



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

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

**Nombre del trabajo: Resumen de fiebre
tifoidea**

Materia: Microbiología y parasitología

Grado: 2do semestre Medicina Humana

Febre tifoidea (Resumen)

La febre tifoidea es una enfermedad febril sistémica de origen entérico por infección por *S. typhi*. Esta enfermedad afecta especialmente al ser humano. La vía de transmisión es la fecal-oral por medio de agua y alimentos contaminados.

Patogenia y factores predisponentes

Al ingerir salmonellas, el desarrollo e intensidad de la enfermedad dependerá de la cantidad de microorganismos ingeridos. Estos son capaces de modificar la acidez gástrica y pasar al intestino delgado donde se ubican y alteran la flora intestinal normal, se adhieren a receptores específicos de las vellosidades intestinales, atraviesan la mucosa y se multiplican en los vasos linfáticos. Pasan a la sangre donde son atrapados por leucocitos acumulándose en órganos ricos en ellos como el hígado, bazo y la médula ósea. La curación depende principalmente de la eficacia del sistema inmune del sujeto.

Prevención primaria

- Utilizar agua potable o desinfectar el agua para la cocción de alimentos
- Cubrir recipientes donde se almacena agua
- Procesar los alimentos con higiene, lo que incluye lo siguiente: lavarse las manos con agua y jabón, además de los alimentos para preparar la comida.
- Ingerir alimentos bien cocidos
- Tirar basura en recipientes con tapa
- Usar baños conectados al drenaje o letrinas alejados de la cocina

Cuadro clínico

Generalmente se presenta como una enfermedad con un cuadro sistémico de fiebre y malestar general. El periodo de incubación suele ser variable, entre 2 y 3 semanas. Los síntomas predominantes son:

- Fiebre $> 39^{\circ}\text{C}$
- Cefalea
- Malestar general
- Diarrea
- Tos seca
- Constipación
- Vómito
- Náuseas
- Dolor abdominal
- Exantema macular
- Lengua Sabural
- Hepatoesplenomegalia
- Bradicardia
- Esculofrios
- A veces estupor

Pueden aparecer complicaciones como hemorragia, perforación intestinal, neumonía, meningitis, espondilitis, endocarditis, abscesos y shock endotoxínico.

Diagnóstico

Aunque la clínica dice mucho sobre la infección, los estudios son de utilidad para complementar el diagnóstico

- Biometría hemática: buscar anemia, leucopenia, eosinopenia y trombocitopenia
- Prueba de aglutinación de Widal: No es recomendable usarla por baja sensibilidad y especificidad
- Hemocultivo: a finales de la 1^{er} semana o 2^{da}
- Mielocultivo

Tratamiento

1.- Ciprofloxacina

Niños: 15 - 20 mg / Kg / día VO c/12h por 7 días

Adultos: 500 mg VO c/12h por 7 días

2.- Cefixima

Niños: 15 - 20 mg /kg /día VO c/12h por 14 días

Adultos: 200 mg VO c/12h por 14 días

3.- Cloranfenicol:

Niños: 50 a 75 mg /kg día VO c/6h por 14 días

Adultos: 500 mg VO c/6h por 14 días

En caso de complicaciones se puede considerar la posibilidad de utilizar esteroides al inicio del tratamiento para evitar complicaciones

Referencias

Diagnóstico y tratamiento de fiebre tifoidea. Guía de referencia rápida. Guía de práctica clínica. México, IMSS; 2009.

Jurado Jiménez R., Arenas Muñoz C., Doblaz Delgado A., Rivero A., y Torre Cisneros J. (2010) Fiebre tifoidea y otras infecciones por salmonellas. Medicine. Enfermedades infecciosas. [Archivo PDF]