



**Nombre del alumno: Bedolla Karla
Christina, Jiménez Chamec Luz
Angeles, Hernández López Jazmin y
Arguello Tovar Avilene del Rocío**

**Nombre del profesor: Rodríguez Marco
Polo**

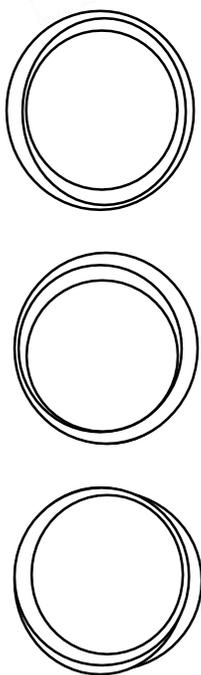
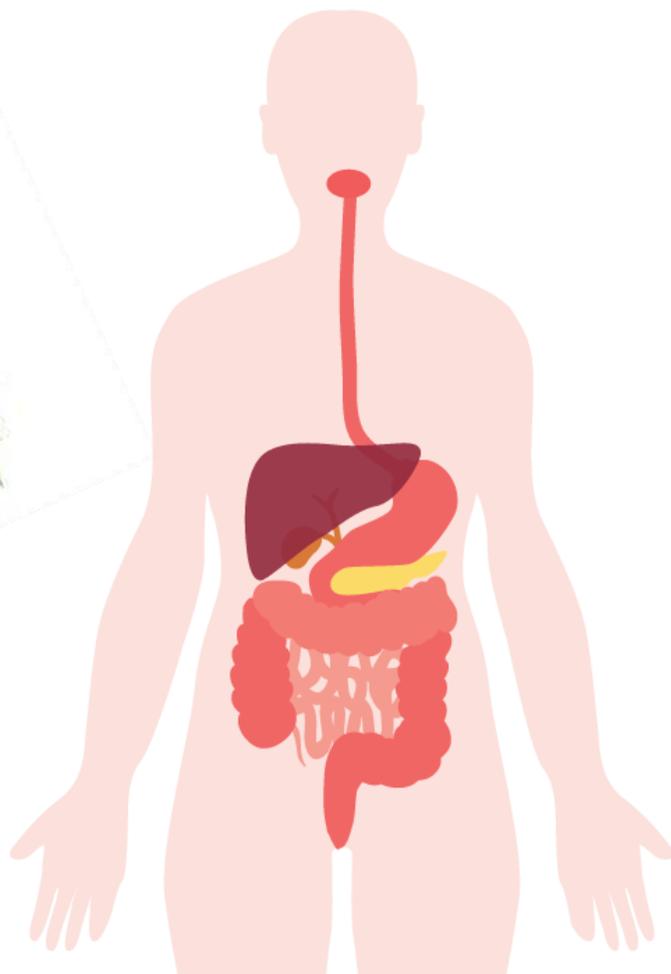
**Nombre del trabajo: “Reacciones
febriles de la Fiebre Tifoidea”.**

Materia: Fisiopatología

Grado: 2do “B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de marzo del 2021

FIEBRE TIFOIDEA



| INTRODUCCION |

La fiebre tifoidea es una enfermedad infecciosa aguda febril, también conocida con el nombre: fiebre entérica y el resultado de una infección bacteriana llamada, "Salmonella Typhi", es la causante de enfermedades intestinales graves en todo el mundo; se estima que afecta a 25 millones de personas cada año y puede afectar a personas de distintas edades, pero es particularmente común en niños pequeños. Cabe recalcar que en algunos países como Sudáfrica donde la necesidad de servicios básicos de saneamiento sigue estando desatendida en muchos casos: únicamente el 58% de la población del África subsahariana tiene acceso a abastecimiento de agua potable y además, el sistema sanitario público no tiene cobertura universal y abastecimiento.

Según las estimaciones de la OMS, cada año enferman de fiebre tifoidea entre 11 y 20 millones de personas, de las que mueren aproximadamente de 128,000-161,000 personas

La enfermedad se propaga a través de los alimentos y aguas contaminadas. Después de ingerir alimentos contaminados la bacteria de la "Salmonella Typhi", ingresa al cuerpo y va hacia el intestino y luego se deposita al torrente sanguíneo, en donde viaja a los ganglios linfáticos, la vesícula, el hígado, el bazo, la médula ósea y entre otras partes del el cuerpo.

Los síntomas consisten en fiebre alta y prolongada, cansancio, cefaleas, náuseas, dolor abdominal y estreñimiento o diarrea y algunos pacientes presentan erupciones cutáneas. Los casos graves pueden complicarse seriamente y hasta causar la muerte.

Gracias a la aparición de los antibióticos dio lugar a una gran reducción de la morbilidad y mortalidad de la fiebre tifoidea en los países industrializados

| OBJETIVO |

Comprender la importancia de la profilaxis¹ frente a enfermedades infecciosas, para entender íntimamente la fiebre tifoidea y así nos permitirá el conocimiento como médico de cómo prevenirla, diagnosticarla y tratarla oportunamente.

| Sensibilidad, validez, confiabilidad y especificidad de las pruebas rápidas de anticuerpos de fiebre tifoidea para el diagnóstico clínico |

- Sensibilidad: El diagnóstico de una infección por *S. typhi* se realiza a través del aislamiento de la bacteria de sangre, heces, orina, aspirado de médula ósea y bilis. Estas pruebas tardan dos a tres días en aportar los resultados, pues la muestra se diluye en un medio de cultivo y, dado que se estima que un paciente con fiebre tifoidea presenta, por ejemplo, 20 bacterias o menos por ml de sangre, se requiere esperar a que se multiplique lo suficiente para ser observada por turbidez del medio. El cultivo de la sangre es el método más frecuentemente usado para un diagnóstico preciso, aunque su

¹ Profilaxis: Conjunto de medidas que se toman para proteger al hombre de las enfermedades infecciosas, para limitar la propagación o disminuir su virulencia.

sensibilidad no es más del 90%, incluso cuando se toman tres muestras consecutivas.

- Validez: El serodiagnóstico de la infección por *S. typhi*, usando el ensayo de aglutinación de Widal (reacciones febriles), se basa en la detección de anticuerpos en el suero de los pacientes a los antígenos O (LPS), H (flagelar) y el Vi (antígeno capsular).
- Confiabilidad: La limitante de este método es que pobladores sanos de áreas endémicas (en donde la enfermedad es prevalente), presentan títulos (concentraciones) altos de anticuerpos, dificultándose en ocasiones la distinción entre individuos afectados y sanos. Varios otros inmunoensayos en el formato de ELISA, también se han utilizado para la detección de antígenos o anticuerpos específicos en suero.
- Especificidad: Asimismo, métodos moleculares como la hibridación con ARN ribosomal, con el gen del antígeno Vi, o con la secuencia de inserción IS200, han sido usados.

CONCLUSIÓN

En conclusión, entendemos que las reacciones febriles es aquella interpretación de los resultados del diagnóstico tomando en cuenta la sensibilidad, especificidad, validez y confiabilidad. Esto con el fin de tener un tratamiento oportuno y eficaz del px que presente dicha enfermedad.

Bibliografía

Calva, E. (s.f.). Salmonella typhi y la fiebre tifoidea: de la biología molecular a la salud pública. En D. E. Romero, *Microbios* (pág. 1). Ciudad de México. [untitled \(ssm.gob.mx\)](#).

comite accesor de vacunas . (s.f.).

Obtenido de fiebre tifoidea :
<https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-fiebre-tifoidea>

fiebre tifoidea . (s.f.). Obtenido de fundacion io :

<https://fundacionio.com/salud-io/vacunas/fiebre-tifoidea/#:~:text=Su%20acci%C3%B3n%20empieza%20a%20las%20tres%20semanas%20y%20su%20eficacia,la%20toma%20de%20una%20c%C3%A1psula>

A1psula