



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**SEGUNDO SEMESTRE
PRIMER PARCIAL**

MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

RESUMEN:

CAPITULO 13: ESTAFILOCOCOS

DOCENTE:

Dr. Samuel

ALUMNA:

Angélica Montserrat Mendoza Santos

San Cristóbal de las Casas, Chiapas, 26 de febrero de 2021

RESUMEN, CAPÍTULO 13: ESTAFILOCOCOS

Los estafilococos son células con forma redonda que son grampositivas y éstas se encuentran en racimos irregulares que se identifican más porque se parecen a los racimos de uvas.

Algunos se desarrollan de una manera muy rápida y provocan que la piel se torne de color amarillenta o blanquecina, algunos crean abscesos, infecciones, entre otras enfermedades. Los estafilococos desarrollan con mucha rapidez resistencia a una gran parte de antimicrobianos y con esa resistencia pueden llegar a tener problemas terapéuticos

Este género de estafilococos tiene aproximadamente 40 especies, entre las 3 más importantes están: *Staphylococcus aureus*, *epidermis* y *saprophyticus*,

Staphylococcus aureus es coagulasa positivo, es lo que más lo distingue de otras especies, pues es un patógeno importante en el ser humano, gran parte de las personas presentan una infección y se presenta con una intoxicación de alimentos o incluso infecciones que pueden llegar a ser mortales.

Staphylococcus epidermis se debe a infecciones por algún tipo de dispositivo implantado como prótesis articulares y esto pasa muy frecuente en niños pequeños, pues es coagulasa negativa.

Staphylococcus saprophyticus son la causa frecuente de infecciones urinarias, se da en mujeres jóvenes frecuentemente.

Los micrococos muy pocas veces producen alguna enfermedad.

En el cultivo los estafilococos se desarrollan con más rapidez a una temperatura de 37°C. No se produce pigmento en condiciones anaerobias. En las características fermentan lentamente muchos carbohidratos y producen ácido láctico, pero no gas. Son patógenos y producen muchas sustancias extracelulares, toxinas y enzimas.

Son resistentes prácticamente al calor y resisten a una temperatura de 50°C aproximadamente durante 30 minutos.

La producción de lactamasa hace que los microorganismos sean resistentes a la penicilina, como: Penicilina G, ampicilina, ticarcilina y piperacilina.

La tolerancia provoca que los estafilococos son inhibidos por un fármaco, pero no son destruidos por este. La tolerancia a veces puede atribuirse a la falta de activación de enzimas autolíticas en la pared celular.

Los estafilococos contienen polisacáridos y proteínas antígenos, así como otras sustancias importantes en la estructura de la pared celular.

Los ácidos teicoicos que son polímeros de fosfato de glicerol o ribitol, están vinculados al peptidoglucano y pueden ser antígenos. La proteína A es un componente de la pared celular de las cepas staphylococcus aureus y es además una proteína bacteriana que se ha caracterizado entre un grupo de adhesinas que son denominadas componentes de superficie que reconoce las moléculas de matriz adhesiva.

Los estafilococos producen catalasa, esta se convierte en el peróxido de hidrogeno en agua y oxígeno, La prueba de catalasa diferencia los estafilococos que son positivos de los estreptococos que son negativos.

El prototipo de una lesión estafilococica es el furúnculo u otro absceso. Se produce coagulasa y coagula la fibrina alrededor de la lesión dentro de los linfáticos lo que forma una pared que limita el proceso y es reforzada por acumulación de células inflamatorias y después de tejido fibroso. Los estafilococos causan enfermedad por la elaboración de toxinas sin una infección.

El síndrome de choque toxico se manifiesta por la instauración brusca de fiebre alta, vómito, diarrea, exantema escarlatiniforme e hipotensión con insuficiencia cardiaca o renal en los casos más graves.

La mayoría de las personas tiene estafilococos en la piel, nariz y faringe.