



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Mapa conceptual del tema de Enterobacterias***

*Parcial: **3°***

*Nombre de la Materia: **Microbiología y Parasitología***

*Nombre del profesora: **Dr. Rodolfo de Jesús Aguilar Velasco***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **2°***

## ENTEROBACTERIAS:

Se caracterizan por ser anaerobios facultativos, con forma de varilla, negativos a la oxidasa, que fermentan la glucosa en ácido y / o dióxido de carbono. Generalmente móviles, tienden a tener una longitud de 1-5  $\mu\text{m}$ .

### EPIDEMIOLOGÍA

Forman parte de la flora intestinal normal. Aunque tienen la capacidad para producir enfermedades en muchos entornos, el ambiente de los hospitales es donde ha ocurrido un incremento sustancial en los últimos dos decenios.

Los pacientes que han sido sometidos a cirugía abdominal extensa, trasplante o implante de catéteres permanentes, o que pasan por procedimientos como diálisis peritoneal, están en mayor riesgo.

### PATOGÉNESIS

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.

Existen quienes incluso dudan de su importancia cuando se les aísla junto con los miembros más virulentos de las enterobacterias o *Bacteroides fragilis*.

### MANIFESTACIONES

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.

### TRATAMIENTO

La característica sobresaliente de los enterococos son sus niveles altos y cada vez mayores de resistencia a los fármacos antimicrobianos. Su relativa resistencia inherente a la mayoría de los betalactámicos (en especial las cefalosporinas) y su alto nivel de resistencia a los aminoglucósidos pueden considerarse como un tipo de factor de virulencia en el ambiente hospitalario, donde estas sustancias se emplean de manera general.

Todos los enterococos requieren de 4 a 16  $\mu\text{g/ml}$  de penicilina para inhibirlos, debido a una disminución en la afinidad de sus proteínas fijadoras de penicilina por todos los betalactámicos. Los mayores niveles de resistencia han estado aumentando, incluyendo el surgimiento de cepas productoras de betalactamasa, en particular entre *E. faecalis*. Los genes de betalactamasa en estas cepas son idénticos a los de *S. aureus*.

**BIBLIOGRAFÍA:**

**Microbiología Médica**

**Sherris**

**Quinta edición**

**Cap 25**

**Págs. 359-360**