



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Juan Bernardo
Hernández López**

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

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Microbiología y Parasitología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2do Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de abril del 2021

Fiebre tifoidea y otras infecciones por salmonellas

El género *Salmonella* pertenece a la familia *Enterobacteriaceae* son bacilos gramnegativos, no formadores de esporas, anaerobios facultativos, provisionales de flagelos móviles.

La *Salmonella* es un bacilo gramnegativo móvil que origina en el ser humano una gran variedad de infecciones. La Fiebre tifoidea es una enfermedad febril aguda de origen entérico producida por *Salmonella typhi*.

Esta *Salmonella* sólo afectan al ser humano. La vía de transmisión es fecal-oral, a través de aguas contaminadas no higienizadas, alimentos mal manipulados.

Patogenia y factores predisponentes: Una vez superada la barrera gástrica las *Salmonellas* pasan al intestino delgado donde se encuentran más cómodas, estas se adhieren a receptores específicos de las vellosidades intestinales, se adhieren a estas y atraviesan la mucosa.

Manifestaciones clínicas: Cuadro caracterizado por fiebre y malestar general indistinguible del comienzo de otras enfermedades, el periodo de incubación suele ser entre 2 y 3 semanas. Los síntomas predominantes son fiebre de intensidad variable, cefalea, diarrea, estreñimiento, las náuseas y vómitos, anorexia, dolor abdominal y esplenomegalia.

Complicaciones: Como complicaciones se puede considerar el estado de portador crónico.

Diagnóstico: Se utilizan hemocultivos que suelen ser positivos en la primera semana en el 90% de los casos, el coprocultivo y el uriocultivo suelen ser negativos en la primera semana y terminano siendo positivo en el 75% de los casos de tercer semana.

Pronóstico: En la actualidad no pasa del 1% en países de nivel socioeconómico adecuado, oscila entre el 10 y 30% en Asia y África.

Diagnóstico y tratamiento para la fiebre tifoidea

Prevención primaria: Desinfectar el agua que se utiliza para beber y para el uso de los alimentos

- Cubrir apropiadamente los recipientes donde se almacena agua
- Contar con un sistema de control y tratamiento del agua
- Existen muchas.

Vacunaciones: Se recomienda utilizar cualquiera de las dos vacunas autorizadas: Ty219 o vacuna de polioacético vi.

Referencia al segundo nivel de atención: Se recomienda referir al servicio de Urgencias de segundo nivel de atención para recibir tratamiento hospitalario

Vigilancia y Seguimiento: Es recomendable informar al paciente que recibe tratamiento ambulatorio acerca de los datos de alarma de la enfermedad para que en caso de presentarlo acuda a un servicio de hospitalización de manera urgente

Tiempo estimado de recuperación y días de incapacidad cuando proceda

Se recomienda ofrecer un periodo de incapacidad de acuerdo a la intensidad y tipo de trabajo que realice el paciente

Datos de alarma: Fiebre persistente después de 4 días de tratamiento

• Dolor abdominal

• Vómito persistente

• Diarrea severa

• Distensión abdominal

• Deshidratación

• Entre muchas más.

Complicaciones:

• Alteraciones neurológicas

• Coagulación intravascular diseminada (CID)

• Hepatitis con insuficiencia hepática

• Miocarditis

• Síndrome hemolítico urémico

• Neumonía