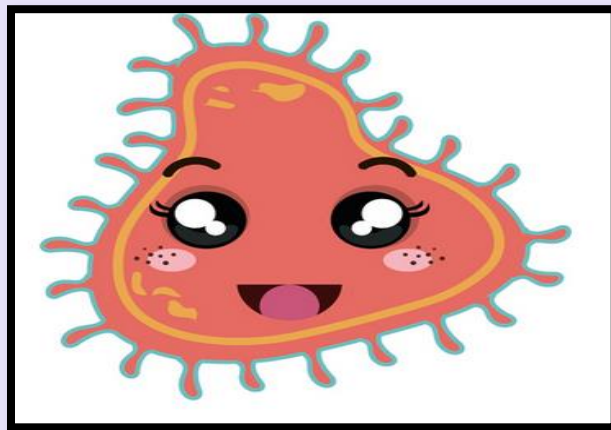


MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA



*SUPER NOTA DE STREPTOCOCCUS Y MAPA
CONCEPTUAL DE ENTEROBACTERIAS*



ALUMNA: OLGA MARIA MARTINEZ
ALBORES

DR. RODOLFO DE JESUS AGUILAR VELAZCO
2DO SEMESTRE

LIC. EN MEDICINA HUMANA

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS.



STREPTOCOCCUS

Las bacterias del género *Streptococcus* son cocos grampositivos dispuestos de manera típica en cadenas. Además de los miembros relativamente inocuos de la flora bucofaríngea, el género incluye tres de los patógenos más importantes de los seres humanos.

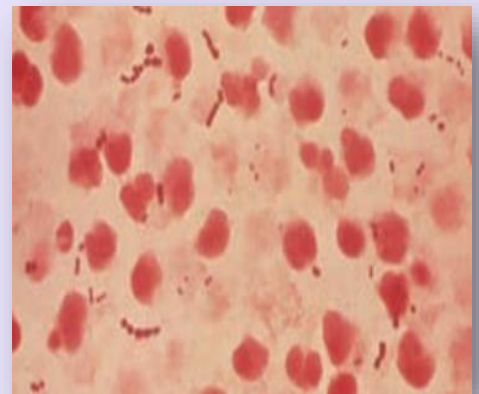


Streptococcus A

Es típico que los estreptococos del grupo A colonicen en las lesiones purulentas o caldos de cultivo como células esféricas u ovoides en cadenas de longitud corta a media.

Las enfermedades más comunes son faringitis, impetigo, infecciones en heridas y fiebre puerperal y síndrome de choque tóxico.

Los estreptococos del grupo A son la causa bacteriana más común de faringitis en niños entre 5 y 15 años.

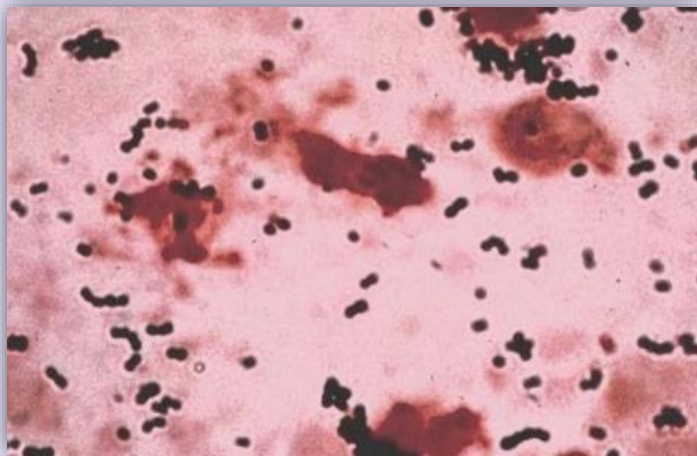


Los GAS son sumamente susceptibles a la penicilina G, el antimicrobiano preferido. Las concentraciones desde 0.01 µg/ml tienen efecto bactericida y hasta la fecha se desconoce resistencia a la penicilina.

Estreptococos B

Los estreptococos del grupo B (GBS) producen cadenas cortas y pares o diplococos de células esféricas u ovoides Gram positivas. Las colonias son más grandes y la betahemólisis es menos evidente que con los estreptococos del grupo A y es posible que incluso esté ausente.

Los GBS son la principal causa de septicemia y meningitis en los primeros días de vida.



Durante el embarazo y el parto, estos organismos adquieren acceso al líquido amniótico o colonizan al recién nacido mientras pasa por el canal de parto.

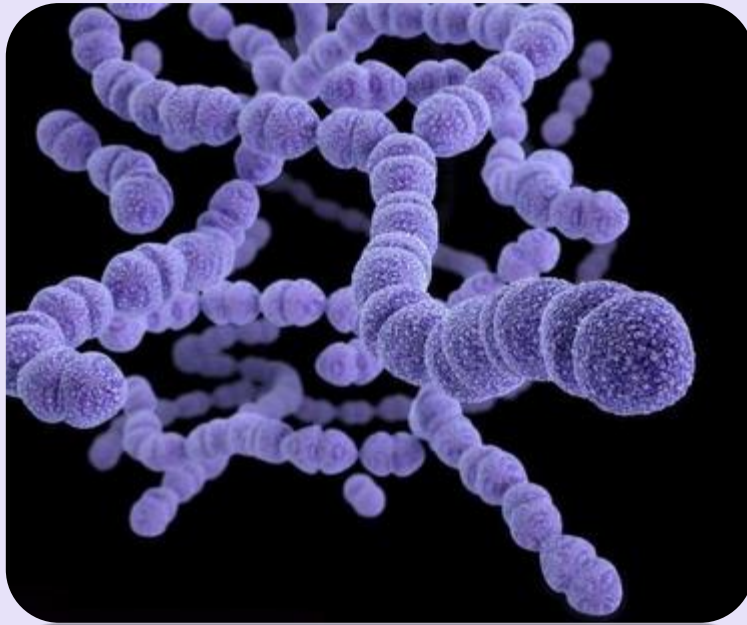
La septicemia neonatal se adquiere de la flora vaginal de la madre. La rotura de las membranas y el nacimiento prematuro aumentan el riesgo.

Los datos clínicos de falta de apetito, irritabilidad, letargo, ictericia, problemas respiratorios e hipotensión son inespecíficos y síntomas similares se encuentran en otras infecciones graves que ocurren durante el periodo neonatal.

La penicilina es el tratamiento de primera línea y no existe resistencia conocida a los fármacos betalactámicos.

La prevención de la enfermedad neonatal por GBS se enfoca en la reducción del contacto del recién nacido con el microorganismo.

Streptococcus pneumoniae



Streptococcus pneumoniae (neumococos) son cocos ovalados grampositivos dispuestos de manera típica unidos entre sí por pares (diplococo), lo cual da a las células una apariencia de bala.

BIBLIOGRAFIA

[MICROBIOLOGIA MEDICA-SHERRIS.pdf](#)

ENTEROBACTERIAS

ENTEROCOCOS

Los enterococos causan infección casi de manera exclusiva en pacientes hospitalizados que han pasado por traumatismos, cirugía abdominal o que tienen defensas

PATOGENESIS

Los enterococos son una causa importante de enfermedad en entornos hospitalarios especializados, pero no son muy virulentos; por sí solos no producen una enfermedad fulminante y, en el caso de infecciones en heridas y tejidos blandos, en general están combinados con otros miembros de la flora intestinal.

EPIDEMIOLOGIA

Los enterococos forman parte de la flora intestinal normal.

La infección endógena se asocia con procedimientos médicos.

Las estancias prolongadas en un hospital y los tratamientos previos con antimicrobianos, en particular vancomicina, cefalosporinas o aminoglucósidos, también representan factores de riesgo.



TRATAMIENTO

Se sabe que esta bacteria es resistente a los bacterolactámicos, por lo tanto es tratado con penicilina en conjunto con algún aminoglucosido.

MANIFESTACIONES

Los enterococos causan infecciones de las vías urinarias (IVU) de naturaleza oportunista y, en ocasiones, infecciones en heridas y tejidos blandos que, en gran medida, se asemejan a las producidas por las enterobacterias. A menudo, las infecciones se asocian con manipulación de las vías urinarias, carcinomas, enfermedad de vías biliares y trastornos gastrointestinales.

Bibliografía :

ile:///C:/Users/olgam/Downloads/MICROBIOLOGIA%20MEDICA-SHERRIS.pdf