



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITÁN



Cuadro Sinóptico “Bacterias causantes de ITS y de Diarreas”

Microbiología y Parasitología

2º “A”

Alumna: Fátima del Rocío Salazar Gómez

Docente: Q.F.B. Hugo Nájera Mijangos

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de mayo de 2022.

BACTERIAS CAUSANTES DE ITS

- Neisseria Gonorrhoeae**
 - Síntomas:** en hombres dolor al orinar, urgencia urinaria, testículos inflamados; en mujeres secreción purulenta, bacteremia, septicemia.
 - Dx. Por lab:** Frotis. Tinción de Gram (diplococos gram negativos, cultivos, oxidasa positiva).
 - Tto.:** Penicilina + Amoxicilina
Tetraciclina
Doxiciclina
- Gardnerella Vaginalis**
 - Clínica:** Abundante secreción, olor a pescado (aminas), molestia vaginal.
 - Dx. Por lab.:** prueba de amina + (KOH), cultivo vaginal, PH vaginal 5-6, secreción blanca.
 - Tto.:** Amoxicilina
Vancomicina
Clindamicina
- Clamydia Tracomatis**
 - Síntomas:** en hombres ardor al orinar, testículos inflamados; mujeres flujo anormal, dolor pélvico, fiebre.
 - Dx. Por lab.:** Mujeres exudado vaginal; hombres exudado uretral.
 - Tto.:** Doxiciclina
Tetraciclina
Eritromicina (Pediátricos)
- Treponema Pallidum**
 - Espiroqueta
Causa la sífilis
 - Patogenia:** Enmascaran sus proteínas para no ser fagocitadas.
 - Diseminación:** Meninges, hígado, riñón, huesos.
 - Adquirida estadios:** primario (2-10 semanas), secundario (diseminación) y terciario
- Sífilis Congénita**
 - Provoca aborto, causa queratitis, tejido óseo deforme, nariz en forma de silla de montar, nacen sordos.
 - Dx. De lab.:** microscopia de campo oscuro, tinción de Giemsa y VDRL.
 - Tto:** penicilina G benzatínica, tetraciclina, doxiciclina, eritromicina, azitromicina.

BACTERIAS CAUSANTES DE DIARREAS

- Salmonella Tiphy**
 - Atraviesa la barrera del PH gástrico, contagio a través de alimentos contaminados, inoculo
 - Procesos:** Enterocolitis (12-48 hrs), Fiebre entérica (F. Tifoidea), Bacteremia.
- S. Paratiphy**
 - Clínica:** Diarrea, dolor abdominal, fiebre (38.5), náuseas, vómitos, cefalea.
 - Patogenicidad:** receptores, multiplicación, llegada de PMN'S, producción de citocinas y H2O2.
 - Tto.:** uso de electrolitos.
- Shigella Dysinteriae**
 - Clínica:** Fiebre (38.5), diarrea líquida y abundante (con sangre) y moco, dolor intestinal, retortijones.
 - Dx. De lab.:** Coprocultivo
 - Tto.:** Ampicilina
Cloranfenicol
Antitoxina Shiga
- Vibrio Cholerae**
 - Clínica:** diarrea abundante, deshidratación, retortijones, vómito, náuseas.
 - Dx. Por lab.:** coprocultivo con agua peptonada, tipificación, antisuero.
 - Tto.:** Ampicilina en dosis elevada y reposición de líquidos.