivermectina, albendazol e clindamicina, mas após dois meses sem o tratamento oncológico veio a óbito. Podemos concluir que a míase no lábio, apesar de uma condição rara, é uma parasitose clinicamente significativa, podendo ser provocada por várias espécies diferentes já identificadas, tais como *Chrysomya bezziana*, *Cordylobia anthropophaga* e *Dermatobia hominis*. Dentre os fatores predisponentes estão má higiene oral, neoplasias, feridas abertas e baixo nível socioeconômico. A região inferior do lábio foi a mais acometida entre os pacientes e o tratamento na maioria dos casos foi a anestesia local, o uso do óleo de terebintina ou petrolato, além de antibióticos e debridamento cirúrgico. A maioria dos casos relatados teve boa evolução clínica e recuperação funcional e estética do lábio inferior.

Palavras-chave: Míase – Lábio – Diptera – mucosa – debridamento cirúrgico

BIOLOGICAL THERAPIES IN THE TREATMENT OF PARASITIC DISEASES: AN INTEGRATIVE REVIEW

TERAPIAS BIOLÓGICAS NO TRATAMENTO DE PARASITÓSES: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Zahara Prado Sousa de Andrade¹; Letícia da Silva Barros¹; Júlia de Almeida Magalhães Marques¹; Rafael Machado Ferreira do Nascimento¹; Isabel Werneck Teixeira¹ & Camila Maria Beder Ribeiro Girish Panjwani^{2,3}

¹Graduando(a) em Medicina, Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas (UNCISAL), Alagoas – Brasil.

²Docente da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas (UNCISAL), Alagoas - Brasil.

³Docente da Universidade Federal de Alagoas (UFAL), Alagoas – Brasil.

andrade.zps@gmail.com

O tratamento farmacológico tradicional das parasitoses tem enfrentado desafios como a resistência aos medicamentos, redução da eficácia terapêutica e também os efeitos colaterais e adversos. Dessa forma, é importante buscar tratamentos alternativos e outras estratégias terapêuticas. Nesse contexto, uma das alternativas que tem sido proposta é o controle biológico, que consiste na utilização de agentes vivos, como vírus, fungos e bactérias com o objetivo de combater as parasitoses com a vantagem de ter menos risco de desenvolver efeitos colaterais ou adversos. Entretanto, esse tipo de terapia ainda é pouco conhecida e utilizada, apesar do seu alto potencial, sendo necessário mais pesquisas e divulgação. Portanto, essa revisão tem como objetivo analisar as evidências científicas do uso de controle biológico no controle de parasitoses. O presente estudo trata-se de uma revisão integrativa que foi realizada na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) por meio do cruzamento pareado dos descritores indexados no *Mesh Term*, *Biological Therapy*, *Parasitic Diseases e Treatment*. A amostra foi composta por 3 artigos que abordaram a utilização de agentes biológicos com o objetivo de combater parasitoses. Em um dos estudos foi utilizada a bactéria *Bacillus subtilis* geneticamente modificada para produzir uma proteína anti-helmíntica, que obteve resultados a níveis molares superiores à alguns fármacos na diminuição da carga de ancilostomídeos em modelos experimentais com potencial de ser produzida em larga escala com baixo custo. Outro estudo analisado utilizou o fungo nematófago *Monacrosporium thaumasium* em forma de pellet para o controle de helmintíase gastrointestinal em caprinos, demonstrando boa eficácia na redução da carga de ovos de parasitas. O último estudo analisado mostra que vários parasitas abrigam vírus, ou partículas semelhantes a vírus em seu interior, e assim como os bacteriófagos que são vírus que destroem bactérias, há potencial para que esses vírus sejam utilizados para o controle desses parasitos. A partir dos estudos analisados, nota-se que há grande potencial para utilização dessas terapias nas parasitoses, superando os desafios dos tratamentos tradicionais, entretanto são necessários mais estudo e avanços tecnológicos que possibilitem a viabilidade da sua aplicação em larga escala.

Palavras-chave: Controle biológico – Parasitoses – Tratamento

RESISTANCE TO ANTIPARASITICS: CRITICAL REVIEW ON THE USE OF ALBENDAZOLE AND MEBENDAZOLE IN HUMAN HELMINTHS

RESISTENCIA A LOS ANTIPARASITARIOS: REVISIÓN CRÍTICA SOBRE EL USO DE ALBENDAZOL Y MEBENDAZOL EN HELMINTOS HUMANOS

Lucas Emanuel Alves Silva^{1*}; Mariana Lima dos Santos¹; Ellen Geovana Virginio¹; Patrícia Karla de Luna Magalhães¹; Carlos Daniel Passos Lobo² & Müller Ribeiro-Andrade¹

¹ParasitOH - Grupos de Pesquisa Parasitologia e Saúde Única, Instituto de Ciências Biológicas e da Saúde, Universidade Federal de Alagoas, Maceió, Brasil.

²UNCISAL - Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas, Maceió, Brasil.
luca.easilva@gmail.com

As geo-helmintíases, causadas principalmente por *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura* e ancilostomídeos, continuam sendo um grave problema de saúde pública, especialmente em áreas com baixo saneamento. O albendazol e o mebendazol, ambos benzimidazóis de amplo espectro, continuam como os fármacos de escolha utilizados em programas de controle em massa dessas infecções. No entanto, nas últimas décadas, diversos estudos apontam para uma eficácia decrescente desses fármacos, principalmente contra *T. trichiura*. Esta revisão buscou sintetizar as evidências disponíveis sobre a eficácia clínica, os mecanismos moleculares de resistência e as implicações para a saúde pública. Foi realizada uma revisão de literatura, utilizando as bases de dados PubMed, Scopus e SciELO, com as palavras chaves “Helmintos”, “Resistência a benzimidazóis”, “Albendazol”, “Mebendazol” e “Controle parasitário”, fazendo uso do conectivo “AND”. Foram obtidos 387 artigos, dos quais selecionaram-se 52 após emprego dos critérios de inclusão estabelecidos - artigos publicados entre 2010 e 2024 que abordassem o tema proposto, em português, espanhol ou inglês. Estudos de campo em diferentes regiões relatam taxas de cura abaixo de 30% para *T. trichiura*, mesmo após múltiplos ciclos de tratamento. A principal explicação envolve mutações nos códons 167, 198 e 200 do gene da β -tubulina, que reduzem a afinidade dos benzimidazóis à proteína alvo. Pesquisas moleculares recentes, utilizando sequenciamento de nova geração, sugerem ainda a presença de variantes genéticas adicionais associadas à resistência. A experiência na medicina veterinária reforça a preocupação com a seleção de cepas resistentes pela exposição repetida e indiscriminada aos fármacos. Conclui-se que é essencial o monitoramento da eficácia terapêutica e da resistência molecular em populações-alvo, o controle da comercialização desses fármacos e o desenvolvimento de novas moléculas ou esquemas terapêuticos combinados, de forma a evitar o colapso da eficácia desses antiparasitários essenciais.

Palavras-chave: Helmintos – Resistência a benzimidazóis – Albendazole – Mebendazole – Controle parasitário

HODT THERAPEUTIC EFFICACY OF ENDOPARASITICIDES IN CATS UNDER THE ONE HEALTH BIAS: INTEGRATIVE REVIEW

EFICÁCIA TERAPÊUTICA DE ENDOPARASITICIDAS EM GATOS SOB O VIÉS DA SAÚDE ÚNICA: REVISÃO INTEGRATIVA

Samara Frias Ribeiro¹ & Maria Vilma Rocha¹

¹Centro Universitário CESMAC, Curso de Medicina Veterinária, Maceió-AL, Brasil.

samarafrias456@gmail.com

O presente estudo objetivou realizar uma revisão integrativa de literatura sobre a eficácia terapêutica de endoparasitidas administrados em gatos, reunindo evidências produzidas e refletindo sob o viés da saúde única. Foram cruzados termos indexados de busca combinados entre as palavras “eficácia”, “terapêutica”, “parasitidas”, “felino”, “multiparasitismo” e “gato” nas bases BVS, SciELO, Bireme e PubMed, resultando em 487 artigos publicados em português, inglês e espanhol no período de 2015 a 2025. Foram selecionados 63 artigos e aplicou-se sobre os mesmos critérios de redução, exposição e comparação. Resultaram-se evidências de estudos de avaliação de eficácia com diferentes metodologias qualitativas e quantitativas; experimental e natural; de produtos compostos individualmente ou combinados; de dose; de campo; considerados parasitas alvos específicos, contagem de ovos, larvas e adultos. Após análise comparativa, este estudo encontrou uma ampla gama de moléculas ativas e produtos comerciais disponíveis para controlar populações de endoparasitas com eficácia de 95% com uma única dose contra os parasitas mais comumente detectados na avaliação da sua eficácia adulticida e larvicida. Dadas as particularidades, os diferentes princípios terapêuticos descritos fornecem uma ferramenta eficaz para o controle de endoparasitoses únicas ou múltiplas em gatos. A taxa de infecção é variável, incluindo helmintos gastrointestinais, organismos protozoários e vermes pulmonares e é dependente de fatores como idade e ambiente. Vários desses parasitas tem implicações zoonóticas bem documentadas tornando a prevenção e o tratamento importantes tanto para a saúde dos gatos quanto para a saúde pública, destacando estratégias seguras e confiáveis nas evidências de seu potencial em não causar danos ambientais. A saúde e o bem-estar dos animais, das pessoas e do meio ambiente estão interligados, e o uso responsável de parasitidas envolve o equilíbrio entre essas diferentes preocupações. Considera-se assim que fatores de proteção podem ser explorados para reduzir os prejuízos nas saúdes ambiental, dos indivíduos e das coletividades com intervenções ecologicamente corretas utilizadas para minimizar os impactos negativos, estabelecendo a ecotoxicidade de todos os diferentes produtos parasitidas, incluindo aqueles que atuam sistemicamente.

Palavras chave: Zoonoses – controle parasitário – saúde pública – resistência parasitária – ecotoxicidade

***PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS*: CLINICAL CHALLENGES AND SOCIAL BARRIERS OF A FORGOTTEN FUNGAL INFECTION IN RURAL HEALTHCARE**

***PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS*: RETOS CLÍNICOS Y BARRERAS SOCIALES DE UNA MICOSIS OLVIDADA EN LA SALUD RURAL**

Edwin Andrés Reinoso-Oviedo¹; Fiorella Andrea Mercado-De arco¹ & Julio Cesar Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina
010211231138@est.sanmartin.edu.co

Paracoccidioides brasiliensis; es un hongo termodimórfico causante de la paracoccidioidomicosis, una micosis endémica de América Latina de relevancia médica, la cual afecta a zonas rurales, y suele presentarse como una infección crónica pulmonar. A pesar de su impacto clínico y social, esta enfermedad permanece excluida de las prioridades de salud pública, generando un diagnóstico tardío y subregistro. Nuestro objetivo es contribuir al conocimiento sobre la paracoccidioidomicosis como enfermedad desatendida, resaltando sus implicaciones clínicas y sociales en poblaciones rurales de América Latina, con el fin de aportar información actualizada para disminuir barreras en el acceso al diagnóstico y tratamiento en zonas rurales y así, impactar en los desafíos de manejo y vigilancia. Se realizó una revisión bibliográfica en PubMed, Scopus, ScienceDirect, SciELO y Redalyc, de 18 artículos publicados entre 2019 y 2025 en inglés y español usando descriptores DeCS/MeSH relacionados con *Paracoccidioides* y paracoccidioidomicosis. Se incluyeron estudios originales y revisiones con datos epidemiológicos, clínicos o sociales en poblaciones rurales de América Latina, y se excluyeron trabajos previos a 2019, estudios en animales sin relación con salud humana o reportes aislados sin análisis de contexto. La selección y extracción de información se realizó de manera independiente por dos revisores. A partir de la literatura analizada, se identificó que, la paracoccidioidomicosis es una micosis endémica de países como Brasil, Venezuela, Colombia y Ecuador. El hongo es un saprofito del suelo subtropical húmedo; que afecta principalmente a hombres que realizan labores agrícolas, de tabaco y café, en tierra contaminada de zonas rurales. A través de la inhalación de conidios, *Paracoccidioides brasiliensis*; infecta el tracto respiratorio dando lugar inicialmente a una infección asintomática que puede progresar a cuadros clínicos crónicos pulmonares en adultos. También, se documentan formas clínicas diseminadas, mucosas y neurológicas. Las principales barreras evidenciadas son el diagnóstico tardío, limitada disponibilidad de pruebas, confusión diagnóstica y clínica con otras enfermedades como la tuberculosis o la lepra, la falta de notificación obligatoria y la duración prolongada del tratamiento antifúngico. La paracoccidioidomicosis es una micosis que representa un reto para la salud pública Latinoamericana debido múltiples barreras que dificultan su diagnóstico y tratamiento oportuno. Las barreras descritas anteriormente, demuestran una fisura en la respuesta del sistema de salud ante este hongo. La poca vigilancia epidemiológica y la dificultad diagnóstica por el desconocimiento de la micosis y la semejanza con procesos más comunes, contribuyen a una escasa visibilidad en la agenda sanitaria en zonas rurales aumentando las tasas morbimortalidad y las consecuencias irreversibles de la infección el paciente. A pesar de ser endémica en varias regiones de Latino América, la Paracoccidioidomicosis es una amenaza silenciosa con gran impacto en la salud rural, se requiere fortalecer los programas de vigilancia, mejorar el acceso a diagnóstico precoz y capacitar al personal de salud en zonas endémicas para reducir las secuelas de la enfermedad en los pacientes y la carga de esta micosis en la salud rural.

Palabras claves: Paracoccidioidomicosis – Micosis sistémica – Salud pública – Enfermedad desatendida – Zona rural

ANALYSIS OF CASES OF HEARTWORM DISEASE IN THE STOMATOGNATHIC SYSTEM - A LITERATURE REVIEW

ANÁLISIS DE CASOS DE DIROFILARIOSIS EN EL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO – REVISIÓN DE LA LITERATURA

Kristhyane Vanessa do Nascimento Oliveira¹; Maria Clara Lira Guimarães¹ & Andreia Espíndola Vieira Ribeiro¹

¹Universidade Federal de Alagoas (UFAL), Maceió, Alagoas, Brasil.

kristhyane.oliveira@foufal.ufal.br

Dirofilariose, uma doença parasitária causada por vermes do gênero *Dirofilaria*, espécies *Dirofilaria immitis* e *Dirofilaria repens*, é transmitida por meio da picada de mosquitos vetores. As larvas podem alojar-se em diversas regiões corporais, formando nódulos subcutâneos ou pulmonares e, em casos raros, podem atingir estruturas da cabeça e pescoço, inclusive o aparelho estomatognático. A infecção neste conjunto de estruturas composto pelos ossos maxilares, mandíbula, temporal e hioide, músculos mastigatórios, língua, lábios, arcos dentários e respectivos nervos, pode provocar inchaço e formação de nódulos ou massas, além de inflamação. O objetivo da presente revisão de literatura foi analisar casos existentes de manifestações de dirofilariose no aparelho estomatognático. Foram pesquisados os termos “heartworm disease AND stomatognathic system” na plataforma PubMed, sem restrição de idioma. Foram selecionados artigos dos últimos dez anos, aplicados os critérios de inclusão considerando título, resumo, relevância temática, período entre 2015 e 2025, texto completo disponível e de exclusão por repetição e temas não condizentes com o objetivo. Foram selecionados na literatura nove relatos clínicos. No primeiro, paciente italiana apresentou inchaço persistente por seis meses e nódulo intraoral na região bucal esquerda, sem resposta aos antibióticos, com diagnóstico de dirofilariose confirmado por biópsia e histopatológico. No segundo, relatado na Croácia, paciente masculino, 41 anos, com edema indolor no lábio inferior simulando mucocèle por dois meses e removido cirurgicamente. No terceiro, paciente mulher de 31 anos com uma massa na região temporal, removida cirurgicamente e o histopatológico revelou um caso de dirofilariose no músculo temporal. O quarto paciente, agricultor, 32 anos, apresentou nódulo submucoso único sem inflamação, removido e confirmado cirurgicamente. O quinto artigo relatou casos europeus de dirofilariose oral, apresentando nódulos bucais com remoção cirúrgica. O sexto caso relatou paciente mulher francesa, 46 anos, que apresentava migração rasteira palpebral seguida por um nódulo bucal, mostrou tecido inflamatório com verme, também diagnosticado com dirofilariose, tratado com ivermectina, ineficazmente. O sétimo relato, paciente homem dos EUA, 79 anos, apresentou uma massa infiltrativa no espaço bucal direito, em que a histopatologia revelou inflamação granulomatosa com eosinófilos e nematóides, revelou dirofilariose rara. O oitavo relatou homem búlgaro, com edema eosinofílico de quatro meses, com a presença de um verme intacto e móvel removido por cirurgia, sendo o segundo caso na Bulgária. No último caso, paciente masculino, 45 anos, com edema da mucosa bucal e nódulo maxilar direito, removido cirurgicamente e confirmado por exames moleculares. Em resumo, os casos relataram nódulos submucosos, indolores, simulando patologias benignas, cujo diagnóstico foi confirmado após remoção cirúrgica e exame histopatológico. Vale ressaltar a presença de eosinofilia periférica em vários pacientes, cuja terapia medicamentosa se mostrou ineficaz, como a ivermectina. Finalmente, é imprescindível a importância do diagnóstico diferencial em regiões endêmicas ou com histórico de viagens para esses locais.

Palavras-chave: dirofilariose – histopatológico – cirurgia – Aparelho Estomatognático – nódulo submucoso

CHANGES IN TESTS THAT MAY INDICATE THE PRESENCE OF HEARTWORM DISEASE IN SMALL ANIMALS

ALTERAÇÕES EM EXAMES QUE PODEM INDICAR A PRESENÇA DE DIROFILARIOSE EM PEQUENOS ANIMAIS

Arthur Galvão¹; Beatriz Dutra¹; Isabelle Bastos¹; Isis Oliveira; João Peixoto¹; Júlia Cavalcante¹; Lauro Maia¹; Luiza Luz¹; Maria Vieira¹; Paulo Oliveira¹ & Vitor Malta¹

¹Laboratório de parasitologia, Liga Acadêmica de diagnósticos parasitológicos (LADP), Centro Universitário CESMAC curso de Medicina Veterinária campus marechal- Maceió- Brasil.

arthur.al.galvao21@gmail.com

O trabalho tem como objetivo descrever os principais exames que podem indicar a presença do parasito dirofilaria spp causador da dirofilariose, conhecida popularmente como verme do coração, visando diversos tipos de exames como: exames de imagem, exames laboratoriais, testes rápidos entre outros em que certas alterações indicam a possível presença do parasito em foco nos pequenos animais como cães e gatos. A dirofilariose é uma doença parasitológica com principal incidência em regiões tropicais, pois o vetor do parasito são os mosquitos do gênero: Aedes spp, Anopheles spp, Culex spp, ou seja o Brasil tendo as condições climáticas necessárias para o vetor se reproduzir e contaminar os animais. O diagnóstico em exames complementares são essenciais para o tratamento preciso dos animais infectados e o conhecimento para identificar nos diferentes tipos de exames é essencial para um diagnóstico preciso.

Palavras chave: Dirofilariose – pequenos animais – medicina veterinária – parasitologia

WHAT IS THE PREVALENCE OF *GIARDIA DUODENALIS*; AND THE REPORTED RISK FACTORS IN CHILDREN FROM RURAL AREAS IN COLOMBIA?

¿CUÁL ES LA PREVALENCIA DE *GIARDIA DUODENALIS*; Y LOS FACTORES DE RIESGO REPORTADOS EN NIÑOS DE ZONAS RURALES EN COLOMBIA?

Zharik Ginet Cruz-Saldaña¹; Mishel Stephany Rincón-Beltrán¹; Angie Vanessa Salazar-Barrera¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

10211222043@est.sanmartin.edu.co

Giardia spp.; se asocia con la restricción del crecimiento lineal en la vida temprana y resulta en déficits de crecimiento y permeabilidad. La infección puede ser aguda o crónica, aunque algunos niños son asintomáticos, otros presentan diarrea persistente, distensión abdominal, dolor cólico, malabsorción y pérdida de peso. Estudios recientes demuestran que la infección crónica está asociada a retraso en el crecimiento lineal, disminución en el aumento de peso, anemia e incluso alteraciones en el desarrollo cognitivo debido a la deficiente absorción de nutrientes esenciales como hierro, zinc y vitamina A. Estos efectos pueden ser irreversibles si no se detecta y trata oportunamente. Se realizó búsqueda de información en bases de datos científicos sobre la prevalencia de *G. duodenalis*; en pacientes pediátricos en un rango de edad que se encontrará entre 5-15 años, en un periodo comprendido entre 2020-2025. Se llevó a cabo una revisión sistemática de artículos científicos indexados en bases de datos como: PubMed, SciELO y Scopus, utilizando los tesauros: “*Giardia duodenalis*; giardiasis, prevalencia, factores de riesgo, niños, pediatría, zonas rurales, Colombia, estado nutricional y crecimiento infantil”. Se incluyeron estudios publicados entre 2020-2025 que evaluaron niños de 5 a 15 años residentes en zonas rurales, con diagnóstico confirmado por técnicas coproparasitológicas o moleculares (PCR). Se excluyeron pacientes mayores de 15 años, así como investigaciones realizadas en poblaciones urbanas o sin evidencia diagnóstica confirmatoria de giardiasis. Entre 2020 y 2025, los estudios incluidos muestran una prevalencia de *G. duodenalis*; en niños rurales de 5 a 15 años que varía entre 5 % y 48,1 % según el método diagnóstico y la región. Los valores más altos se observaron con técnicas moleculares como PCR. En Apulo (Cundinamarca), la prevalencia fue del 39,1 %, mientras que en Cartagena alcanzó el 26,3 %. En el Valle del Cauca, fue del 12 % en niños menores de seis años. Los principales factores de riesgo fueron el consumo de agua no tratada, falta de saneamiento, convivencia con animales y bajo nivel educativo de cuidadores. Clínicamente, se asoció con diarrea persistente, pérdida de peso, malabsorción y retraso en el crecimiento. También se reportaron alteraciones cognitivas relacionadas con deficiencias nutricionales. El parasitismo intestinal constituye uno de los principales problemas de salud pública en países tropicales y en desarrollo. La giardiasis en niños de zonas rurales de Colombia representa un problema de salud pública urgente, con prevalencias altas y sostenidas entre 2020 y 2025. Esta infección no solo está relacionada con condiciones sanitarias precarias y consumo de agua contaminada, sino que también impacta directamente el crecimiento, el estado nutricional y el desarrollo cognitivo de los niños, es necesario las intervenciones integrales en salubridad de las poblaciones con condiciones básicas insatisfechas detectando tempranamente la parasitosis y así prevenir secuelas permanentes en la salud y desarrollo de la infancia colombiana.

Palabras clave: *Giardia duodenalis* – prevalencia – pediatría – zonas rurales – crecimiento infantil

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BETWEEN PULMONARY HISTOPLASMOSIS AND TUBERCULOSIS: A REVIEW FROM CLINICAL PRACTICE

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL ENTRE HISTOPLASMOSIS PULMONAR Y TUBERCULOSIS: UNA REVISIÓN DESDE LA PRACTICA CLÍNICA

Dalia Alejandra Vargas Jiménez¹; Gabriela Aragón Valderrama¹; Nikol Katherine Gordillo Iguad¹; Brahian Estiben Méndez Cartagena¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

d.vargasbm41@est.sanmartin.edu.co

Histoplasma capsulatum, es un hongo dimórfico causante de histoplasmosis, una infección pulmonar que puede evolucionar a formas diseminadas graves, especialmente en pacientes inmunocomprometidos. Es endémico en regiones como América Latina, donde representa un reto de salud pública debido al subdiagnóstico, la falta de acceso a herramientas diagnósticas avanzadas y su similitud clínica con tuberculosis. El impacto epidemiológico se agrava en zonas rurales, donde los pacientes suelen ser tratados empíricamente para tuberculosis, retrasando el diagnóstico etiológico real. Se realizó una revisión basada en la importancia del diagnóstico certero de *H. capsulatum* en escenarios clínicos donde se sospecha tuberculosis y proponer estrategias de prevención efectivas. Se realizó una revisión narrativa en bases científicas como ScienceDirect, PubMed, Scielo y NCBI, priorizando artículos en inglés y español publicados entre 2020 y 2025. Se emplearon descriptores MeSH/DeCS: “*Histoplasma capsulatum*”, “histoplasmosis”, “diagnóstico”, “tuberculosis” y “VIH”. Se seleccionaron artículos con enfoque clínico-diagnóstico, y se descartaron los que no cumplieron con esta condición. El hongo se transmite por inhalación de microconidias presentes en suelos contaminados con excretas de aves o murciélagos. Una vez en los pulmones, se convierte en levadura y es fagocitado por macrófagos. En pacientes inmunocomprometidos puede diseminarse a otros órganos. Las formas clínicas varían desde infecciones pulmonares agudas autolimitadas hasta enfermedad diseminada. Las manifestaciones pulmonares, como fiebre, tos crónica, pérdida de peso y cavitaciones, imitan a la tuberculosis, lo que conlleva a errores diagnósticos frecuentes. Las pruebas más eficaces incluyen la detección de antígenos en orina y suero, cultivos micológicos, PCR y estudios histopatológicos. El uso combinado de antígeno urinario y serología mejora la sensibilidad diagnóstica. El tratamiento depende de la gravedad: itraconazol en casos leves a moderados, y anfotericina B liposomal seguida de itraconazol en casos graves. La prevención se basa en evitar la exposición a ambientes contaminados, uso de mascarillas N95, vigilancia activa y educación al personal de salud. La histoplasmosis continúa siendo subdiagnosticada en regiones endémicas, lo que contribuye a la morbilidad. La inclusión sistemática de *H. capsulatum* en el diagnóstico diferencial de tuberculosis, junto con el acceso a pruebas específicas y educación médica, son esenciales para un manejo adecuado. Conclusión: Un diagnóstico temprano por detección de antígeno en orina por métodos de inmunoensayo, fortalece las estrategias preventivas, diagnósticas y educativas para enfrentar este desafío en salud pública.

Palabras clave: Histoplasmosis – Hongo dimórfico – Infección pulmonar – Inmunocomprometidos – Tuberculosis

CLIMATIC EFFECTS OF THE LIFE CYCLE AND VIRULENCE OF *TRYPANOSOMA CRUZI* ON IMMUNOSUPPRESSION

EFFECTOS CLIMÁTICOS DEL CICLO DE VIDA Y LA VIRULENCIA DE *TRYPANOSOMA CRUZI*; EN LA INMUNOSUPRESIÓN

Jessica Tatiana Pardo-Pérez¹; Camila Lorena Loaiza-Mora¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.
julio.giraldo@sanmartin.edu.co

La enfermedad de Chagas fue causada por *Trypanosoma cruzi* Chagas, 1909, un protozoo flagelado del orden Kinetoplastida y de la familia Trypanosomatidae, una zoonosis endémica de América Latina que mostró expansión hacia otras regiones debido a la migración humana y al cambio climático. Su ciclo de vida incluyó tres formas: epimastigote en el vector, amastigote intracelular y tripomastigote en sangre. La principal vía de transmisión fue vectorial a través de triatomíneos, aunque también se presentó por transfusiones, transmisión congénita, trasplantes o alimentos contaminados. En contraste, *Trypanosoma rangeli* Tejera, 1920, otro protozoo del mismo orden y familia, compartió los vectores de *T. cruzi* y pudo infectar al ser humano, pero no se consideró patógeno porque no invadió tejidos ni se replicó intracelularmente. Su similitud morfológica con *T. cruzi* dificultó el diagnóstico, especialmente en zonas endémicas, lo que resaltó la necesidad de pruebas moleculares para una diferenciación precisa. Además, *T. rangeli* generó una respuesta inmunológica menos agresiva. Se estimó que entre seis y siete millones de personas estuvieron infectadas por *T. cruzi* en América. Factores como condiciones socioeconómicas precarias, el clima cálido y el calentamiento global facilitaron su propagación, ampliando las zonas de riesgo. El cambio climático alteró la distribución geográfica de los vectores, lo que incrementó la exposición en regiones antes no afectadas. Se indagó sobre la reactivación del parásito en personas inmunocomprometidas, como pacientes trasplantados o con VIH/SIDA, en quienes *T. cruzi* actuó como patógeno oportunista. Para ello, se realizó una revisión sistemática de literatura publicada entre 2020 y 2025 en bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO y ScienceDirect. Se seleccionaron 12 artículos que cumplieron criterios de inclusión. Se utilizaron descriptores DeCS/MeSH como: “*Trypanosoma cruzi*”, “Infecciones por VIH”, “Coinfección”, “Huésped inmunocomprometido” y “Enfermedad de Chagas”. Se incluyeron estudios originales en inglés y español, con un enfoque en pacientes inmunocomprometidos, diagnóstico molecular, tratamiento farmacológico y evolución clínica. Se excluyeron artículos duplicados, revisiones sin análisis crítico y publicaciones sin acceso completo. Los estudios seleccionados mostraron alta incidencia de la enfermedad y subrayaron cómo el cambio climático influyó en su expansión geográfica. El tratamiento disponible se basó en benznidazol y nifurtimox, fármacos eficaces en la fase aguda, pero con efectos secundarios significativos y eficacia limitada en fases crónicas. Por ello, se destacó la necesidad urgente de desarrollar vacunas, algunas de las cuales demostraron buenos resultados en modelos animales, aunque sin aplicación en humanos. *Trypanosoma cruzi* representó un desafío creciente debido a su versatilidad biológica y adaptabilidad. Se requirió fortalecer control vectorial, diagnóstico molecular, educación sanitaria y desarrollo de vacunas. Estas reactivaciones se presentaron con manifestaciones graves y elevada morbilidad, lo que exigió vigilancia médica constante, incluyendo pruebas periódicas de PCR aun en pacientes asintomáticos.

Palabras claves: Enfermedad de Chagas – *Trypanosoma cruzi* – Inmunosupresión – Cambio climático – Virulencia

STUDY OF NEUROACTIVE DRUGS AND THEIR EFFECT OVER TRYPANOSOMATIDS

ESTUDIO DE FÁRMACOS NEUROACTIVOS Y SU EFECTO SOBRE TRIPANOSOMÁTIDOS

Mildred Camacho-Canto¹; Sarai Martínez-Cerón¹; Roberto Issac Cuevas-Hernández¹ & Fernando Emmanuel Sánchez-Lara¹

¹Laboratorio de investigación en Bioquímica, Sección de Estudios de Posgrado e Investigación, Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, Plan de San Luis y Díaz Mirón SN, Miguel Hidalgo, Casco de Santo Tomás, CDMX, 11340.

milcamcan@gmail.com

En este trabajo se plantea la necesidad de encontrar nuevas terapias contra enfermedades causadas por *T. Cruzi* y *T. Brucei* así como *Leishmania*, mismas que se han visto desatendidas, sin embargo se ha comprobado que ciertos fármacos neuroactivos han presentado efectos contra estos tripanosomátidos incluso mayor que el de los fármacos indicados, nifurtimox y benznidazol demostraron que el uso de riluzol, un agente utilizado en trastornos del SNC, es eficaz ante cultivos celulares de *L. mexicana* y *L. major*, observando una disminución en la actividad de PTR1. Además, se sostiene que la memantina, antagonista del receptor de glutamato NMDA, tiene efecto contra el protozoo causante de la enfermedad de Chagas, es capaz de inducir muerte similar a la apoptosis, probado en estudios in vivo e in vitro. Por otro lado, en una investigación se propone el efecto de fluoxetina para la disminución parasitaria cerebral in vivo. De esto, nos surge la propuesta de reposicionamiento de fármacos neuroactivos para su uso antiparasitario

Palabras clave: Tripanosomátidos – Fármacos neuroactivos – Memantina – Riluzol – Fluoxetina

***ENTEROBIUS VERMICULARIS*; IN RELATION TO PERIANAL ITCHING IN CHILDREN**

***ENTEROBIUS VERMICULARIS*; CON RELACIÓN AL PRURITO PERIANAL EN NIÑOS**

Valerye María Herrera-Marín¹; Camilo Andrés Gómez-Garzón¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

10211222088@est.sanmartin.edu.co

La enterobiasis también denominada Oxiuro o infección por “gusano de asiento” correspondió a una parasitosis cosmopolita de carácter familiar ocasionada por el nematodo *Enterobius vermicularis*; descrito por Railliet y Henry en 1916. Este parásito, presente en regiones de clima templado y tropicales; se transmite por medio de la hembra adulta de *E. vermicularis*; que deposita sus huevos en los pliegues perianales. La infección se produce por autoinoculación. Después de la ingesta de huevos infecciosos, las larvas eclosionan en el intestino delgado y los adultos se establecen en el colon, principalmente en el ciego. Las hembras grávidas migran de forma nocturna fuera del ano y ovipositan mientras se desplazan por el área perianal y las larvas contenidas dentro de los huevos se desarrollan infecciosas en 4 a 6 horas. El ser humano es el único huésped de esta infección. La transmisión se genera en personas que viven en entornos hacinados por contacto directo con objetos contaminados. Identificar los mecanismos de transmisión que conducen a la propagación de enterobiasis y sus manifestaciones clínicas con el fin de desarrollar estrategias de prevención, diagnóstico temprano y plan terapéutico en población pediátrica. Se realizó una revisión de literatura empleando bases científicas como Scielo, PubMed, National Library of Medicine, Access Medicine, Manual MSD, Organización Mundial de la Salud, abarcando publicaciones entre el 2021 y 2025. La búsqueda inicial con el término “*Enterobius Vermicularis*” arrojó un total de 3.700 artículos, obteniendo información relevante. Posteriormente, se enfocó la búsqueda en *Enterobius Vermicularis* utilizando los términos “Enterobiasis” y “Oxiuro niños” seleccionando artículos entre 2021 y 2025, se seleccionaron 10 artículos por conveniencia. Se incluyeron estudios en inglés y español. Se excluyeron aquellos que fueran estudios en animales, relacionados con población adulta y los no indexados en revistas científicas. La infección por *E. vermicularis*; es una de las problemáticas de salud más grande principalmente en poblaciones pediátricas debido a su forma de transmisión y sus manifestaciones clínicas que suelen ser asintomáticas, siendo la razón por la que enfermedades gastrointestinales son ignoradas en la salud pública y lo que también dificulta su diagnóstico, tiene una manifestación clínica principal, el prurito perianal, especialmente nocturno lo que puede producir una sobre infección bacteriana. En cuanto al diagnóstico se fundamenta en paraclínicos como el examen de la región perianal en busca de helmintos, huevos o ambos y en criterios clínicos. Según la Organización Mundial de la Salud este parásito pertenece a los infecciosos de los nematodos gastrointestinales, se considera principalmente como una molestia más que una enfermedad aguda o grave. Para el tratamiento se ha establecido el recomendado por la Organización Mundial de la Salud, el mebendazol, pamoato de pirantel y albendazol. La enterobiasis es una enfermedad que requiere una amplia atención por su difícil diagnóstico debido a ser asintomática, producirá prurito y excoriaciones perianales creando incomodidad en los pacientes pediátricos.

Palabras clave: *Enterobius vermicularis* – enterobiasis – niños – diagnóstico – tratamiento

HEPATIC ECHINOCOCCOSIS: INCIDENTAL DIAGNOSIS, LETHAL CONSEQUENCES

EQUINOCOCOSIS HEPÁTICA: DIAGNÓSTICO ACCIDENTAL, CONSECUENCIAS LETALES

Leidy Peña¹; Laura Rojas¹; Luna Franco¹; Nicolas Ibañez¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina, Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

10211222119@est.sanmartin.edu.co

La equinococosis o hidatidosis es una zoonosis parasitaria causada por larvas del género *Echinococcus* spp., principalmente *Echinococcus granulosus* (Batsch, 1786), Cestoda: Taeniidae, especie de mayor relevancia médica. Su ciclo involucró animales domésticos y silvestres, y se encontró ampliamente distribuida en el Mediterráneo, Medio Oriente, Sudamérica y Oceanía. El ser humano actuó como hospedador intermediario accidental al ingerir huevos presentes en alimentos, agua o superficies contaminadas. Las oncosferas liberadas en el intestino migraron a diversos órganos y formaron quistes hidatídicos, siendo el hígado el sitio más afectado (60–75 %), lo que convirtió a la hidatidosis hepática en la forma clínica más común. En Sudamérica, especialmente en Colombia, se reportaron casos recientes, incluyendo formas atípicas como quistes mesentéricos y gigantes, algunas con desenlace fatal. Se realizó una revisión narrativa de la literatura en PubMed, SciELO y Google Scholar, abarcando publicaciones entre 2020 y 2025. La búsqueda inicial con el término “Echinococcus” arrojó un total de 143.288 artículos (PubMed: 1.054; SciELO: 234; Google Scholar: 142.000), lo que permitió obtener una visión general del tema. Luego, se enfocó la búsqueda en la infección hepática usando los términos “Echinococcosis and liver” y “equinococosis hepática” seleccionando artículos entre 2023 y 2025. Se incluyeron 15 artículos por conveniencia, en inglés y español. Se excluyeron estudios en animales y aquellos no indexados en revistas científicas. El diagnóstico se realizó de manera incidental por medio de imágenes diagnósticas, siendo principalmente utilizada la ecografía abdominal. Cuando el quiste fue mayor a 10 cm de diámetro, pudo palparse, y aparecieron dolor, ictericia, fiebre o reacciones anafilácticas en pacientes donde los quistes se habían roto. El tratamiento común fue quirúrgico, ya sea abierto o por laparotomía como primera opción en la mayoría de los casos, acompañado de antiparasitarios benzimidazoles como el albendazol en 3 ciclos posoperatorios. Los estudios de imágenes fueron recomendados a los 3, 6 y 12 meses una vez iniciado el tratamiento. También existieron terapias menos invasivas como la terapia PAIR, que consistió en la inoculación percutánea de escolicidas, usada en pacientes no candidatos a cirugía o como preparación previa. Se empleó en quistes <5 cm o con clasificación CE1 y CE3a según la escala WHO-IWGE. La equinococosis hepática, causada por *Echinococcus granulosus*, constituyó una zoonosis de importancia médica, con predominancia hepática y potenciales presentaciones atípicas como los quistes mesentéricos, algunos de evolución fatal. La detección incidental en imágenes subraya la necesidad de implementar medidas de salud pública, diagnóstico oportuno, reporte de casos y estrategias de control para prevenir la diseminación de la enfermedad.

Palabras clave: *Echinococcus granulosus* – hidatidosis hepática – quistes hidatídicos

HUMAN TOXOCARIASIS AND ITS EFFECTS ON THE NERVOUS SYSTEM

TOXOCARIOSIS HUMANA Y SU AFECTACIÓN AL SISTEMA NERVIOSO

Zharik Ginet Cruz-Saldaña¹; Mishel Stephany Rincón-Beltrán¹; Angie Vanessa Salazar Barrera¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

10211222121@est.sanmartin.edu.co 10211222043@est.sanmartin.edu.co

La toxocariasis humana, es una infección parasitaria causada por *Toxocara canis* y *Toxocara cati*, que son parásitos intestinales de huéspedes definitivos que son perros y gatos, principalmente, el hombre la adquiere por la ingestión accidental de huevos embrionados larvados estadio tres, una en el organismo las larvas migran a diferentes tejidos generando manifestaciones clínicas. La afectación del sistema nervioso central-SNC, es una complicación poco frecuente. Los sitios de invasión de las larvas en el SNC son el cerebro y la médula espinal. La neurotoxocariosis-NT, es una forma de la infección que depende de factores como las características genéticas del hospedero y la cantidad de huevos consumidos. Se realizó una revisión sistemática de literatura científica publicada entre 2016 y 2024 sobre la asociación entre la toxocariosis humana y la afectación del SNC. Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos publicados en revistas indexadas en bases de datos como PubMed, Elsevier y la Biblioteca Virtual en Salud. Se utilizaron términos booleanos de búsqueda como: toxocariosis, *Toxocara canis*, neurotoxocariosis y manifestaciones neurológicas. Los criterios de inclusión fueron: artículos publicados entre 2016 y 2024, estudios que evaluaran la afectación neurológica en humanos, y que reportaran asociación entre toxocariosis y síntomas del SNC. Se excluyeron estudios realizados exclusivamente en modelos animales. La toxocariosis puede provocar manifestaciones neurológicas variadas y poco comunes, algunos estudios incluso reportaron evidencia clínica directa del daño neurológico causado por *Toxocara* spp. Los estudios reportados, detallan casos de neurotoxocariosis con cuadro de eosinofilia y síntomas de meningoencefalitis, con resolución exitosa al tratamiento con albendazol acompañados de corticosteroides. Esta evidencia apoya la idea de que los agentes *T. canis* y *T. cati* pueden afectar el sistema nervioso y resalta la necesidad de considerar esta causa en el diagnóstico diferencial de pacientes que presentan síntomas neurológicos sin una razón clara. Aunque las descripciones de casos de toxocariosis cerebral han sido limitados a lo largo del tiempo, las mejoras en las herramientas de diagnóstico y el aumento en la conciencia por parte de los médicos han conducido a una mayor detección de este problema. Esto resalta la necesidad de tener un alto nivel de sospecha, especialmente en situaciones de posible exposición y síntomas neurológicos que no tienen una causa clara.

Palabras clave: Toxocariosis – *Toxocara canis* – *Toxocara cati* – neurotoxocariosis

THE IMPACT OF VAPING ON ORAL *CANDIDA* COLONISATION IN STUDENTS AT A UNIVERSITY IN BOGOTÁ

IMPACTO DEL VAPEO EN LA COLONIZACIÓN ORAL POR *CANDIDA* EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ

Iván David Clavijo-Lozano¹; Isaac Castillo-Aguas¹; Carolina Saavedra- Mancera¹; Julio Cesar Giraldo-Forero² & María Camila Orozco-Martínez²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

maria.orozco@sanmartin.edu.co

La candidiasis oral es una infección oportunista causada por el microorganismo *Candida*, principalmente por la subespecie *Candida albicans*, manifestándose como placas blancas cremosas en el dorso de la lengua que al rasparse dejan un área eritematosa con eventuales sangrados además de inflamación leve de las encías y mucosa, sensación de ardor o quemazón en la lengua, dolor al comer alimentos calientes o ácidos. Este microorganismo es un hongo comensal que hace parte del microbiota normal de la cavidad oral, que ha hecho un pacto de no agresión sobre la cavidad bucal mientras mantenga un microambiente favorable para vivir. Hay patologías médicas y estilos de vida que puede predisponer a un desbalance en microbiota normal en la cavidad entre las que se encuentran el consumo de tabaco, el uso de medicamentos, la inmunosupresión, diabetes mellitus y un hallazgo reciente documenta acerca del uso del cigarrillo electrónico (vapeo) que conlleva a la colonización por diferentes agentes biológicos como la *Candida albicans*. El cigarrillo electrónico es muy usado a nivel mundial, para el año 2020 se estimó que 68 millones personas alrededor del mundo eran vapeadores, para el 2021 la cifra aumentó a 81 millones, considerando que 1 de cada 5 adultos son fumadores. Estudios recientes indican que hay una relación entre el vaping (uso del cigarro) y una mayor colonización de *Candida albicans* en la cavidad oral, siendo un 33,3% mayor que en personas no fumadoras. Teniendo en cuenta que este dispositivo electrónico contiene un número de sustancias químicas, nuestro objetivo como grupo investigador corresponderá al aislamiento y caracterización de cepas de *Candida albicans* desde estudiantes vapeadores de la Fundación Universitaria San Martín. El proyecto es transversal analítico en el que serán comparadas muestras de vapeadores y no vapeadores frente a la presencia del microorganismo. La muestra será a conveniencia exclusivamente a estudiantes mayores de edad que hayan usado vapeadores en los últimos 30 días y que no se encuentren actualmente en tratamiento con antifúngicos o antibióticos orales. La muestra será recolectada con hisopo estéril y cultivada a 37°C en incubación por una semana en agar Sabouraud con evaluación macro y microscópica para la identificación de género y de ser posible, especie. Dentro de los resultados esperados de este proyecto esperamos encontrar una mayor prevalencia de *Candida albicans*, que entre más se use este dispositivo progrese más la enfermedad e identificar signos y síntomas que acompañan a la candidiasis por vapeo exclusivamente.

Palabras-clave: Candidiasis oral – Vapeadores – Aerosoles de vapeo – microbioma – biopelícula

NEUROLOGICAL MANIFESTATIONS OF REACTIVATED NEUROCHAGAS DISEASE IN IMMUNOSUPPRESSED PATIENTS: ANALYSIS OF BRAIN TROPISM AND ITS RELATIONSHIP WITH GLOBAL WARMING

MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS DE LA NEUROCHAGASIA REACTIVADA EN PACIENTES INMUNOSUPRIMIDOS: ANÁLISIS DEL TROPISMO CEREBRAL Y SU RELACIÓN CON EL CALENTAMIENTO GLOBAL

Camila Lorena Loaiza-Mora¹; Jessica Tatiana Pardo-Pérez¹; Laura Daniela Mendoza Romero¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina

julio.giraldo@sanmartin.edu.co

La neurochagasia reactivada en personas con inmunosupresión es una de las complicaciones más graves de la enfermedad de Chagas y, en los últimos años, ha despertado mayor preocupación porque el cambio climático y la expansión de los vectores están favoreciendo su aparición en zonas donde antes casi no se veía. Este escenario no solo aumenta el número de casos, sino que también hace más evidente la dificultad para diagnosticar y tratar a tiempo esta forma neurológica de la enfermedad, especialmente en lugares con pocos recursos. Consultar bases especializadas y analizar literatura que fundamente las características clínicas y fisiopatológicas de la neurochagasia reactivada, enfocándose en el tropismo cerebral del *Trypanosoma cruzi* y las consecuencias que puede generar tanto para los pacientes como para la salud pública en general. Se indagó en bases científicas como PubMed, Scopus y SciELO, utilizando los descriptores booleanos “*Trypanosoma cruzi*”, “VIH”, “coinfección”, “meningoencefalitis” y “reactivación de Chagas”. La búsqueda inicial arrojó un total de 152 artículos. Se aplicaron criterios de inclusión como estudios publicados entre 2022 y 2024, en español, con acceso completo y centrados en la coinfección *T. cruzi*-VIH y de exclusión como duplicados, resúmenes sin texto completo o sin relevancia clínica. Posteriormente, se realizó una lectura crítica de los artículos seleccionados para extraer información relevante basada en Síntomas, invasión, diagnóstico, tratamiento. Los estudios consultados coinciden en que cerca del 27 % de los pacientes inmunosuprimidos desarrollan reactivación de la enfermedad, siendo los más afectados quienes presentan inmunodeficiencia avanzada, en pacientes VIH o receptores de trasplantes. La complicación neurológica más habitual es la meningoencefalitis necrohemorrágica, que suele manifestarse con fiebre persistente, convulsiones y deterioro progresivo del estado neurológico. En cuanto a los mecanismos que explican esta forma de la enfermedad, se encontró que la alteración de la barrera hematoencefálica y la inflamación crónica juegan un papel clave para que el parásito pueda invadir y multiplicarse en el sistema nervioso central. Otra condición a resaltar es el cambio climático que parece estar contribuyendo a la dispersión geográfica de los vectores y a un aumento en la transmisión oral, lo que podría complicar aún más el control de la enfermedad en el futuro. Frente a estos hallazgos, se hace necesario crear protocolos claros para tamizaje, seguimiento y tratamiento oportuno en pacientes inmunocomprometidos, además de reforzar las medidas preventivas teniendo en cuenta las condiciones ambientales actuales, con el fin de reducir la mortalidad y anticiparse a posibles crisis sanitarias relacionadas con esta forma de la enfermedad.

Palabras clave: Enfermedad de Chagas – inmunosupresión – *Trypanosoma cruzi* – Neurotropismo – cambio climático

THE PREVALENCE OF *CRYPTOSPORIDIUM* spp.; IN CHILDREN AGED FOUR TO TWELVE YEARS IN COLOMBIA AND BRAZIL

LA PREVALENCIA DE *CRYPTOSPORIDIUM* spp.; EN NIÑOS CON UN RANGO COMPRENDIDO DE CUATRO A DOCE AÑOS EN COLOMBIA Y BRASIL

Sarah Jannin Carmona Guarnizo¹; Diana Carolina Chaparro-Castiblanco¹; Daney Sofía Rivero-Ortega¹
& Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

010211231088@est.sanmartin.edu.co

Cryptosporidium spp.; es un parásito intracelular obligado que causa criptosporidiosis, una enfermedad gastrointestinal asociada a diarrea acuosa, de inicio agudo o subagudo, con inflamación intestinal y malabsorción, acompañada de náuseas, vómito, fiebre baja y pérdida de peso. Afecta principalmente a niños de 4 a 12 años, especialmente en países en desarrollo con saneamiento deficiente y exposición a guarderías o animales contaminados. Esta población es vulnerable por su inmadurez inmunológica y la exposición a agua y alimentos contaminados. Comparar la prevalencia de *Cryptosporidium* spp. en niños de 4 a 12 años en Colombia y Brasil, e identificar factores asociados a su transmisión. La investigación sobre *Cryptosporidium* spp.; y su impacto en pacientes inmunocomprometidos se realizó en bases de datos como Elsevier, SciELO y PubMed, utilizando operadores booleanos (AND, OR). Se excluyeron estudios en niños fuera del rango etario, animales sin relación zoonótica, y aquellos sin datos de prevalencia. Se incluyeron investigaciones en niños sanos o inmunocomprometidos de Colombia y Brasil, que reportan prevalencia del parásito con métodos coproparasitológicos o moleculares confiables. En Colombia, se han reportado cifras elevadas de prevalencia en niños. En Arauca, el 46,8% de las muestras fueron positivas; en Bucaramanga, 42% en niños con cáncer y 40% en niños sanos. En Cali, el 51% de los niños VIH positivos fueron diagnosticados con *Cryptosporidium* spp. Colombia es el segundo país de Sudamérica con más casos, evidenciando un problema de salud pública. En Brasil, la prevalencia varía entre 1,3% y 13,1% según el método diagnóstico (hasta 3,7%). En Ceará, más del 95% de los niños mayores de 5 años tienen serología positiva, sin implicar infección activa. En Colombia la prevalencia de *Cryptosporidium* spp. es mayor que en Brasil. Las diferencias pueden deberse al acceso al agua potable, saneamiento y métodos diagnósticos empleados. Además, la presencia del parásito en heces de palomas urbanas sugiere una vía zoonótica de transmisión. La criptosporidiosis es una zoonosis prevalente en niños de 4 a 12 años, aunque en Brasil se considera de mayor exposición

Palabras clave: *Cryptosporidium* spp. – Diarrea – infección – inmunocomprometidos – saneamiento – zoonosis

UNEXPECTED SEVERITY: VISCEROTROPIC DISEASE AFTER YELLOWFEVER VACCINATION IN LATIN AMERICA AND HIDDEN INFORMATION RISK

GRAVEDAD INESPERADA: ENFERMEDAD VISCEROTRÓPICA TRAS VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA EN LATINOAMÉRICA Y RIESGO INFORMATIVO OCULTO

Naydelin Vásquez-Carrillo¹; Nicole Daniela Martínez-Caicedo¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

010211231117@est.sanmartin.edu.co

La fiebre amarilla es una enfermedad viral aguda endémica en América Latina, cuya principal medida de prevención es la vacunación con virus vivo atenuado. Aunque esta vacuna es considerada segura y eficaz, se han documentado efectos adversos graves como la enfermedad viscerotrópica asociada a la vacunación (YEL-AVD), poco divulgados y en ocasiones subestimados por la población y algunos profesionales de salud. Este trabajo busca comparar el riesgo de desarrollar enfermedad viscerotrópica posterior a la vacunación contra fiebre amarilla frente al riesgo real de infección y mortalidad por el virus en personas no vacunadas, con énfasis en la situación epidemiológica actual en Colombia, además de resaltar la escasa difusión de estos eventos adversos que, aunque raros, pueden comprometer seriamente la salud del paciente. Se realizó una revisión en bases de datos científicas como PubMed, Scielo y Medline, utilizando descriptores en salud (DeCS/MeSH) relacionados con fiebre amarilla, vacuna contra fiebre amarilla, enfermedad viscerotrópica y eventos adversos graves. Se incluyeron siete artículos publicados entre 2020 y 2025 en inglés, español y portugués, con acceso completo, que reportaban casos clínicos, revisiones o análisis epidemiológicos relevantes para América Latina y el contexto internacional (Volkov et al., 2020; revisión sistemática en población anciana, 2022; Brunaldi et al., 2021; clúster familiar en Brasil, 2017–2018; revisión en adultos mayores, 2013; revisión Brighton Collaboration, 2014; CDC, 2024). Entre ellos, se analizó con especial atención el caso descrito por Brunaldi et al. (2021), por su importancia clínica y epidemiológica. Los hallazgos muestran que la enfermedad viscerotrópica asociada a la vacuna presenta una incidencia estimada entre 0,2 y 0,4 casos por cada 100.000 dosis administradas, con una mortalidad aproximada del 50 %, cifra que puede aumentar en adultos mayores. Paralelamente, el brote de fiebre amarilla reportado en Colombia ha generado más de 70 casos confirmados, con una letalidad cercana al 43 %, lo que evidencia la gravedad de la infección en contextos sin adecuada cobertura vacunal. La fiebre amarilla silvestre puede alcanzar tasas de mortalidad de hasta 60 %, especialmente en ausencia de atención médica oportuna. En conclusión, la vacuna 17D es segura y fundamental para el control de la fiebre amarilla en contextos epidémicos, aunque no está exenta de efectos adversos graves. La falta de información clara al momento de la inmunización puede generar percepciones distorsionadas del riesgo, ya sea por exceso de confianza o temor injustificado. Se subraya la importancia de fortalecer los procesos de farmacovigilancia, actualizar la formación médica en torno a eventos adversos raros y garantizar el consentimiento informado como pilar ético de la práctica. Asimismo, se reafirma que la vacunación constituye la estrategia más efectiva para el control de la fiebre amarilla, siempre acompañada de comunicación transparente hacia la población.

Palabras clave: Vacuna 17D – viscerotropismo – brote en Colombia – Consentimiento informado

NEUROLOGICAL MANIFESTATIONS OF REACTIVATED NEUROCHAGAS DISEASE IN IMMUNOSUPPRESSED PATIENTS: ANALYSIS OF BRAIN TROPISM AND ITS RELATIONSHIP WITH GLOBAL WARMING

MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS DE LA NEUROCHAGASIA REACTIVADA EN PACIENTES INMUNOSUPRIMIDOS: ANÁLISIS DEL TROPISMO CEREBRAL Y SU RELACIÓN CON EL CALENTAMIENTO GLOBAL

Camila Lorena Loaiza-Mora¹; Jessica Tatiana Pardo-Pérez¹; Laura Daniela Mendoza Romero¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

julio.giraldo@sanmartin.edu.co

La neurochagasia reactivada en personas con inmunosupresión es una de las complicaciones más graves de la enfermedad de Chagas y, en los últimos años, ha despertado mayor preocupación porque el cambio climático y la expansión de los vectores están favoreciendo su aparición en zonas donde antes casi no se veía. Este escenario no solo aumenta el número de casos, sino que también hace más evidente la dificultad para diagnosticar y tratar a tiempo esta forma neurológica de la enfermedad, especialmente en lugares con pocos recursos. Consultar bases especializadas y analizar literatura que fundamente las características clínicas y fisiopatológicas de la neurochagasia reactivada, enfocándose en el tropismo cerebral del *Trypanosoma cruzi* y las consecuencias que puede generar tanto para los pacientes como para la salud pública en general. Se indagó en bases científicas como PubMed, Scopus y SciELO, utilizando los descriptores booleanos “*Trypanosoma cruzi*”, “VIH”, “co infección”, “meningoencefalitis” y “reactivación de Chagas”. La búsqueda inicial arrojó un total de 152 artículos. Se aplicaron criterios de inclusión como estudios publicados entre 2022 y 2024, en español, con acceso completo y centrados en la co infección *T. cruzi*-VIH y de exclusión como duplicados, resúmenes sin texto completo o sin relevancia clínica. Posteriormente, se realizó una lectura crítica de los artículos seleccionados para extraer información relevante basada en Síntomas, invasión, diagnóstico, tratamiento. Los estudios consultados coinciden en que cerca del 27 % de los pacientes inmunosuprimidos desarrollan reactivación de la enfermedad, siendo los más afectados quienes presentan inmunodeficiencia avanzada, en pacientes VIH o receptores de trasplantes. La complicación neurológica más habitual es la meningoencefalitis necrohemorrágica, que suele manifestarse con fiebre persistente, convulsiones y deterioro progresivo del estado neurológico. En cuanto a los mecanismos que explican esta forma de la enfermedad, se encontró que la alteración de la barrera hematoencefálica y la inflamación crónica juegan un papel clave para que el parásito pueda invadir y multiplicarse en el sistema nervioso central. Otra condición a resaltar es el cambio climático que parece estar contribuyendo a la dispersión geográfica de los vectores y a un aumento en la transmisión oral, lo que podría complicar aún más el control de la enfermedad en el futuro. Frente a estos hallazgos, se hace necesario crear protocolos claros para tamizaje, seguimiento y tratamiento oportuno en pacientes inmunocomprometidos, además de reforzar las medidas preventivas teniendo en cuenta las condiciones ambientales actuales, con el fin de reducir la mortalidad y anticiparse a posibles crisis sanitarias relacionadas con esta forma de la enfermedad.

Palabras clave: Enfermedad de Chagas – inmunosupresión – *Trypanosoma cruzi* – Neurotropismo – cambio climático

TERAPIA IMPACT OF IMMUNOSUPPRESSION ON THE REACTIVATION AND SYSTEMIC DISSEMINATION OF STRONGYLOIDES STERCORALIS; CLINICAL IMPLICATIONS AND PREVENTION STRATEGIES IN VULNERABLE PATIENTS

IMPACTO DE LA INMUNOSUPRESIÓN EN LA REACTIVACIÓN Y DISEMINACIÓN SISTÉMICA DE STRONGYLOIDES STERCORALIS: IMPLICANCIAS CLÍNICAS Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

Juan Riveros Chisco¹ & Maria Moran-Pachon¹

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Fundación universitaria San Martín– Bogotá – Colombia. Pregrado medicina.

julio.giraldo@sanmartin.edu.co

Strongyloides stercoralis es un nematodo que habita en regiones tropicales y subtropicales, responsable de infecciones que pueden persistir durante años en el huésped humano. Aunque en personas inmunocompetentes suele presentarse con síntomas leves o sin manifestaciones clínicas, en pacientes inmunocomprometidos la infección adquiere gran relevancia debido al riesgo de hiperinfección y diseminación sistémica, lo que puede llevar a complicaciones graves e incluso a la muerte. Esta situación se ve favorecida por la capacidad del parásito para mantener ciclos autoinfectiosos y por el incremento global en el uso de terapias inmunosupresoras, lo que convierte a la estrongiloidiasis en un importante desafío para la salud pública. El estudio tuvo como objetivo analizar el impacto de la inmunosupresión en la reactivación y diseminación sistémica de *Strongyloides stercoralis*, así como sus implicancias clínicas y estrategias preventivas en pacientes vulnerables. Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos como PubMed, seleccionando 15 artículos publicados entre 2010 y 2025 que abordaban prevalencia, diagnóstico, respuesta inmune y tratamiento en pacientes inmunocomprometidos. El análisis evidenció que *Strongyloides stercoralis* presenta un ciclo de vida complejo que incluye fases directas, indirectas y de vida libre, lo que le permite establecer autoinfección e hiperinfección. En individuos inmunocompetentes, la infección cursó asintomática o con síntomas leves como diarrea esporádica y eosinofilia persistente; sin embargo, en pacientes inmunocomprometidos, especialmente en aquellos tratados con glucocorticoides, receptores de trasplante o con VIH, se reactivó la infección y generó cuadros graves con diseminación sistémica, coinfecciones bacterianas y virales, sepsis y alta mortalidad. La respuesta inmune frente al parásito inició con la activación innata, caracterizada por infiltración de eosinófilos y neutrófilos, potenciada por el complemento y mediada por interleucinas que favorecieron la activación de linfocitos B y la producción de inmunoglobulinas. La inmunosupresión inhibió estos mecanismos, aumentando la susceptibilidad a hiperinfección. El diagnóstico en inmunodeprimidos resultó complejo debido a la ausencia frecuente de eosinofilia y la disminución de la sensibilidad de pruebas serológicas como ELISA, por lo que se recomendó el uso complementario de técnicas moleculares como RT-PCR y PCR digital. El tratamiento más eficaz fue la ivermectina, debido a su alta tolerancia, eficacia comparable con albendazol y bajo costo, lo que la convierte en una opción adecuada para campañas masivas en zonas endémicas. En conclusión, *Strongyloides stercoralis* representa un desafío clínico en pacientes inmunocomprometidos por su capacidad de autoinfección y diseminación. Las estrategias de control deben centrarse en la identificación temprana mediante pruebas moleculares, tratamiento oportuno con ivermectina y medidas preventivas como saneamiento básico y uso de calzado. Se recomienda la evaluación sistemática de personas que recibirán terapias inmunosupresoras para reducir el riesgo de hiperinfección y complicaciones graves.

Palabras clave: Estrongiloidiasis – hiperinfección – ivermectina

ROTAVIRUS AND RISK OF INTUSSUSCEPTION: IMPACT OF VACCINATION IN EARLY CHILDHOOD

ROTAVIRUS Y RIESGO DE INVAGINACIÓN: IMPACTO DE LA VACUNACIÓN EN LA INFANCIA TEMPRANA

Valerin Camila Aguirre¹; Anyela Vanessa Quintero¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

julio.giraldo@sanmartin.edu.co

La gastroenteritis aguda causada por rotavirus constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil a nivel global en niños menores de cinco años en países de escasos ingresos, donde la diarrea severa está asociada a esta infección provocando deshidratación, hospitalización y muerte. La vacuna contra el rotavirus ha representado un hito en salud pública, con impactos significativos en la reducción de hospitalizaciones y muertes por gastroenteritis. Sin embargo, su uso ha sido objeto de evaluación debido a una posible asociación con la invaginación intestinal, urgencia pediátrica que se caracteriza por la introducción de un segmento del intestino en otro, generando obstrucción, dolor abdominal, vómito y sangre en las heces, requiriendo atención inmediata. Con el fin de analizar el impacto de la vacunación contra el rotavirus en la primera infancia, con énfasis en la posible invaginación intestinal, evaluando riesgo-beneficio de su implementación como parte del esquema de inmunización infantil, se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos científicas como PubMed, Scielo y ClinicalKey, en estudios publicados entre 2006 y 2024, sobre seguridad y efectividad de las vacunas contra el rotavirus y su posible asociación con la invaginación intestinal en menores de un año. La búsqueda incluyó descriptores normalizados en salud (DeCS/MeSH) como Rotavirus, Rotavirus Vaccine, Intussusception, Infant e Immunization Programs, combinados mediante conectores booleanos. Se identificaron 40 artículos, de los cuales se seleccionaron 8 que cumplieran con los criterios de inclusión: acceso a texto completo, enfoque en población infantil menor de un año y respaldo metodológico basado en estudios clínicos, revisiones sistemáticas o metaanálisis. Se excluyeron artículos duplicados, sin rigurosidad científica y publicaciones en idiomas distintos al español o inglés. Los resultados evidencian que la vacunación contra rotavirus ha generado una reducción significativa de la carga de enfermedad en la población pediátrica, principalmente en países que han implementado esquemas de inmunización temprana. Aunque algunos estudios han reportado un ligero aumento en la incidencia de invaginación intestinal (entre 1 y 6 casos por cada 100.000 niños vacunados), este riesgo es bajo, transitorio y clínicamente manejable. A pesar del riesgo observado, los beneficios de la vacuna contra el rotavirus superan ampliamente los efectos adversos potenciales; en contextos con alta carga de enfermedad diarreica, la vacunación representa una medida esencial de prevención. El fortalecimiento de la vigilancia postvacunación, la capacitación del personal de salud y la detección temprana de eventos adversos son fundamentales para garantizar la seguridad de los programas de inmunización. La vacuna contra el rotavirus es una herramienta eficaz y segura para la prevención de gastroenteritis aguda infantil. Su uso debe mantenerse como prioridad en programas de inmunización, acompañada de estrategias que permitan una vigilancia activa y oportuna frente a efectos adversos poco frecuentes como la invaginación intestinal.

Palabras clave: Inmunización – vacunación infantil – gastroenteritis aguda – invaginación intestinal – salud pública

ROTAVIRUS AND HEPATOBILIARY DISEASE: FROM CHILDHOOD GASTROENTERITIS TO BILIARY ATRESIA

ROTAVIRUS Y ENFERMEDAD HEPATOBILIAR: DE LA GASTROENTERITIS INFANTIL A LA ATRESIA BILIAR

Valerin Camila Aguirre-Nieto¹; Anyela Vanessa Quintero-Bejarano¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

julio.giraldo@sanmartin.edu.co

El rotavirus ha sido ampliamente reconocido como el principal agente etiológico de la gastroenteritis aguda en menores de cinco años. Sin embargo, estudios recientes han sugerido su posible implicación en alteraciones hepatobiliares, incluyendo la atresia biliar, una causa frecuente de colestasis neonatal. Esta se ha caracterizado por la obstrucción progresiva del conducto biliar extrahepático en las primeras semanas de vida, lo que ha impedido el flujo de bilis, causando inflamación, fibrosis e insuficiencia hepática. Se ha explorado la posible relación entre la infección por rotavirus y el desarrollo de lesiones hepatobiliares, especialmente su rol en la atresia biliar. Se ha realizado una revisión narrativa en bases de datos como PubMed, Scopus, ScienceDirect, Embase, LILACS y Google Scholar. Se han utilizado descriptores MeSH/DeCS y operadores booleanos: “Rotavirus” AND “Enfermedades Hepáticas”, “Infección por rotavirus” AND “Atresia Biliar”, “Hepatitis Neonatal” AND “Rotavirus”. Se han incluido artículos en inglés o español, publicados entre dos mil nueve y dos mil veinticuatro, con acceso a texto completo. Se han seleccionado estudios en humanos (niños/neonatos) y modelos animales que han relacionado el rotavirus con el daño hepático o biliar. Se han excluido duplicados, artículos sin acceso completo, estudios no relacionados con el sistema hepatobiliar y publicaciones con baja calidad metodológica. Diversos estudios han reportado elevaciones de Alanina Amino Transferasa (ALT), Aspartato Amino Transferasa (AST) y Gamma Glutamyl Transferasa (GGT) en niños que han sido infectados por rotavirus. Se ha detectado antígeno viral en el hígado mediante inmunohistoquímica, especialmente en pacientes que han estado inmunocomprometidos. En ratones neonatales, cepas como RRV y HCR-3 han mostrado tropismo hepático, generando ictericia, coluria y obstrucción biliar, con tasas de colestasis y mortalidad superiores al ochenta por ciento. Otras cepas como Wa y WC3 no han producido estos efectos, lo que ha sugerido variabilidad de virulencia y susceptibilidad. Análisis transcriptómicos en lactantes con atresia biliar han evidenciado activación inmunitaria mediada por interferón gamma. En modelos murinos, la transferencia adoptiva de células B ha inducido daño biliar, lo que ha apoyado la hipótesis de una interacción entre el virus y la respuesta inmune del huésped. La evidencia científica sugiere una posible relación entre el rotavirus y el daño hepatobiliar en neonatos, y la vacunación materna contra rotavirus podría representar una estrategia preventiva eficaz para reducir el riesgo de colestasis neonatal y atresia biliar.

Palabras claves: Rotavirus – Atresia biliar – Colestasis – Disfunción hepática – Gastroenteritis viral

CLIMATIC EFFECTS OF THE LIFE CYCLE AND VIRULENCE OF *TRYPANOSOMA CRUZI* ON IMMUNOSUPPRESSION

EFFECTOS CLIMÁTICOS DEL CICLO DE VIDA Y LA VIRULENCIA DE *TRYPANOSOMA CRUZI*; EN LA INMUNOSUPRESIÓN

Jessica Tatiana Pardo-Pérez¹; Camila Lorena Loaiza-Mora¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

julio.giraldo@sanmartin.edu.co

La enfermedad de Chagas fue causada por *Trypanosoma cruzi* Chagas, 1909, un protozoo flagelado del orden Kinetoplastida y de la familia Trypanosomatidae, una zoonosis endémica de América Latina que mostró expansión hacia otras regiones debido a la migración humana y al cambio climático. Su ciclo de vida incluyó tres formas: epimastigote en el vector, amastigote intracelular y tripomastigote en sangre. La principal vía de transmisión fue vectorial a través de triatominos, aunque también se presentó por transfusiones, transmisión congénita, trasplantes o alimentos contaminados. En contraste, *Trypanosoma rangeli* Tejera, 1920, otro protozoo del mismo orden y familia, compartió los vectores de *T. cruzi* y pudo infectar al ser humano, pero no se consideró patógeno porque no invadió tejidos ni se replicó intracelularmente. Su similitud morfológica con *T. cruzi* dificultó el diagnóstico, especialmente en zonas endémicas, lo que resaltó la necesidad de pruebas moleculares para una diferenciación precisa. Además, *T. rangeli* generó una respuesta inmunológica menos agresiva. Se estimó que entre seis y siete millones de personas estuvieron infectadas por *T. cruzi* en América. Factores como condiciones socioeconómicas precarias, el clima cálido y el calentamiento global facilitaron su propagación, ampliando las zonas de riesgo. El cambio climático alteró la distribución geográfica de los vectores, lo que incrementó la exposición en regiones antes no afectadas. Se indagó sobre la reactivación del parásito en personas inmunocomprometidas, como pacientes trasplantados o con VIH/SIDA, en quienes *T. cruzi* actuó como patógeno oportunista. Para ello, se realizó una revisión sistemática de literatura publicada entre 2020 y 2025 en bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO y ScienceDirect. Se seleccionaron 12 artículos que cumplieron criterios de inclusión. Se utilizaron descriptores DeCS/MeSH como: “*Trypanosoma cruzi*”, “Infecciones por VIH”, “Coinfección”, “Huésped inmunocomprometido” y “Enfermedad de Chagas”. Se incluyeron estudios originales en inglés y español, con un enfoque en pacientes inmunocomprometidos, diagnóstico molecular, tratamiento farmacológico y evolución clínica. Se excluyeron artículos duplicados, revisiones sin análisis crítico y publicaciones sin acceso completo. Los estudios seleccionados mostraron alta incidencia de la enfermedad y subrayaron cómo el cambio climático influyó en su expansión geográfica. El tratamiento disponible se basó en benznidazol y nifurtimox, fármacos eficaces en la fase aguda, pero con efectos secundarios significativos y eficacia limitada en fases crónicas. Por ello, se destacó la necesidad urgente de desarrollar vacunas, algunas de las cuales demostraron buenos resultados en modelos animales, aunque sin aplicación en humanos. *Trypanosoma cruzi* representó un desafío creciente debido a su versatilidad biológica y adaptabilidad. Se requirió fortalecer control vectorial, diagnóstico molecular, educación sanitaria y desarrollo de vacunas. Estas reactivaciones se presentaron con manifestaciones graves y elevada morbilidad, lo que exigió vigilancia médica constante, incluyendo pruebas periódicas de PCR aun en pacientes asintomáticos.

Palabras claves: Enfermedad de Chagas – *Trypanosoma cruzi* – Inmunosupresión – Cambio climático – Virulencia

ANALYSIS OF CASES OF HEARTWORM DISEASE IN THE STOMATOGNATHIC SYSTEM - A LITERATURE REVIEW

ANÁLISIS DE CASOS DE DIROFILARIOSIS EN EL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO – REVISIÓN DE LA LITERATURA

Kristhyane Vanessa do Nascimento Oliveira¹; Maria Clara Lira Guimarães¹ & Andreia Espíndola Vieira Ribeiro¹

¹Universidade Federal de Alagoas (UFAL), Maceió, Alagoas, Brasil.

kristhyane.oliveira@foufal.ufal.br

Dirofilariose, uma doença parasitária causada por vermes do gênero *Dirofilaria*, espécies *Dirofilaria immitis* e *Dirofilaria repens*, é transmitida por meio da picada de mosquitos vetores. As larvas podem alojar-se em diversas regiões corporais, formando nódulos subcutâneos ou pulmonares e, em casos raros, podem atingir estruturas da cabeça e pescoço, inclusive o aparelho estomatognático. A infecção neste conjunto de estruturas composto pelos ossos maxilares, mandíbula, temporal e hioide, músculos mastigatórios, língua, lábios, arcos dentários e respectivos nervos, pode provocar inchaço e formação de nódulos ou massas, além de inflamação. O objetivo da presente revisão de literatura foi analisar casos existentes de manifestações de dirofilariose no aparelho estomatognático. Foram pesquisados os termos “heartworm disease AND stomatognathic system” na plataforma PubMed, sem restrição de idioma. Foram selecionados artigos dos últimos dez anos, aplicados os critérios de inclusão considerando título, resumo, relevância temática, período entre 2015 e 2025, texto completo disponível e de exclusão por repetição e temas não condizentes com o objetivo. Foram selecionados na literatura nove relatos clínicos. No primeiro, paciente italiana apresentou inchaço persistente por seis meses e nódulo intraoral na região bucal esquerda, sem resposta aos antibióticos, com diagnóstico de dirofilariose confirmado por biópsia e histopatológico. No segundo, relatado na Croácia, paciente masculino, 41 anos, com edema indolor no lábio inferior simulando mucocèle por dois meses e removido cirurgicamente. No terceiro, paciente mulher de 31 anos com uma massa na região temporal, removida cirurgicamente e o histopatológico revelou um caso de dirofilariose no músculo temporal. O quarto paciente, agricultor, 32 anos, apresentou nódulo submucoso único sem inflamação, removido e confirmado cirurgicamente. O quinto artigo relatou casos europeus de dirofilariose oral, apresentando nódulos bucais com remoção cirúrgica. O sexto caso relatou paciente mulher francesa, 46 anos, que apresentava migração rasteira palpebral seguida por um nódulo bucal, mostrou tecido inflamatório com verme, também diagnosticado com dirofilariose, tratado com ivermectina, ineficazmente. O sétimo relato, paciente homem dos EUA, 79 anos, apresentou uma massa infiltrativa no espaço bucal direito, em que a histopatologia revelou inflamação granulomatosa com eosinófilos e nematóides, revelou dirofilariose rara. O oitavo relatou homem búlgaro, com edema eosinofílico de quatro meses, com a presença de um verme intacto e móvel removido por cirurgia, sendo o segundo caso na Bulgária. No último caso, paciente masculino, 45 anos, com edema da mucosa bucal e nódulo maxilar direito, removido cirurgicamente e confirmado por exames moleculares. Em resumo, os casos relataram nódulos submucosos, indolores, simulando patologias benignas, cujo diagnóstico foi confirmado após remoção cirúrgica e exame histopatológico. Vale ressaltar a presença de eosinofilia periférica em vários pacientes, cuja terapia medicamentosa se mostrou ineficaz, como a ivermectina. Finalmente, é imprescindível a importância do diagnóstico diferencial em regiões endêmicas ou com histórico de viagens para esses locais.

Palavras-chave: Dirofilariose – histopatológico – cirurgia – Aparelho Estomatognático – nódulo submucoso

¿WHICH PREVENTION STRATEGIES ARE MOST EFFECTIVE IN REDUCING THE INCIDENCE OF LEPTOSPIROSIS IN OLDER ADULTS LIVING IN RURAL AREAS WITH HIGH ZOONOTIC RISK?

¿QUÉ ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN SON MÁS EFECTIVAS PARA REDUCIR LA INCIDENCIA DE LEPTOSPIROSIS EN ADULTOS MAYORES QUE HABITAN EN ZONAS RURALES CON RIESGO ZOONÓTICO ELEVADO?

Zharik Ginet Cruz-Saldaña¹; Mishel Stephany Rincón-Beltrán¹; Angie Vanessa Salazar Barrera¹ & Julio César Giraldo Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

10211222043@est.sanmartin.edu.co

La leptospirosis es una zoonosis de importancia creciente, especialmente en zonas rurales donde coexisten condiciones de alta humedad, contacto con animales domésticos y deficiencias en el saneamiento básico, como lo es la falta de servicios de acueducto y alcantarillado, contacto frecuente con ganado y roedores, y exposición laboral en actividades agropecuarias. La mayor prevalencia de la enfermedad se registró para roedores (82,7% - 62/75), seguidos por humanos (67,9 - 53/78), cerdos (67,6% - 342/506) y perros (67,2% - 41/61) según registros del Instituto Nacional de Salud. Se estima un subregistro del 70% en regiones como Antioquia y Cartagena que reportaron brotes activos entre 2022-2024 y aproximadamente el 25% de estos casos incluyendo muertes en adultos mayores, lo que evidencia la vulnerabilidad de esta población y la urgencia de estrategias preventivas. Se realizó una búsqueda en bases sistémicas sobre estrategias de prevención e incidencia de la leptospirosis en el adulto mayor que residen en zonas rurales, comprendida en el periodo 2020-2025. Revisión de literatura de artículos científicos en revistas indexadas como: Pubmed, Elsevier, Biblioteca virtual en Salud y National library of Medicine empleando los tesauros: Leptospirosis, prevención, adultos mayores, zonas rurales, Colombia y salud pública, y los criterios de inclusión fueron pacientes que sean adultos mayores que cuenten con antecedente de leptospirosis y que vivan en zonas rurales, comprendidos en el periodo 2020-2025 y los criterios de exclusión fueron adultos mayores sin leptospirosis y residencia urbana. En Colombia, la limitada comunicación intersectorial y la poca disponibilidad de pruebas diagnósticas precisas en el sector de la salud y en la ganadería, han limitado los programas de vigilancia de la leptospirosis. Se reportó que 85% de los estudios de leptospirosis realizados en Colombia se basan en la prueba MAT que presenta dificultades de manejo e interpretación. Además, se evidenció que las estrategias de prevención más efectivas para reducir la incidencia de leptospirosis en adultos mayores residentes en zonas rurales de Colombia son aquellas de carácter multicomponente e integradas al contexto comunitario. Entre las principales se destacan el control de reservorios como: roedores y educación en saneamiento ambiental; mejor acceso al agua potable mediante filtración, cloración y canalización de aguas lluvias; y la implementación de campañas de educación sanitaria adaptadas al nivel cultural de los adultos mayores, fomentando el uso de botas, guantes y prácticas higiénicas. La carencia de investigación y desarrollo en *leptospirosis* conlleva a la poca disponibilidad de enfoques preventivos y diagnósticos. Estas estrategias, aplicadas en conjunto y de forma sostenida, han demostrado reducir la incidencia reportada en regiones rurales, aunque el subregistro continúa siendo un desafío significativo para la vigilancia epidemiológica, el sistema SIVIGILA ha permitido la detección de brotes y respuesta inmediata en departamentos como Antioquia, Bolívar y Tolima.

Palabras clave: Leptospirosis – prevención – adultos mayores – zonas rurales – Salud Pública

***ANCYLOSTOMA BRASILIENSE*; IN RELATION TO LARVA MIGRANS AND ITS INVISIBLE CUTANEOUS WAYS IN TROPICAL AREAS**

***ANCYLOSTOMA BRASILIENSE*; CON RELACIÓN A LARVA MIGRANS Y SUS CAMINOS CUTÁNEOS INVISIBLES EN ÁREAS TROPICALES**

Valerye María Herrera-Marin¹; Camilo Andrés Gómez-Garzón¹ & Julio César Giraldo-Forero²

¹Estudiantes Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Integrantes Semillero de investigación en Ciencias Básicas-SEINCI-Programa de Medicina.

²Docente Investigador Asociado de la Fundación Universitaria San Martín-FUSM, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina Sede Bogotá. Colombia. Líder Semillero de Investigación en Ciencias Básica-SEINCI-Programa de Medicina.

10211221010@est.sanmartin.edu.co

La enfermedad de larva migrans cutánea fue una dermatosis zoonótica, endémica en áreas tropicales y subtropicales, causada por los agentes etiológicos *Ancylostoma brasiliense* y *Ancylostoma caninum*. En 1929, Kirby-Smith descubrió la larva de un nematodo en una biopsia de piel mientras realizaba infecciones experimentales en humanos con larvas de ancilostómidos caninos y felinos para inducir la enfermedad. El ciclo vital comenzó con el gusano adulto, que vivía y se multiplicaba en el intestino de gatos y perros. Estos eliminaban huevos en las heces, que en suelos arenosos y húmedos se convertían en larvas filariformes con capacidad infectante. El ser humano actuaba como huésped accidental y se contagia al entrar en contacto con suelo contaminado. Las larvas penetran en la piel y, luego de un período de incubación, aparece una pápula eritematosa y pruriginosa. Fue importante describir y analizar las características clínicas y terapéuticas de la larva migrans cutánea con el fin de generar conciencia sobre su relevancia como zoonosis tropical emergente, especialmente en regiones de alta prevalencia como Brasil. Además, se destacó la necesidad de una adecuada prevención, un diagnóstico temprano y un tratamiento eficaz. Se realizó una revisión de literatura utilizando bases científicas como SciELO, PubMed y Springer Nature, abarcando publicaciones entre los años 2021 y 2025. La búsqueda inicial con el término “larva migrans” arrojó un total de 4.290 artículos, lo que permitió reunir información relevante. Posteriormente, se enfocó la búsqueda en larva migrans cutánea mediante los términos “Cutaneous larva migrans” y “Follicular larva migrans”, seleccionando artículos publicados entre 2021 y 2025. Se eligieron 10 artículos por conveniencia. Se incluyeron estudios en inglés y español, y se excluyeron aquellos que fueran estudios en animales, artículos relacionados con larva migrans visceral y los no indexados en revistas científicas. La importancia de esta enfermedad en el contexto de la salud pública fue un aspecto primordial, especialmente en áreas con condiciones ambientales propicias para su transmisión, como playas y zonas rurales. Este enfoque integral buscó contribuir al conocimiento y manejo adecuado de la enfermedad tanto a nivel individual como comunitario, en escenarios médicos y académicos. En cuanto al diagnóstico, este fue clínico, basado en la evidencia de lesiones cutáneas con trayectos serpiginosos característicos y altamente pruriginosos. Un buen interrogatorio, que incluyera antecedentes de viajes recientes a países tropicales, ayudó significativamente en el diagnóstico. Para el tratamiento, el tiabendazol tópico al 10 % se utilizó en lesiones no muy extendidas; debía aplicarse varias veces al día y requería un seguimiento especial para evitar recurrencias. La larva migrans cutánea es una parasitosis cutánea frecuente en zonas tropicales, caracterizada por lesiones serpiginosas y pruriginosas. Aunque es autolimitada, su tratamiento con antihelmínticos acelera la recuperación.

Palabras clave: *Ancylostoma brasiliense* – *Ancylostoma caninum* – dermatosis – larva migrans cutánea – diagnóstico

CITACIÓN SUGERIDA:

XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical



Citación Sugerida:

Abdallah-Kozlowiski V.D., Kozlowiski de Azevedo R., Iannaccone J.A., Rodríguez-Santiago M.A., Canche-Tun C.R., Ávila E., Alvaríño-Flores L., Aznar-Chulin E.G., Cupil-Ruíz M.L., Hernández Russo Z.M. & Giraldo-Forero, J.C (Eds). 2025. A-BOOK PIA (Proyecto Integrador del Aula) del XIII Congreso Internacional de Parasitología Neotropical (XIII COPANEO), I Simposio de Acantocéfalos del Neotrópico, II Simposio de Parasitismo Intestinal, II Simposio de Fitosanidad Neotropical, III Simposio de la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis en el Neotrópico, III Simposio de Dirofilariasis y Angistrongylosis en el Neotrópico, III Simposio One Health-Una Salud, VI Simposio de Ictioparasitología Neotropical, COPANEO 2025, formato presencial-, “Los desafíos de la parasitología ante el cambio climático y los Impactos Ambientales” del 20 al 24 de octubre del 2025, Maceió, Alagoas, Brasil. The Biologist (Lima), 2025, Vol. 23, jul-dic. Suplemento especial 10: S1-S57.

