



**Nombre del alumno: Jhoana Guadalupe  
Arreola Mayorga**

**Nombre del profesor: Gladys Elena  
Gordillo Aguilar**

**Nombre del trabajo: Cuadro  
streptococcus**

**Materia: Microbiología y parasitología**

**Grado: 2do semestre Medicina Humana**

# Streptococcus.

Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga

Grupo	Especie	Características	Factores de virulencia	Enfermedades
Grupo A	Streptococcus pyogenes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos</li> <li>• Se agrupan en pares y/o cadenas (en el caso de pyogenes, en cadenas)</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> <li>• Producen beta hemólisis.</li> <li>• Son parte de la microbiota normal faríngea, bucal, intestinal, vaginal y de la piel.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína M</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Exotoxinas estreptocócicas pirógenas</li> <li>• Estreptocinasa O</li> <li>• Estreptolisina O</li> <li>• Capsula</li> <li>• <math>\beta</math> hemólisis</li> </ul>	<p><b>Faringitis.</b> Periodo de incubación de 2 a 4 días. Se presenta dolor de garganta, fiebre, malestar, cefalea, entorpecimiento e inflamación de amígdalas, y presencia de placas blancas en amígdalas. Se puede complicar en escarlatina y fiebre reumática. Transmisión directa de persona a persona. La población más afectada son los niños.</p> <p><b>Escarlatina.</b> Es una complicación, en la cual aparece un exantema en la parte superior del tórax de 1 a 2 días del inicio de los síntomas clínicos de faringitis. Se acompaña de fiebre y dolor de garganta. Es más frecuente en niños y suele desaparecer por acción inmunológica de entre 5 a 7 días después. La complicación se debe a las toxinas bacterianas.</p> <p><b>Impétigo.</b> Se trata de una infección localizada en la piel, suele ser purulenta, afecta principalmente a la cara y extremidades. Se presentan llagas rojas, vesículas y pustulas que provocan prurito y secreción de líquido transparente o pus. Es más frecuente en niños entre 2 y 5 años.</p> <p><b>Erisipela.</b> Se presenta un eritema y edema extendido y bien delimitado que parece extenderse con rapidez hay presencia de dolor, fiebre e incluso linfadenopatía, escalofríos. Puede complicarse en tromboflebitis, abscesos y gangrena. Se frecuente en niños y adultos mayores.</p>
Grupo A	S. pyogenes			<p><b>Celulitis.</b> Infección bacteriana más difusa, sin límites y más profunda, suele presentarse con</p>



				complicarse en tromboflebitis, abscesos y gangrena. Se frecuente en niños y adultos mayores.
Grupo A	<i>S. pyogenes</i>			<p><b>Celulitis.</b> Infección bacteriana más difusa, sin límites y más profunda, suele presentarse con mayor frecuencia en los miembros inferiores. Se presenta dolor, eritema caliente, linfadenopatías y comúnmente puede aparecer vesículos y ampollas. A menudo existen síntomas sistémicos como fiebre, escalofríos, taquicardia, cefalea, hipotensión y delirio.</p> <p><b>Fascitis necrosante.</b> Infección bacteriana profunda que causa necrosis tisular rápidamente y destruye a músculos, tejido adiposo, etc. Puede presentarse seca o purulenta, mareos, fatiga, diarrea o náuseas.</p> <p><b>Sx. de shock tóxico.</b> Es una infección bacteriana aguda y grave producida por exotoxinas que causan una respuesta inflamatoria sistémica de tejidos blandos con síntomas inespecíficos como dolor, fiebre, vómitos y náuseas. Y puede cursar con exantema, hipotensión, fallo multiorgánico y descamación.</p> <p><b>Fiebre reumática.</b> Es una enfermedad inflamatoria que se puede presentarse cuando la faringitis y escarlatina no se tratan de manera adecuada. Puede presentarse fiebre, miocarditis, dolor de articulaciones, dolor torácico, fatiga, soplos cardiacos, hipertrofia miocárdica, y derrames</p> <p><b>Glomerulonefritis.</b> Inflamación aguda de los glomerulos renales, puede presentarse hematuria, proteinuria, dolor abdominal, hematemesis, sangre en heces, diarrea y micción excesiva.</p>
Grupo B	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos</li> <li>• Se agrupan en cadenas</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> <li>• Producen beta hemólisis</li> <li>• Parte de la microbiota normal faríngea, vaginal y bucal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína M</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Exotoxinas estreptocócicas pirogenas</li> <li>• Estreptocidasa</li> <li>• Estreptolisina O</li> <li>• Cápsula con polisacáridos</li> <li>• β-hemólisis</li> </ul>	<p><b>Bacteremia.</b> Bacterias en sangre</p> <p><b>Enfermedad neonatal de comienzo precoz.</b> Se adquiere en el útero por la presencia de la bacteria en el líquido amniótico y los signos y síntomas aparecen durante la primer semana. Como el nombre lo indica se observa en neonatos y con frecuencia en bebés pretérmino. Se caracteriza por bacteremia, neumonía y meningitis de la cual pueden generar secuelas neurológicas.</p>



Grupo B	Streptococcus agalactiae	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos</li> <li>• Se agrupan en cadenas</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> <li>• Producen beta hemolisis</li> <li>• Parte de la microbiota normal faríngea, vaginal y bucal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína M</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Exotoxinas estreptocócicas pirógenas</li> <li>• Estreptocinasa</li> <li>• Estreptolisina O</li> <li>• Cápsula con polisacáridos</li> <li>• β-hemólisis</li> </ul>	<p>Bacteremia. Bacterias en sangre</p> <p>Enfermedad neonatal de comienzo precoz. Se adquiere en el útero por la presencia de la bacteria en el líquido amniótico y los signos y síntomas aparecen durante la primer semana. Como el nombre lo indica se observa en neonatos y con frecuencia en bebés prematuros. Se caracteriza por bacteremia, neumonía y meningitis de la cual pueden generarse secuelas neurológicas.</p> <p>Enfermedad neonatal de comienzo tardío. Se llega a desarrollar entre la 1<sup>er</sup> semana y 3<sup>er</sup> mes de vida, predomina la bacteremia con meningitis.</p> <p>Infecciones en mujeres embarazadas pueden presentar endometritis posterior al parto, infecciones de la herida de cesárea e infecciones en el tracto genitourinario que pueden complicarse en bacteremia, endocarditis, meningitis y osteomielitis.</p>
Grupo C	Streptococcus dysgalactiae	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos</li> <li>• Cadenas de cocos</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> <li>• Hemólisis beta</li> <li>• Forma parte de la microbiota normal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína M</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Exotoxinas estreptocócicas pirógenas</li> <li>• Estreptocinasa</li> <li>• Estreptolisina</li> <li>• Cápsula</li> <li>• β-hemólisis</li> </ul>	<p>Faringitis.</p> <p>Glomerulonefritis aguda.</p>
Grupo D	<p>Enterococos:</p> <p>E. faecalis</p> <p>E. faecium</p> <p>E. avium</p> <p>No enterococos:</p> <p>S. bovis</p> <p>S. uberis</p> <p>S. mutans</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos gram positivos</li> <li>• No formadores de esporos</li> <li>• Cadenas cortas o pares</li> <li>• No móviles (en su mayoría).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sustancia de agregación</li> <li>• Gelatinasa</li> <li>• Adhesina</li> <li>• Proteína enterocócica de superficie</li> <li>• Citolisinas</li> </ul>	<p>Infecciones del tracto genitourinario.</p> <p>Dolor durante el coito, irritación y ardor o dolor al orinar.</p> <p>Infecciones de heridas. fiebre, purulencia, cefalea, vómito, náuseas.</p> <p>Endocarditis. Dolor torácico, fatiga, disnea, edema, soplo cardíaco.</p>
Grupo F, G	S. anginosus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Coagulasa negativos</li> <li>• Cocos gram positivos</li> <li>• Producen β hemólisis</li> <li>• Parte de la microbiota normal vaginal, faríngea y bucal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína M</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Cápsulas</li> <li>• Exotoxinas pirógenas</li> <li>• Estreptocinasa</li> <li>• Estreptolisina O</li> </ul>	<p>Infecciones respiratorias altas.</p> <p>Abscesos.</p> <p>Infecciones de tejidos profundos.</p>
No tipables	S. viridans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos</li> <li>• Asociados en pares o cadenas</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsula</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Exotoxinas</li> <li>• Estreptocinasas</li> <li>• Estreptolisinas O</li> </ul>	<p>Endocarditis.</p> <p>Meningitis</p> <p>Caries. A causa de una infección bacteriana; puede provocar dolor, sensibilidad en los dientes, edema; se puede complicar en abscesos den-</p>



zo tardío. Se llega a desarrollar entre la 1<sup>er</sup> semana y 3<sup>er</sup> mes de vida, predomina la bacteremia con meningitis.  
 Infecciones en mujeres embarazadas pueden presentar endometritis posterior al parto, infecciones de la herida de cesárea e infecciones en el tracto genitourinario que pueden complicarse en bacteremia, endocarditis, meningitis y osteomielitis.

Grupo C	Streptococcus dysgalactiae	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos</li> <li>• Cadenas de cocos</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> <li>• Hemólisis beta</li> <li>• Forma parte de la microbiota normal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína M</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Exotoxinas, estreptocócicas pirógenas</li> <li>• Estreptocinasas</li> <li>• Estreptolisina</li> <li>• Cápsula</li> <li>• β-hemólisis</li> </ul>	Faringitis. Glomerulonefritis aguda.
Grupo D	Enterococos: E. faecalis E. faecium E. avium No enterococos: S. bovis S. uberis S. mutans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos gram positivos</li> <li>• No formadores de esporos</li> <li>• Cadenas cortas o pares</li> <li>• No móviles (en su mayoría).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sustancia de agregación</li> <li>• Gelatinasa</li> <li>• Adhesina</li> <li>• Proteína enterocócica de superficie</li> <li>• Citolisinas</li> </ul>	Infecciones del tracto genitourinario. Dolor durante el coito, irritación y ardor o dolor al orinar. Infecciones de heridas. fiebre, purulencia, cefalea, vómito, náuseas. Endocarditis. Dolor torácico, fatiga, disnea, edema, soplo cardíaco.
Grupo F, G	S. anginosus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Coagulasa negativos</li> <li>• Cocos gram positivos</li> <li>• Producen β hemólisis</li> <li>• Parte de la microbiota normal vaginal, faríngea y bucal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína M</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Cápsulas</li> <li>• Exotoxinas pirógenas</li> <li>• Estreptocinasas</li> <li>• Estreptolisina O</li> </ul>	Infecciones respiratorias altas. Abscesos. Infecciones de tejidos profundos.
No tipables	S. viridans	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos</li> <li>• Asociados en pares o cadenas</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsula</li> <li>• Ácido lipoteicoico</li> <li>• Exotoxinas</li> <li>• Estreptocinasas</li> <li>• Estreptolisinas O</li> </ul>	Endocarditis. Meningitis Caries. A causa de una infección bacteriana; puede provocar dolor, sensibilidad en los dientes, edema; se puede complicar en abscesos dentales y purulentos.
No tipables	S. pneumoniae (neumococo).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocos Gram positivos dispuestos en pares</li> <li>• Cápsula</li> <li>• Catalasa negativos</li> <li>• Oxidasa negativos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsula con carbohidratos antigenicos</li> <li>• Proteínas fijadoras de colonia</li> <li>• Autolisinas</li> <li>• Neumolisina</li> <li>• Neuraminidasa</li> </ul>	Neumonía. Infección pulmonar que provoca edema en los sacos aéreos que se pueden llenar de material purulento, lo que provoca tos con flemas, fiebre, escalofríos y disnea con dolor torácico. Sinusitis y otitis media. Meningitis Bacteremia.

## Referencias

- Murray P. R., Rosenthal K.S., y Pfaller M. A. (2017) Microbiología médica. ELSEVIER. (8ª ed.)
- Kumate Rodríguez J., Gutiérrez Trujillo G., Muñoz Hernández O., Santos Preciado J. I., Solorzano Santos F., y Miranda Novales M. G. (2016) Infectología clínica. Méndez editores (18ª ed).
- Sánchez L., y Sáenz E. (2006) Infecciones cutáneas bacterianas. Educación médica continua. Dermatología Peruana. (Vol 16).
- Mayoclinic. (17 de diciembre del 2020) Amigdalitis estreptocócica. Recuperado de: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/strep-throat/symptoms-causes/syc-20350338?utm\\_source=Google&utm\\_medium=abstract&utm\\_content=Streptococcal-pharyngitis&utm\\_campaign=Knowledge-panel](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/strep-throat/symptoms-causes/syc-20350338?utm_source=Google&utm_medium=abstract&utm_content=Streptococcal-pharyngitis&utm_campaign=Knowledge-panel)
- Mayoclinic. (16 de octubre de 2019) Escarlatina. Recuperado de: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/scarlet-fever/symptoms-causes/syc-20377406?utm\\_source=Google&utm\\_medium=abstract&utm\\_content=Scarlet-fever&utm\\_campaign=Knowledge-panel#dialogId50679802](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/scarlet-fever/symptoms-causes/syc-20377406?utm_source=Google&utm_medium=abstract&utm_content=Scarlet-fever&utm_campaign=Knowledge-panel#dialogId50679802)
- Centros para el control y prevención de enfermedades. CDC. (20 de julio del 2020) Impétigo: todo lo que necesitas saber. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/groupastrep/diseases-public/impetigo-sp.html>
- Dhar D. A. (Septiembre 2019) Erisipela. Manual MSD. Versión para profesionales. Recuperado de: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/infecciones-bacterianas-de-la-piel/erisipela>
- Dhar D. A. (Septiembre 2019) Celulitis. Manual MSD. Versión para profesionales. Recuperado de: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/infecciones-bacterianas-de-la-piel/celulitis>
- Centros para control y prevención de enfermedades. CDC. (18 de octubre del 2018) La fasciitis necrosante. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/groupastrep/diseases-public/necrotizing-fasciitis-sp.html>
- Mayoclinic. (03 de marzo de 2020) Fiebre reumática. Recuperado de: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/rheumatic-fever/symptoms-causes/syc-20354588?utm\\_source=Google&utm\\_medium=abstract&utm\\_content=Rheumatic-fever&utm\\_campaign=Knowledge-panel](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/rheumatic-fever/symptoms-causes/syc-20354588?utm_source=Google&utm_medium=abstract&utm_content=Rheumatic-fever&utm_campaign=Knowledge-panel)
- Medline plus. (26 de febrero de 2021) Glomerulonefritis. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos de América. Recuperado del: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000484.htm>
- Mayoclinic. (14 de noviembre de 2020) Endocarditis. Recuperado de: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/endocarditis/symptoms-causes/syc-20352576?utm\\_source=Google&utm\\_medium=abstract&utm\\_content=Endocarditis&utm\\_campaign=Knowledge-panel](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/endocarditis/symptoms-causes/syc-20352576?utm_source=Google&utm_medium=abstract&utm_content=Endocarditis&utm_campaign=Knowledge-panel)
- Mayoclinic. (13 de junio de 2020) Neumonía. Recuperado de: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syc-20354204?utm\\_source=Google&utm\\_medium=abstract&utm\\_content=Pneumonia&utm\\_campaign=Knowledge-panel](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pneumonia/symptoms-causes/syc-20354204?utm_source=Google&utm_medium=abstract&utm_content=Pneumonia&utm_campaign=Knowledge-panel)