

Nombre de alumnos:

Ailyn Yamili Antonio Gómez.

Nombre del profesor:

Víctor Manuel Nery Gonzales.

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

Materia:

Submódulo I

Grado:

3° semestre

Grupo:

“U”

Vibrio, aeromona, campylobacter helycobacter, pseudomas y hemophylus

Clasificación del Vibrio

- Gram-negativas bacilos
- con células de forma de coma
- reacción de oxidasa positiva
- bacilos aerobios curvos
- móviles que poseen un flagelo polar.
- la familia Vibrionaceae

Características

Aumentan en número cuando la temperatura del agua es ideal (17 °C a 20 °C), crecen fácilmente en casi todos los medios de aislamiento, son bacterias no entéricas, son anaerobios facultativos, producen toxinas como tetrodotoxina y saxitoxina, además enterotoxinas como la relacionada con el cólera.

Padecimiento del Vibrio

- Enfermedades gastrointestinales
- Vómitos
- Dolor abdominal
- Diarrea leve
- Colera clásica

Clasificación de aeromona

- Bacilos gram-negativa
- Anaerobia facultativa.
- Oxidasa
- Catalasas positivas
- ureasa negativos

Característica

Aeromonas spp se clasificó en la familia Vibrionaceae; sin embargo, se reclasificó posteriormente en la familia Aeromonadaceae, que son bacilos gramnegativos móviles, ubicuos, crecen fácilmente en agar sangre y MacConkey, y fermentan los carbohidratos.

Padecimiento

La infección se produce normalmente en las extremidades, después de una lesión por traumatismo y con el antecedente de haber estado en contacto con agua o en un medio marino, y puede tornarse polimicrobiana

Clasificación de campylobacter

- Bacilos gram-negativos.
- Helicoidalmente curvados y delgados

Característica

miden de 0,2 a 0,5 µm de ancho y de 0,5 a 5 µm de longitud, espiral, en S, en ala de gaviota, de coma y cocoide, tienen forma de coma cuando, pero son filamentosos o concoides después del aislamiento en el laboratorio.

Padecimiento

La enteritis por campylobacter es una causa común de infección intestinal. Estas bacterias también son una de las muchas causas de la diarrea del viajero o la intoxicación alimentaria.

Cuadro clínico

En el cuadro clínico se presenta diarrea (frecuentemente sanguinolenta), dolor abdominal, fiebre, dolor de cabeza, náuseas y/o vómitos, y duran por lo general de 3 a 6 días

Clasificación de helycobacter

- Gram-negativos.
- Forma espiral, o espirilo.
- Es microaerófilo

Característica

alrededor de 3 micras de largo y con un diámetro aproximado de unas 0,5 micras. Tiene unos 4-6 flagelos

Padecimiento

úlceras, la bacteria H pylori causa una inflamación crónica en el estómago (gastritis) (duodenitis). En ocasiones el H pylori puede causar cáncer de estómago o un tipo de linfoma estomacal poco frecuente

Cuadro clínico

pylori presenta en indigestión (dispepsia) y dolor o malestar en la mitad superior del abdomen.

Cuadro clínico

El inicio del cuadro es abrupto con diarrea líquida profusa descrita como "agua de arroz", asociada a náuseas, vómitos, dolor abdominal, calambres musculares resultantes del desbalance hidroelectrolítico por la pérdida importante de potasio a través de las deposiciones.

Diagnostico

El diagnóstico se confirma con el aislamiento del *V. cholerae* en coprocultivo desde las deposiciones o por muestra obtenida por hisopado rectal, la muestra debe ser transportada al laboratorio en un medio especial (Cary Blair) y sembrada en un medio especial (TCBS).

tratamiento

No es necesario el tratamiento para casos leves, pero los pacientes deben beber mucho líquido para reemplazar el que hayan perdido debido a la diarrea, en casos graves la doxiciclina, ciprofloxacino u azitromicina

Cuadro clínico

El inicio del cuadro es celulitis con formación de ampollas, absceso subcutáneo, crepitante, sinérgica necrosante, mionecrosis, ectima gangrenosa, infección de herida, absceso subcutáneo localizado posquirúrgico, forunculosis Nódulo subcutáneo.

Diagnostico

El diagnóstico se basa en el aislamiento de la bacteria en los medios convencionales y el tratamiento va dirigido a la debridación, lavado quirúrgico.

tratamiento

Aeromonas spp es sensible in vitro a las cefalosporinas de tercera y cuarta generación, así como a aminoglucósidos, cloranfenicol, tetraciclinas, trimetoprim con sulfametoxazol, aztreonam, quinolonas, imipenem y meropenem.

Diagnostico

Se muestras de material obtenido del recto y de materia fecal se ha visto facilitado por el desarrollo de medios selectivos, sin los cuales el aislamiento sería poco frecuente.

tratamiento

azitromicina durante 3 días por vía oral, la ciprofloxacina es una alternativa, pero se usa con precaución porque la resistencia a este antibiótico está aumentando

Diagnostico

Análisis de sangre, prueba de aliento, análisis de heces, endoscopia.

tratamiento

El lansoprazol, claritromicina y amoxicilina se usan para tratar y prevenir el regreso de las úlceras.