



Universidad Del Sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana



Tema:

Cuadro sinóptico sobre” bacterias causantes de ITS y de las causantes de diarrea”

Alumna:

Anzuetto Aguilar Mónica Monserrat.

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

Grado:2°

Materia:

“Microbiología y parasitología”

Docente:

Q.F.B. Hugo Nájera Mijangos

Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de mayo de 2022.

BACTERIAS

CAUSANTES DE ITS

Haemophilus
Ducreyi

- Agente del "chancro blando". Es dolorosa, se presentan úlceras, ganglios inguinales crecidos y dolorosos.
- Tratamiento: estreptomocina, tetraciclinas, trimetropim-sulfametoxazol, clorafenicol, cefalosporinas o macrólidos.

Neisseria
Gonorrhoeae

- Ataca genitales, el recto, garganta, ojos y endotelio del endocérvix.
HOMBRES: uretritis, dolor al orinar, inflamación de testículos.
MUJERES: Secreción purulenta, destrucción del epitelio.
- Tratamiento: Penicilina + amoxicilina, tetraciclina, doxiciclina

Chlamydia
Trachomatis

- Se contagia por manos, moscas y fómites. Adquirida por actividad sexual causa: linfogranuloma venéreo y la uretritis no gonocócica. En mujeres, uretritis, cervicitis, esterilidad, en caso de parto puede causar neumonía neonatal.
- Tratamiento: Tetraciclinas. sulfadiacina. macrólidos.

Treponema
Pallidum

- Agente de la "sífilis". Puede ser precoz (úlceras y daño en los ganglios linfáticos, incluso años de evolución), tardía (afecta huesos, órganos internos, lesiones irreversibles). Son congénita o adquirida.
- Tratamiento: Penicilina.

Salmonella
Tiphy

- Causa fiebre entérica (fiebre, malestar, cefalea, bradicardia, diarrea que al final presenta sangre en las heces). Adquiridos por vía oral, pueden pasar del intestino delgado a los ganglios, hasta el torrente sanguíneo que da paso a los órganos. Se excretan por heces.
- Tratamiento: Clorafenicol. ampicilina. cefalosporinas.

Salmonella
Paratiphy

- Enterocolitis: Es la más frecuente, causando náuseas, febrícula, cefalea, vómito y una diarrea abundante.
- Tratamiento: Evitar la deshidratación, cefalosporinas, quinolonas, ampicilina, clorafenicol.

Vibrio
Cholerae

- Causante de "cólera", no conlleva un proceso inflamatorio. Se presenta una diarrea grave, heces con moco, y gran pérdida de líquidos que puede terminar en shock hipovolémico.
- Tratamiento: Prevención de la deshidratación, líquidos intravenosos, no usar antidiarreicos. tetraciclinas v doxiciclina.

Shigella
Dysenteriae

- Se transmite por agua y alimentos. Causa desde diarrea secretora, diarrea en general a diarrea con sangre. Presenta fiebre, dolor intestinal, retorcijones, y debido a la toxina shiga se producen úlceras.
- Tratamiento: Evitar la deshidratación, ampicilina y trimetropim, cloranfenicol, cefalosporinas de tercera generación.

CAUSANTES DE DIARREA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Caballero, R. (2018). *Microbiología y Parasitología Humana* . Ciudad de México: Editorial Médica Panamericana.

Jawetz, M. A. (2016). *Microbiología Médica*. Ciudad de México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES.