



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.

2DO. SEMESTRE.

1ERA. UNIDAD.

MATERIA:

MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA.

DOCENTE:

DR. FONSECA FIERRO SAMUEL ESAU.

ALUMNO:

HERNANDEZ URBINA ANTONIO RAMON.

FECHA:

VIERNES, 26 DE FEBRERO DE 2021.

ESTAFILOCOCOS.

Los estafilococos son células esféricas grampositivas por lo general dispuestas en racimos irregulares parecidas a uvas. Se desarrollan rápidamente en muchos tipos de medios y tienen actividad metabólica, fermentan carbohidratos y producen pigo.

Los estafilococos suelen patógenos suelen producir hemolisis, coagular el plasma y producir diversas enzimas y toxinas extracelulares.

Los estafilococos desarrollan con rapidez resistencia a muchos antimicrobianos y pueden plantear problemas terapéuticos difíciles.

Los estafilococos coagulasa-negativos son micro flora humana normal y a veces causan infecciones, a menudo relacionadas con dispositivos implantados, como prótesis articulares, derivaciones y catéteres intravasculares.

Los estafilococos son bacterias de aproximadamente 1 μm de diámetro dispuestas en racimos irregulares. También se observan cocos individuales, pares tétradas y cadenas en medios de cultivo líquidos.

Los cocos jóvenes son intensamente grampositivos; al envejecer, muchas células se vuelven gramnegativas. Los estafilococos no son móviles y no forman esporas.

Los estafilococos crecen rápidamente en casi todos los medios bacteriológicos bajo condiciones aerobias y microaerofílica.

Los estafilococos fermentan lentamente muchos carbohidratos y producen ácido láctico pero no gas.

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

Los estafilococos pueden producir enfermedad a través de su capacidad para multiplicarse y diseminarse ampliamente en los tejidos y a través de su producción de muchas sustancias extracelulares. Algunas sustancias son enzimas y también se consideran toxinas.

Los estafilococos producen catalasa, la cual convierte el peróxido de hidrógeno en agua y oxígeno. Esta prueba de catalasa diferencia a los estafilococos que son positivos a los estreptococos negativos.

El prototipo de una lesión estafilocócica es el furúnculo. Se produce coagulasa y coagula la fibrina alrededor de la lesión y dentro de los linfáticos, lo que da por resultado la formación de una pared que limita el proceso y es reforzada por acumulación de células inflamatorias y, más tarde, de tejido fibroso

Los estafilococos también causan enfermedad mediante la elaboración de toxinas, sin una infección invasiva manifiesta. La exfoliación ampollosa, el síndrome de epidermolisis estafilocócica aguda, es causada por la producción de toxinas exfoliativas.

Manifestaciones clínicas:

Una infección estafilocócica circunscrita aparece como un “grano”, infección del folículo piloso o absceso. Suele haber una reacción inflamatoria intensa, circunscrita y dolorosa que supura del centro y que cicatriza con rapidez cuando se drena el pus.

La pared de fibrina y las células alrededor del centro del absceso tienden a evitar la diseminación de los microorganismos y no deben destruirse mediante manipulación o traumatismo.

La intoxicación alimentaria debida a entero toxina estafilocócica se caracteriza por un periodo de incubación breve, náusea y vómito intensos, así como diarrea y una rápida convalecencia. No hay fiebre.

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

Existen diferentes pruebas de diagnóstico de laboratorio: frotis, cultivo, prueba de catalasa, prueba de la coagulación, prueba de susceptibilidad y pruebas serológicas y de tipificación.

Epidemiología y control:

Los estafilococos son parásitos humanos ubicuos. Las principales infecciones son lesiones humanas que los diseminan, fómites contaminados de tales lesiones y el sistema respiratorio y la piel del ser humano.

En los hospitales, las zonas de máximo riesgo para las infecciones estafilocócicas graves son las salas de recién nacidos, las unidades de cuidados intensivos, los quirófanos y las salas de quimioterapia para cáncer