

LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

ALIMENTACIÓN Y CULTURA

SHIGELLOSIS E INFECCIONES POR *CAMPYLOBACTER* Y *Sp.* RELACIONADAS

DOCENTE: NEFI ALEJANDRO SÁNCHEZ GORDILLO

ALUMNA: JOSSELINE SARAHI CERDIO ZEPEDA

23 SEPTIEMBRE 2022

INTRODUCCIÓN

La mayor parte de las enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus.

Dentro de los síntomas de dichas enfermedades está la diarrea y por consiguiente la deshidratación, la *Shigellosis* es una infección bacteriana en el revestimiento de los intestinos. Es causada por un grupo de bacterias llamadas *Shigella* y *Campylobacter* es una de las cuatro principales causas mundiales de enfermedad diarreica y está considerada como la causa bacteriana más frecuente de gastroenteritis en el mundo. En el presente trabajo se aborda las causas, los síntomas, complicaciones y medidas de prevención de dichas infecciones bacterianas.

Shigelosis

Es una infección bacteriana en el revestimiento de los intestinos. Es causada por un grupo de bacterias llamadas *Shigella*.

Causas

Existen varios tipos de la bacteria *Shigella*, incluyendo:

- La *Shigella sonnei*, también llamada *Shigella* del "grupo D", es responsable de la mayoría de los casos de shigelosis en los Estados Unidos.
- La *Shigella flexneri*, o *Shigella* del "grupo B", causa casi todos los demás casos.
- La *Shigella dysenteriae*, o *Shigella* del "grupo A", es poco común en los Estados Unidos. Sin embargo, puede llevar a brotes mortales en países en desarrollo.

Las personas infectadas con la bacteria la excretan en sus heces. Pueden propagar la bacteria al agua o a los alimentos, o directamente a otra persona. Recibir tan solo un poco de la bacteria *Shigella* en la boca es suficiente para causar infección.

Los brotes de *shigelosis* están asociados con condiciones sanitarias deficientes, agua y alimentos contaminados, al igual que condiciones de vida en hacinamiento.

La *shigelosis* es común entre los viajeros a países en desarrollo y obreros o residentes en campos de refugiados.

Síntomas

Los síntomas a menudo aparecen alrededor de 1 a 7 días (con un promedio de 3 días) después de estar en contacto con la bacteria.

Los síntomas incluyen:

- Dolor abdominal agudo (súbito) o calambres, fiebre aguda, sangre o moco en las heces o pus, dolor rectal con cólicos, vómitos y náuseas, diarrea acuosa y con sangre.

Tratamiento

El objetivo del tratamiento es reponer los líquidos y electrolitos (sal y minerales) perdidos en la diarrea.

Por lo general, no se administran medicamentos para detener la diarrea, ya que pueden provocar que la infección tarde más en desaparecer.

Las medidas de cuidados personales para evitar la deshidratación incluyen tomar soluciones electrolíticas para reponer los líquidos que se pierden por la diarrea. Hay disponibilidad de varios tipos de soluciones electrolíticas de venta libre (sin necesidad de receta médica).

Los antibióticos pueden ayudar a acortar la duración de la enfermedad. Estos medicamentos también ayudan a prevenir que la enfermedad se disemine hacia otras personas que viven en grupos o en guarderías. También se pueden recetar para personas con síntomas graves.

Posibles complicaciones

Las complicaciones pueden incluir:

- Deshidratación grave
- Síndrome urémico hemolítico (SUH), una forma de insuficiencia renal con anemia y problemas de coagulación
- Artritis reactiva

Aproximadamente 1 de cada 10 niños (menores de 15 años) con enteritis por *Shigella* grave desarrollan problemas en el sistema nervioso. Estos pueden incluir convulsiones febriles (también llamada "convulsión con fiebre") cuando la temperatura del cuerpo se eleva rápidamente y el niño tiene convulsiones. También puede desarrollar una enfermedad cerebral (encefalopatía) con dolor de cabeza, letargo, confusión y cuello rígido.

Prevención

La prevención implica el manejo, almacenamiento y preparación de los alimentos de forma adecuada, además de una buena higiene personal. El lavado de las manos es la medida más efectiva para prevenir la shigelosis. Evite el agua y los alimentos que puedan estar contaminados.

Nombres alternativos

Gastroenteritis por Shigella; Enteritis por Shigella; Enteritis - Shigella; Gastroenteritis - Shigella; Diarrea del viajero – shigelosis.

Campylobacter

Campylobacter es una de las cuatro principales causas mundiales de enfermedad diarreica y está considerada como la causa bacteriana más frecuente de gastroenteritis en el mundo. Las infecciones por *Campylobacter* suelen ser leves, pero pueden ser mortales en niños muy pequeños, personas de edad e individuos inmunodeprimidos.

El género *Campylobacter* consta de 26 especies, 2 especies provisionales y 9 subespecies. Las especies de *Campylobacter* más comúnmente asociadas con enfermedades humanas son *C. jejuni* y *C. coli*, pero existen otras especies que también pueden causar infecciones en humano. Las aves de corral son la mayor fuente de transmisión a humanos.

Otros factores de riesgo incluyen el consumo de productos de origen animal y agua, el contacto con animales e incluso la transmisión de persona a persona (vía fecal-oral o a través de vómitos). La infección por *Campylobacter* causa gastroenteritis caracterizada por fiebre, vómitos, dolores de cabeza y dolor abdominal con diarrea acuosa o con sangre, de una duración media de 6 días.

CONCLUSIÓN

Las enfermedades diarreicas son las más frecuentes y la mayor parte de las causas es debido a bacterias que se adquieren al no tener una correcta higiene o consumir alimentos de dudosa procedencia en su elaboración, las enfermedades transmitidas por los alimentos pueden ser graves, sobre todo en niños pequeños causando hasta la muerte, es imprescindible como futuros nutriólogos conocer las causas principales de enfermedades gastrointestinales, síntomas y sus medidas de prevención desde mantener la limpieza, el separar alimentos crudos y cocinados, cocinar los alimentos completamente, mantener los alimentos a temperaturas seguras y utilizar agua y materias primas seguras.

BIBLIOGRAFÍA

Melia JMP, Sears CL. Infectious enteritis and proctocolitis. In: Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ, eds. Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. 11th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2021:chap 110.

Keusch GT, Zaidi AKM. Shigellosis. In: Goldman L, Schafer AI, eds. Goldman-Cecil Medicine. 26th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2020:chap 293.

Kotloff KL. Acute gastroenteritis in children. In: Kliegman RM, St. Geme JW, Blum NJ, Shah SS, Tasker RC, Wilson KM, eds. Nelson Textbook of Pediatrics. 21st ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2020:chap 366.

Kotloff KL, Riddle MS, Platts-Mills JA, Pavlinac P, Zaidi AKM. Shigellosis. Lancet. 2018;391(10122):801-812. PMID: 29254859 pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29254859/.

Campylobacter. (2018, mayo). OMS Organización Mundial de la Salud. Recuperado 23 de septiembre de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/campylobacter>

Salmonella, Campylobacter & Shigella/EIEC. (s. f.). CerTest Biotec., de <https://www.certest.es/es/products/multiplex-salmonella-campylobacter>