

## MECANISMO DE ACCIÓN

Acción citolítica y tóxica sobre el epitelio intestinal con pérdida de electrolitos y agua.  
Tipo A: Lactantes de 24 meses con gastroenteritis con deshidratación.  
Niños y adultos: Diarrea leve  
Tipo B: China

## INDIVIDUOS DESNUTRIDOS

Diarrea, deshidratación y muerte.



## TRANSMISIÓN

Vía feco-oral o respiratoria, en la diarrea grandes cantidades de virus. Causa gastroenteritis 48 hrs de incubación Sobrevivencia en el ácido estomacal posterior a una comida. Mortal en lactantes en desnutrición.

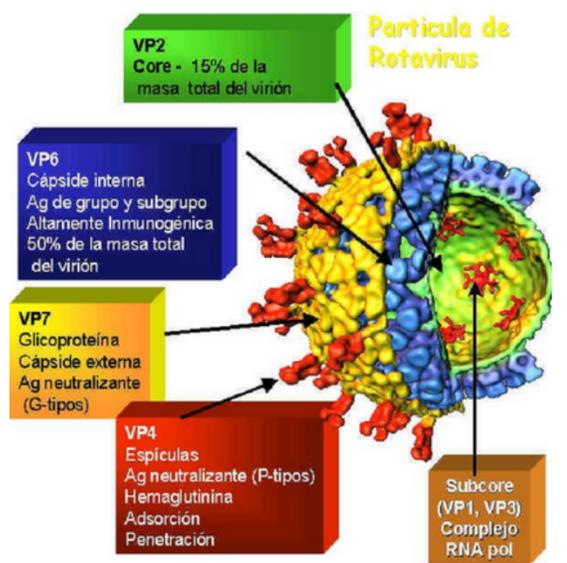
## VIRUS

- Rotavirus
- Astrovirus
- Calicivirus
- CMV
- Adenovirus
- Enterovirus
- Norwalk
- Picornavirus
- VIH

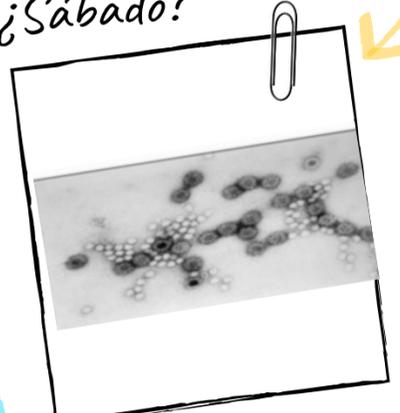


## ROTAVIRUS

Son el principal causa de diarrea grave en niños menores de 5 años, mayor incidencia en países en desarrollo con un 80% de muertes.



¿Sábado?



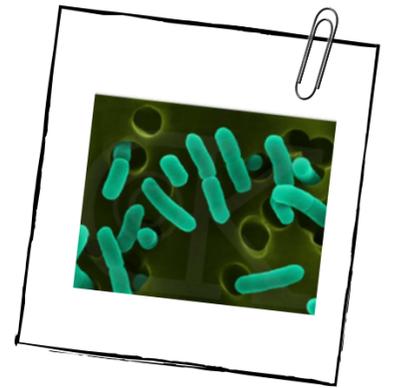
¿\$100.000?

## SALMONELLA

Tolerancia a los ácidos en las vesículas fagocíticas y sobrevivencia en macrófagos. Causa gastroenteritis con síntomas de 6 a 48 hrs posterior a la ingestión, con náuseas, vómito, diarrea sin sangre, espasmos, mialgias y cefaleas.

## VIBRIO CHOLERAEE

Toxina del cólera, adherencia intestinal, incrementa la secreción de líquidos y ocasiona una colonización asintomática y enfermedad de diarrea grave mortal



## SHIGELLA

Gastroenteritis o shigelosis, se presenta en espasmos abdominales, tenesmo, diarrea, fiebre y disentería



## ENTEROBACTERIAS

Bacilos gramnegativos

## E. COLI

El intestino es el lugar de acción en diarrea infantil siendo acuosa y con vómito, en la diarrea del viajero. E. coli enterohemorrágica actúa en intestino grueso, con espasmos abdominales y sin fiebre.

## FACTORES DE VIRULENCIA

- Cápsula
- Endotoxina
- Variación de fase antigénica
- Secuestro de factores de crecimiento
- Resistencia al efecto bactericida
- Resistencia antimicrobiana

## CUADRO CLÍNICO DE E. HISTOLYTICA

Estado de portador es subclínico, se presenta como colitis invasiva aguda con diarrea simple, con moco, disentería y dolor abdominal. De igual forma como colitis invasiva crónica con períodos alternados de constipación y diarrea, meteorismo y flatulencia con dolor abdominal tipo cólico.

## PRESENTACIÓN

Colitis fulminante con perforación de colon, úlceras, necrosis, fiebre elevada, distensión abdominal y doloroso, disentería y malestar. En ameboma como masa granulomatosa y en último lugar en apendicitis

¿100?

## ENTAMOEBIA HISTOLYTICA

En factores de virulencia hay lectina que sirve como adhesión a mucina, eritrocitos, neutrófilos, bacterias y células epiteliales



## ETIOLOGÍA

- Giardia lamblia
- Entamoeba histolytica
- Blastocystis hominis
- Cryptosporidium I. Belli
- Ascaris lumbricoides.
- E. vermicularis
- Trichinella spiralis
- Tenias

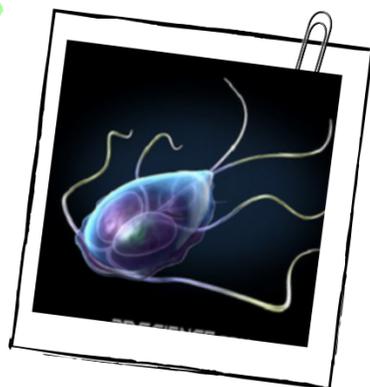


## CARACTERÍSTICAS

Portador asintomático y una incubación de 1 a 3 semanas. con infecciones asintomáticas con malabsorción intestinal imperceptible. Presenta diarrea aguda, esteatorrea, dolor epigástrico postprandial, anorexia, distensión, flatulencias y cefalea

## GIARDIA LAMBIA

Transmisión fecal-oral, protozoo, reside y se multiplica en la superficie del intestino delgado a un pH ligeramente alcalino, tiene dos formas trofozoíto y quiste



¿\$100.000?

