

Nombre del alumno: Joshua Daniel Mazariegos Pérez.

Nombre del profesor: Q. F. B. Hugo Nájera Mijangos

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico de bacterias causantes de ETS y causantes de diarreas.

Materia: Microbiología y parasitología.

Grado: 2º

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de mayo de 2022.

Bacterias que causan ETS y diarreas.

Causantes de ETS.

Gardnerella Vaginalis.

- Generalidades** { Es por transmisión sexual, produce vaginosis y no hay presencia de polimorfo nucleares (no hay inflamación) y la bacteria se pega a la superficie de la vagina para obtener nutrientes.
- Manifestaciones** {
 - No hay fiebre
 - No hay dolor
 - Secreciones abundantes
- Diagnóstico y tratamientos** {
 - Diagnostico.
 - Secreciones blanquecinas o incoloras
 - pH de 5 a 6
 - Prueba de KOH 10%
 - Cultivo vaginal
 - Tratamiento.
 - Metronidazol
 - Ampicilina
 - Clondinicina

Complicaciones ginecológicas.

- Abortos, partos prematuros
- Endometritis
- Enfermedad Pélvica inflamatoria.

Chlamydia Trachomatis.

- Generalidades** { Bacteria Gram Negativa, intracelular, 2 serotipos patógenos D y K, responsable de la cervicitis, uretritis y conjuntivitis.
- Manifestaciones** {
 - Hombres** { Uretritis, dolor, ardor al orinar, testículos inflamados y produce flujo o secreción purulenta.
 - Mujeres** { Flujo espumoso, en relaciones sexuales sangrado, dolor pélvico, sangrado intermenstrual, dolor en relaciones sexuales y fiebre de 38%.
- Diagnóstico y tratamientos** {
 - Diagnostico.
 - Exudado uretral-hombre
 - Exudado vaginal-mujer
 - Papanicolaou
 - Técnica de inmuno fluorescencia
 - Tinción de Giemsa
 - Tratamiento.
 - Doxiciclina.
 - Tetraciclina.
 - Eritromicina.

Patogenia por dos grupos

- Cuerpo elemental (infecta)
- Cuerpo reticular (multiplica)

Treponema Pallidum.

- Generalidades** { Causantes de sífilis, espiroquetas, exclusiva del hombre 2 tipos: sífilis adquirida (relación sexual) y sífilis congénita (madre a bebe).
- 3 estadios** {
 - Relaciones sexuales.
 - Primaria: se termina la relación sexual a las 2 o 3 semanas forma pápula.
 - Secundaria: ocurre diseminación en torrente sanguíneo
 - Terciario: mas de 5 años con la infección, alopecia, lesión granulomatosa
 - Congénita.
 - Aborto
 - Producto vivo: queratitis, dientes de Hutchinson, nariz en forma de silla de montar, periostitis, sordera.
- Diagnóstico y tratamientos** {
 - Diagnostico.
 - Campo obscuro – tinción china
 - Inmunofluorecencia
 - Tinciones de Giemza, Argentica
 - Serología= VDRI (prueba de oro)
 - Medición de anticuerpos contra treponema.
 - Tratamiento.
 - Penicilina G Benzatinica.
 - Tetraciclina.
 - Doxiciclina.
 - Eritromicina.

Neisseria gonorheae

- Generalidades** { Es por contacto sexual, incubación 2 días- 1 semana, diplococos Gram negativos.
- Patología** {
 - Genitales- uréteres.
 - Recto.
 - Garganta- vía hematogena (lesión en oro faringe por ellas).
 - Ojos- por parto (conjuntivitis)
 - Epitelio de endocervix- destruye, se puede ir al torrente sanguíneo.
- Síntomas** {
 - Hombres** {
 - Urgencia urinaria
 - Uretritis
 - Dolor o ardor al orinar
 - Mujeres** {
 - Asintomáticos al 80%
 - Daño uretral
 - Endocervitis

- Enrojecimiento
- Agrietamiento del pene
- Testículos inflamados y dolor

- Afecta útero- trompas de Falopio (esterilidad)
- Secreción purulenta

Causantes de diarreas.

Salmonella.

- Generalidades** { Atraviesa la barrera intestinal y es resistente al pH gastrointestinal, a través de alimentos contaminados, inmunidad intestinal y numero de inocuo 1×10^6 a 1×10^9
- Paratiphy** {
 - Virulencia { Numero de bacilos, depende del organismo, predilección tisular (enterocolitis, tifoidea, bacteriemia) y receptores espontáneos.
 - Enterocolitis { Incubación 12-48hr, clínica: diarrea, dolor abdominal, fiebre $38.5^{\circ}C$, nauseas, vomito y cefalea.
 - Patogenicidad y tratamiento {
 - Patogenicidad: Receptores intestinales, multiplicación, llegada de PMN, LT, peróxido de hidrogeno, rompimiento de flora y diarrea por absorción de agua.
 - Tratamiento: el sistema inmunológico los elimina
- Clínica.** {
 - Fiebre entérica { Incubación de 10-14 días.
 - Clínica. { Fiebre de $39-41^{\circ}C$, malestar general, cefalea, meningismo (dolor), hepatitis (hepatomegalia), esplenomegalia (bazo), diarrea y hemorragias en heces.
- Patogenicidad.** { Salmonella tiphy 1×10^3 a 1×10^5 , receptores intestinales, penetra células y tejido conjuntivo, penetra capilares linfáticos, llaga a sangre, llega a hígado-huesos- meningues, producen H_2O_2 , ataca a nódulos linfáticos y necrosis.

Shigella Jusinterine

- Generalidades** { Disentería bacilar, Gram negativo, transmisión por H₂O y alimentos, dosis 1×10^3 a 1×10^5 , incubación 3-5 días, produce la toxina Shiga.
- Clínica y patogenicidad** {
 - Clínica.
 - Fiebre
 - Diarrea líquida y abundante
 - Dolor abdominal
 - Retortijones
 - Hemorragias 3 días después de diarreas
 - Patogenicidad.
 - Receptores del intestino delgado y grueso
 - Comienza su multiplicación
 - Llegada de PMN y linfocitos T
 - Causa abscesos
 - Necrosis
- Diagnostico y tratamiento** {
 - Diagnostico.
 - Coprocultivo
 - Sin una hidratación- shock hipovolémico
 - Tratamiento.
 - Ampicilina
 - Cloranfenicol
 - Antitoxina Shiga

Vibrio cholerae

- Generalidades** { Patógeno O1, 1×10^5 a 1×10^8 , incubación 1-3 días (agua estancada), no hay proceso inflamatorio y causa pandemias.
- Clínica y patogenicidad** {
 - Patogenicidad.
 - Adherencia al epitelio.
 - Multiplicación.
 - Producción de toxina colérica.
 - Adherencia de toxina al epitelio.
 - Inhibición de electrolitos séricos (Na, Ca, Cl, K).
 - Disfunción.
 - Salida abundante de líquidos.
 - Clínica.
 - Diarrea abundante (blanquecina).
 - Retorcijones.
 - Vómitos.
 - Nauseas .
 - Deshidratación (shock y muerte).
- Diagnostico y tratamiento** {
 - Diagnostico.
 - Coprocultivo con agua peptonada (favorece el crecimiento).
 - Tipificación- serotipo
 - Antisuero- confirma el O1
 - Tratamiento.
 - Antitoxina.
 - Reponer liquido vida suero oral.
 - Antibiótico ampicilina en dosis elevadas.