



Nombre del alumno: Nicole Yuliveth García Guzmán

Nombre del docente: Hugo Najera Mijangos

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico (bacterias causantes de ITS y causantes de diarrea)

Materia: Microbiología y parasitología

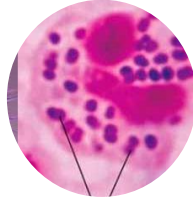
Grado: Segundo semestre

Grupo: "B"

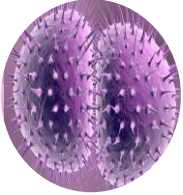
BACTERIAS CAUSANTES

DE ITS

NEISSERIA GONORRHOEAE



Tinción Gram
diplococo Gram-



Transmitida por { **Contacto sexual**

Afecta/Daña → genitales (uréter/uretra), garganta, ojos (conjuntiva).

Periodo de incubación { → 2 días
→ 1 semana

Sintomatología

Hombre

Uretritis
Ardor/dolor al miccionar
Testículos inflamados
Enrojecimiento/grietas pene
*si el proceso se vuelve crónico → esterilidad

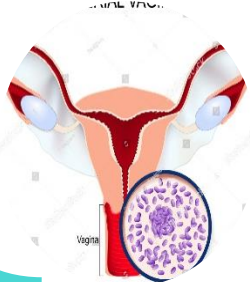
Mujer

Endocervicitis

Tratamiento { Penicilina, amoxicilina
Tetraciclina, doxiciclina

80% de casos → asintomática
20% de casos → daño uretral

Gardnerella vaginalis



Transmitida por { **Contacto sexual**

Produce → vaginosis { **Datos**

No hay PMN
La bact. Se adhiere a la superficie vaginal → obtiene sus nutrientes

Clínica

Secreción abundante incoloro
Olor a pescado (después del contacto sexual)
Molestia vaginal

Complicaciones

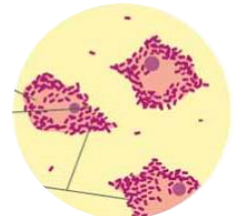
Ginecológicas
Endometritis
EPI

Diagnostico

Exudado vaginal → secreción, pH vaginal → 5-6
Prueba KOH
Células claves

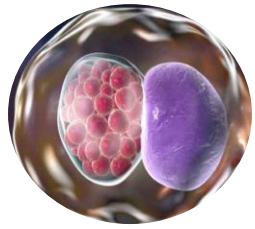
Tratamiento

Metronidazol
Ampicilina
Vancomicina

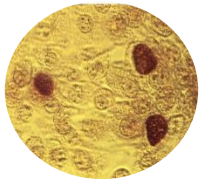


BACTERIAS CAUSANTES

DE ITS

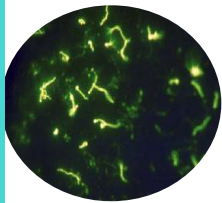


CHLAMYDIA TRACHOMATIS



TREPONEMA PALLIDUM

Espiroqueta



Serotipos

I

D y K

Producen

Papulas, vesículas, ulcera → lesión genital

Uretritis, Cervicitis, Conjuntivitis, EPI, Lgv

Patogenia

Cuerpo elemental → infecta

Cuerpo reticular → multiplica

Serotipo L

Signos

Mujer

Flujo anormal → espuma

EPI

Dolor pélvico

Sangrado/dolor en relaciones

Fiebre 38°C

Diagnostico

Exudado

Cultivo → Tinción Giemsa

Hombre

Uretritis

Ardor/ dolor al miccionar

Testículos inflamados

Tratamiento

Eritromicina

Doxiciclina

Tetraciclina

“Elementos”

→ 1) Adenopatía, presencia de bact. En ganglios linfáticos

2) Bubón (inflamación) 3) Fístula

Responsable de

Sífilis

Puede ser

Adquirida → contacto sexual

Congénita → placenta-bebe

(ADQUIRIDA) 3 estadios

Primario → 2-10 semanas → papula, vesícula, ulcera.

Secundario → diseminación, condiloma → meningitis, nefritis, hepatitis

Terciario → 5 años (incurables) → lesiones granulomatosas (piel, hueso, hígado)

→ cambios degenerativos (SNC, lesión cardiovascular)

(CONGENITA)

→ ABORTO

→ VIVOS → DAÑO PERMANENTE

Queratitis, dientes de Hutchinson, anomalías de SNC, periostitis

Diagnostico (lab.)

Tinción de Giemsa

Fluorescencia

Campo oscuro

Tratamiento

Penicilina g benzatinica

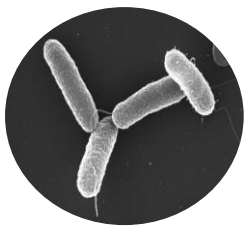
Tetraciclina

Eritromicina

BACTERIAS CAUSANTES

De DIARREA

SALMONELLA



ENTEROCOLITIS PARATYPHI

- Datos { Resistente → Ph gástrico
Inmunidad intestinal
→ # de inóculo 1×10^5 , 1×10^8 , 1×10^7
- Virulencia { Depende de { Núm de bacilos
Defensa del organismo
Predilección tisular

PROVOCA

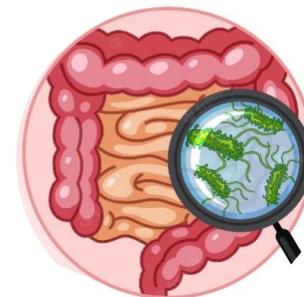
- Enterocolitis
- Fiebre entérica → fiebre tifoidea
- Bacteriemia

FIEBRE ENTERICA TIPHY

- Clínica { → Diarrea, náuseas, vómito, dolor abdominal, cefalea, fiebre → 38.5°C
- Clínica { → Malestar general, cefalea, hepatitis, meningismo, esplenomegalia, fiebre → $39-41^\circ\text{C}$
- Patogenicidad { Reconoce receptores en el intestino
Los PMN → penetran los capilares linfáticos, tejido conjuntivo → llegan al torrente sanguíneo → produce H_2O_2 → necrosis, regresa y ataca a nódulos linfáticos.
*Solo después del proceso aparece la diarrea con sangre y restos necróticos

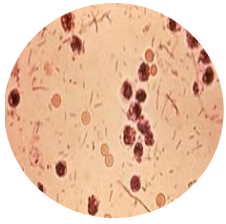
BACTERIEMIA SALMONELLA CHOLERAESUIS

- Clínica { → Malestar general, fiebre → 39°C
*no produce diarrea
- Diagnostico { Hemocultivo
Coprocultivo
Reacciones febriles
- Tratamiento { Penicilina
Estreptomina



BACTERIAS CAUSANTES

De DIARREA



**SHIGELLA
DYSENTERIAE**



Datos

Tinción → Gram –
Vía de Transmisión → Agua y alimentos
Incubación → 3-5 días
Dosis → 1×10^3
PRODUCE → TOXINA SHIGA

Clínica

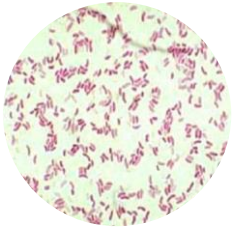
1° día → Diarrea (normal, líquida/abundante), dolor intestinal (retortijones) → fiebre 38.5°C
3° día → Hemorragia + Moco = DYSENTERIAE

Patogenicidad

La bacteria se adhiere al intestino delgado y grueso, se “generan” microabscesos → necrosis

Tratamiento

Ampicilina
Clorafenicol
ANTITOXINA SHIGA



**VIBRIO
CHOLERAEE**



Datos

Dosis 1×10^5
P. de incubación → 1, 2, 3 días
Toxina de cólera

SEROTIPO PATOGENO

O1

Producido en

Agua estancada

Clínica

Nauseas, vomito
Diarrea color blanco → pérdida de carbonatos
Deshidratación → Shock → muerte

Diagnostico

Coprocultivo
Diferencias serotipo

Tratamiento

Ampicilina → dosis elevada
Reponer líquidos