



**Nombre del alumno: Maricruz Elizama
Méndez Pérez**

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

Nombre del trabajo: Estafilococos

Materia: Microbiología y Parasitología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2

(MarcadorDePosición1)

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Marzo del 2021

ESTAFILOCOCOS

Enfermedades	Síntomas	Causas	Complicaciones
Impétigo	Es altamente contagioso, generalmente se adquiere por contacto directo de persona a persona, se disemina rápidamente en lugares cerrados como guarderías, jardines infantiles, la transmisión también se da a través de fómites en artículos de aseo personal, juguetes, etc	La higiene deficiente, el hacinamiento, bajo nivel socio económico, los traumatismos, la maceración, los estados de inmunosupresión (diabetes, linfomas, sida, uso de medicamentos inmunosupresores, corticoides), dermatosis previas pruriginosas (eczemas, escabiosis, pediculosis) son factores predisponente	En general casi no se producen, lo más frecuente es la afectación de otros niños por su gran contagiosidad, localmente la complicación más frecuente es la celulitis
Ectima	Pueden iniciarse con una vesícula o pústula que evoluciona a la formación de una úlcera superficial, con bordes levantados, indurados, color violáceo y granulación en la base	un factor predisponente que se correlacione con las condiciones de higiene inadecuadas, desnutrición, diabetes mellitus, lesiones pruriginosas como las picaduras de insectos, escabiosis o pediculosis, que provocan rascado frecuente y las heridas menores	Debridamiento de las costras. • Aplicación de compresas tibias, para ayudar a remover las costras, dos a tres veces al día. • Fomentos antisépticos con sulfato de cobre 1 g/1 000 mL de solución o • Limpieza con solución de permanganato de potasio 1/10 000; agua boricada al 2%. • Limpieza con un jabón antiséptico.
Foliculitis	Caracterizada clínicamente por una pústula, a menudo con un pelo central	Por el <i>S. aureus</i>	Posteriormente descrita en infecciones por <i>Candida albicans</i> , <i>Malassezia spp</i> , <i>Pseudomonas aeruginosa</i> y otras bacterias; de evolución aguda, subaguda o crónica
Furúnculo, furunculosis			
Ántrax	Fiebre alta, malestar general y postración	Por el <i>S. aureus</i> , acompañada de fiebre, anorexia, adinamia, dolor intenso y fenómenos tóxico-infecciosos, localizado principalmente	. Después de tres a cinco días empieza la supuración y descarga de pus por múltiples orificios foliculares Se desarrolla la necrosis adoptando la forma de un nódulo crateriforme con secreción de color amarillento
Foliculitis de la barba	La aparición de lesiones papulares y pustulosas.	Aparece por lo tanto en varones y más frecuentemente en la raza negra, hay evidencia de predisposición genética.	La piel se torna entonces eritematosa y descamativa, acompañada de prurito o dolor
Periporitis			
Hidrosadenitis	Aparecer en las aréolas mamarias, región periumbilical, pubis, labios mayores, perineo y cuero cabelludo	Está favorecido por la obesidad, hiperhidrosis, intertrigos, depilación y falta de higiene	Con frecuencia se asocia con acné noduloquístico grave, perifoliculitis de la nuca y del cuero cabelludo

<i>Síndrome de la piel escaldada</i>			
<i>Síndrome del shock tóxico</i>			
<i>Escarlatina estafilocócica</i>			

Bibliografía

INFECCIONES CUTÁNEAS BACTERIANAS, Leonardo Sánchez-Saldaña*, Eliana Sáenz-Anduaga*

[INFECCIONES CUTÁNEAS.pdf](#)