

CUADROS

ITS Y INFECCIONES DIARREICAS

Limberg Emanuel Altuzar López

Q.F.B. Hugo Nájera Mijangos

21/05/22

2° A



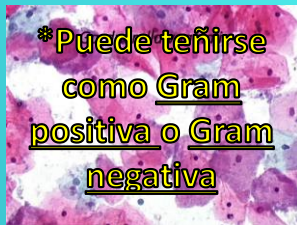
BACTERIAS CAUSANTES DE ITS

Neisseria Gonorrhoeae



- Afecta
 - Genitales (uretra/uréteres), garganta, ojos
- sintomatología
 - Hombre
 - ° Orquitis
 - ° Uretritis
 - ° Disuria
 - ° Grietas en el pene
 - ° Proceso crónico = esterilidad
 - Mujer
 - ° Endocervicitis
- Tratamiento
 - ° Penicilina
 - ° Tetraciclina
 - ° Amoxicilina
 - ° Doxiciclina

Gardenella Vaginalis

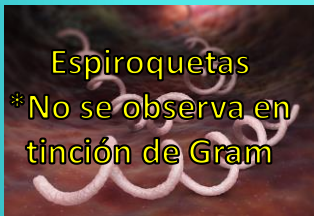


- sintomatología
 - ° Causa vaginosis
 - ° Sin PMN
 - ° Adhesión a la superficie vaginal para obtención de nutrientes
 - Clínica
 - ° Secreción abundante e incoloro
 - ° Olor a pescado (aminas)
 - ° Molestia vaginal
 - Tratamiento
 - ° Metronidazol
 - ° Vancomicina
 - ° Ampicilina
- Dx
- ° Exudado vaginal - secreción
 - ° pH vaginal → 5-6
 - ° Prueba KOH
 - ° Células clave



BACTERIAS CAUSANTES DE ITS

Treponema Pallidum



Clamidia Trachomatis



Datos generales

- ° Causante de sífilis
- ° Adquirida por contacto sexual
 - ° Adquirida 3 estadios
 - ° Primario → 2-10 semanas → pápula, vesícula, úlcera
 - ° secundario → diseminación, condiloma → meningitis, nefritis, hepatitis
 - ° Terciario → 5 años (incurable) → lesiones granulomatosas → Cambios degenerativos
- ° Congénita Madre - Bebe
 - ° Aborto
 - ° Vivos – daño permanente

Diagnostico

- ° Tinción de Giemsa fluorescencia de campo oscuro

Diagnostico

- ° Penicilina g benzatinica
- ° Tetraciclina eritromicina

Generalidades

- ° L
 - ° Papulas, vesículas, úlceras → Lesión genital
- ° D y K
 - ° Uretritis, cervicitis, conjuntivitis

Patogenia

- ° Cuerpo elemental
- ° Infecta cuerpo reticular
- ° Multiplica serotipo L
 - ° Diagnostico
 - Exudado
 - Cultivo → Tincion Giemsa

Clínica

- ° Hombre
 - ° Uretritis
 - ° Orquitis
 - ° Disuria
- ° Mujer
 - ° Flujo anormal(espuma)
 - ° Fiebre 38°C
 - ° Dolor pélvico
 - ° Dolor o sangrado al tener relaciones sexuales

Tratamiento

- ° Doxiciclina
- ° Tetraciclina
- ° Eritromicina



Shigella
Dysenteriae



Generalidades

- ° Transmitida por agua y alimentos
- ° Incubación de 3 – 5 días
- ° Dosis: 1×10^3 Produce toxina shiga

Clínica

- ° 1er día, diarrea (normal, líquida, abundante)
- ° Dolor intestinal (retortijones)
- ° Fiebre 38.5°C
- ° 3er día, hemorragia + moco = Dysenteria

Patogenia

- Se adhiere al intestino delgado y grueso → generación de microabscesos → necrosis

Tratamiento

- ° Ampicilina ° Cloranfenicol ° Antitoxina shiga

Vibrio
cholerae



Generalidades

- ° Dosis 1×10^5
- ° Incubación 1,2,3 días (toxinas de cólera)

Clínica

- ° Náuseas ° Vómito
- ° Diarrea color blanco
- ° Deshidratación que puede llevar a shock.

Diagnostico

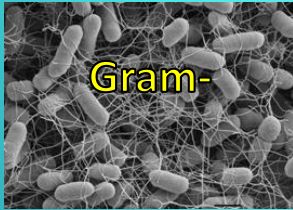
- ° Coprocultivo
- ° Diferencia serotipo

Tratamiento

- ° Ampicilina en dosis elevadas
- ° Reponer líquidos



Salmonella



Generalidades

- ° Resistentes al pH gástrico
- ° Virulencia depende del organismo y el No. De bacilos ingresados al cuerpo
- ° Produce
 - Enterocolitis
 - Fiebre entérica → Fiebre tifoidea bacteriana

Clínica

- ° Enterocolitis paratyphi
 - ° Diarrea
 - ° Náuseas
 - ° Vómito
 - ° Cefalea
 - ° Fiebre de 38.5°C
 - ° Dolor abdominal
- ° Fiebre entérica typhi
 - ° Malestar general
 - ° Meningismo
 - ° Fiebre de 39-40°C
 - ° Reconoce receptores en el intestino
 - ° Los PMN: penetran los capilares linfáticos
 - Tejido conjuntivo → Torrente sanguíneo
 - Produce H₂O₂ → Necrosis → Ataca a nódulos linfáticos.
 - ° Después del proceso aparece la diarrea con sangre y restos necróticos.
 - ° Cefalea
 - ° Hepatitis
 - ° Esplenomegalia
- ° Bacteremia
 - ° Malestar general
 - ° Fiebre 39°C
 - ° No produce diarrea
 - ° Hemocultivo

Tratamiento

- ° Penicilina
- ° Estreptomicina

