

Nombre del alumno: Brenda Nataly Galindo Villarreal

Nombre del profesor: Gladys Gordillo

Nombre del trabajo: Resumen Fiebre Tifoidea

Materia: Microbiología y Parasitología

Grado: 2do Semestre Grupo: "B"

FIEBRE TIFOIDEA

RESUMEN

16 Abril 2021

En el artículo nos habla un poco de su etiología, nos dice que el género *Salmonella* pertenece a la familia Enterobacteriaceae, son bacilos gramnegativos, no formadoras de esporas, anaerobios facultativos, provistos de flagelos y móviles.

La fiebre tifoidea es una enfermedad febril aguda de origen entérico producida por la *Salmonella Typhi*. La mortalidad con un tratamiento adecuado es casi nula y las complicaciones más graves suelen ser la perforación y la hemorragia intestinal.

En cuanto a la epidemiología nos dice que los seres humanos somos los únicos huéspedes de este tipo de *Salmonella*, siendo las nuevas fuentes de infección los enfermos, los enfermos convalescentes, en los portadores sanos crónicos (2% de personas que ha pasado la enfermedad, frecuente en mujeres con coledoclitiasis).

Menciona que la vía de transmisión es fecal-oral, a través de aguas contaminadas no higienizadas, alimentos manipulados por portadores, ingestión de crustáceos contaminados o vegetales regados con aguas contaminadas.

Podemos decir que una vez que la persona ingiere *Salmonellas* el desarrollo de la enfermedad va a depender fundamentalmente de la cantidad de microorganismos ingeridos (inóculo), de su virulencia y de factores dependientes del huésped.

Sus manifestaciones clínicas se presentan como un cuadro sistémico caracterizado por fiebre y

unicampus

malestar general indistinguible, el periodo de incubación suele ser variable entre 2 y 3 semanas, los síntomas predominantes son fiebre de intensidad variable, cefalea, diarrea, estreñimiento, tos, náuseas y vómitos, anorexia, dolor abdominal y escalofríos.

En la exploración podemos encontrar hepatoesplenomegalia, rictos, lengua sabural, bradicardia relativa, y a veces estopor.

Una de las complicaciones es ser portador crónico, definido como la presencia de *Salmonella typhi* en las heces o en la orina durante más de un año.

En el diagnóstico está el coprocultivo y el urocultivo, pero suelen ser negativos en la primera semana y terminan siendo positivos en el 75% de los casos en la tercera semana.

También se puede aislar el microorganismo en la médula ósea y en lesiones de la piel.

También está el diagnóstico serológico.

En su tratamiento están los antibióticos para la fiebre tifoidea:

- Clorantelicol
- Ampicilina
- Cotrimoxazol
- Quinolonas
- Cefalosporinas

En las medidas preventivas se basan en medidas sociosanitarias, como un buen control de las aguas residuales, sistemas de abastecimientos de aguas y manipulación de alimentos.

También extremar la higiene personal teniendo especial cuidado con el lavado de manos.

En el caso de viajar en zonas endémicas o en situaciones de catástrofes se recomienda la inmunización (vacuna que asegura protección eficaz durante 2 años.)

Otro tipo que podemos encontrar es la *Salmonella* gastroenterica denominadas salmonelosis no tifoideas, son cualquier infección producida por *Salmonella* distintas a la *S. Typhi*. Su cuadro clínico se relaciona con la gastroenteritis aguda, siendo responsable de casos de bacteremias y de infecciones focales extradigestivas.

Bibliografía

Guía de referencia rápida . (s.f.). *GPC*, 12.

Jiménez, R. J. (2010). Fiebre tifoidea y otras infecciones por samonellas . *medicine*, 5.