



**Nombre del alumno:**

Johana Nazareth Vázquez Flores

**Nombre del profesor:**

Q.C Gladys Elena Gordillo Aguilar

**Nombre del trabajo:**

Enfermedades causadas por estafilococos

**Materia:**

Microbiología y parasitología

**Grado:**

2do A

**Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Marzo 2021**

ENFERMEDAD	SIGNOS Y SÍNTOMAS	COMPLICACIONES	CARACTERÍSTICAS GENERALES
<b>IMPÉTIGO AMPOLLAR</b>	<p>Pequeñas o grandes ampollas de 0,5 a 2 o más cm superficiales, frágiles, en el tronco y extremidades, en un segmento corporal o diseminadas, al romperse las ampollas dejan una escama en collarete, queda una superficie rojiza que seca rápidamente evolucionando a una costra superficial de color barniz.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Malestar general</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Irritabilidad</li> </ul> <p>Exantema eritematoso generalizado que en uno o dos días progresa a exantema escarlatiforme con hiperalgesia cutánea, tiene Nikolsky positivo, uno a tres días después comienza la fase exfoliativa con descamación y costras alrededor de la boca y órbitas. En esta fase pueden aparecer ampollas laxas, principalmente en tronco, axilas, cuello e ingle. No existe compromiso de mucosas oral o genital</p>	<p>Casi no se producen y si llegan a producirse, son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Celulitis</li> <li>• Glomerulonefritis</li> </ul> <p>En casos graves pueden producirse:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meningitis</li> <li>• Sepsis</li> </ul> <p>Otras raras complicaciones pueden ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ectima</li> <li>• Erisipela</li> <li>• Osteomielitis</li> <li>• Celulitis profunda</li> <li>• Bacteriemia</li> <li>• Artritis séptica</li> <li>• Linfadenitis</li> <li>• Neumonía</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Causado por staphylococos aureus</li> <li>• Se presenta en neonatos</li> </ul>

<b>ECTIMA</b>	<p>Puede iniciarse con una vesícula o pústula que evoluciona a la formación de una úlcera superficial, con bordes levantados, indurados, color amarillento, está cubierta de una costra dura adherente, rodeada de un halo eritematoso y edema, sucia, amarillo grisácea y con material purulento, mide de 1 a 3 cm de diámetro</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bacteriemia</li> <li>• Glomerulonefritis secundarias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colonización mixta de <i>S. aureus</i> con estreptococo beta hemolítico grupo A</li> <li>• Es frecuente, ocurre principalmente en niños, adolescentes y ancianos, afecta ambos sexos por igual</li> </ul>
<b>ERISPELA</b>	<p>El inicio del cuadro clínico suele ser brusco, presenta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiebre</li> <li>• Astenia</li> </ul> <p>Apareciendo manifestaciones cutáneas uno a dos días después</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escozor</li> <li>• Enrojecimiento</li> </ul> <p>En ocasiones pueden aparecer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vesículas</li> <li>• Ampollas</li> <li>• Contenido hemorrágico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bacteriemia</li> <li>• Retorno de la infección</li> <li>• Shock séptico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es causada por el estreptococo beta-hemolítico del grupo A, ocasionalmente por el <i>S. aureus</i>, y menos frecuentemente por estreptococos de los grupos B, C y G</li> </ul>
<b>CELULITIS</b>	<p>Inicia con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eritema mal definido</li> <li>• Dolor circunscrito</li> <li>• Aumento de volumen</li> <li>• Calor local en el sitio afectado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abscesos subcutáneos</li> <li>• Osteomielitis</li> <li>• Artritis séptica</li> <li>• Tromboflebitis</li> <li>• Bacteriemia</li> <li>• Fascitis necrotizante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Causada frecuentemente por el <i>S. pyogenes</i> y <i>S. aureus</i></li> </ul>

<b>DACTILITIS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ampollas</li> <li>• Fiebre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es producida por el estreptococo beta-hemolítico y, algunas veces, por el S. aureus o estreptococos del grupo B</li> </ul>	
<b>CELULITIS PERIORBITARIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiebre</li> <li>• Irritabilidad</li> <li>• Infección del tracto respiratorio superior</li> <li>• Hinchazón</li> <li>• Edema</li> <li>• Enrojecimiento del párpado superior e inferior</li> <li>• Piel peri orbitaria parece tatuada y está inflamada, de color rojo purpúrico característico, el globo ocular,</li> <li>• Visión, y motilidad ocular es normal, se observan eritema conjuntival, córnea opaca y secreción mucopurulenta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de agudeza visual</li> <li>• Infección del sistema nervioso central</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los agentes implicados más comunes son el S. aureus, S. pyogenes y Haemophilus influenzae</li> </ul>
<b>LINFANGITIS</b>	<p>Se manifiesta como una franja lineal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eritematosa</li> <li>• Edematosa</li> <li>• Caliente</li> <li>• Dolorosa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absceso (acumulación de pus)</li> <li>• Celulitis (infección de la piel)</li> <li>• Sepsis (infección general o del torrente sanguíneo)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es ocasionada por el estreptococo beta-hemolítico del grupo A o por el S. aureus</li> </ul>

**FOLICULITIS SUPERFICIAL**

- Pápulas blancas amarillentas y cupuliformes
- Reparación o propagación de la infección
- Forúnculos debajo de la piel (forunculosis)
- Daño permanente en la piel, como cicatrices o manchas oscuras
- Destrucción de los folículos pilosos y pérdida permanente del cabello
- Es ocasionada por S. aureus
- La enfermedad afecta principalmente adultos jóvenes

**FOLICULITIS DESENCADENANTE DEL CUERO CABELLUDO**

- Pápulas
- Nódulos inflamatorios peri foliculares que rápidamente conducen a la formación de abscesos múltiples
- Los agentes etiológicos implicados son S. aureus y S. epidermidis.
- Ocurre predominantemente entre los 18 y 40 años de edad
- Más común en los hombres y en la raza negra.
- Está asociado con acné conglobata o hidradenitis supurativa

**ANTRAX**

- Nódulo eritematoso, doloroso y duro
- Fiebre
- Postración
- Malestar general
- Anorexia
- Adinamia
- Dolor intenso
- Fenómenos tóxico-infecciosos
- Septicemia
- Meningitis hemorrágica
- Causada por el S. aureus

<b>HIDROSADENITIS</b>	<p>Dolor Eritema Inflamación peri glandular</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Causada por S. aureus, S. epidermidis</li> <li>• La localización habitual son las axilas y región ano genital, pero pueden aparecer en las aréolas mamarias, región peri umbilical, pubis, labios mayores, perineo y cuero cabelludo</li> </ul>
<b>ONIXIS Y PERIONIXIS PIÓGENAS</b>	<p>Se presenta en la uña:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecho abscesos</li> <li>• Se deforma</li> <li>• Tinte amarillento</li> <li>• Se despega y llega a desprenderse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones en uñas</li> <li>• Causada por el estafilococo, puede estar asociado al estreptococo u otros gérmenes</li> <li>• Afecta a los pliegues cutáneos que rodean a las uñas y a la uña misma</li> </ul>

## Referencias bibliográficas

Leonardo Sánchez–Saldaña\*, Eliana Sáenz-Anduaga (2006). Infecciones cutáneas bacterianas. [Fecha de consulta 12 de Marzo 2021]. Disponible en [https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v16\\_n1/pdf/a02.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v16_n1/pdf/a02.pdf)