



**Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Lic.Medicina Humana**



- **Mauricio Antonio Perez Hernandez.**
- **QFB. Hugo Najera Mijangos**
- **Bacterias causantes de enfermedades gastrointestinales**
- **Microbiología y Parasitología**
- **2° "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de noviembre de 2023.



BACTERIAS CAUSANTES DE DIARREA

ESTAS BACTERIAS PUEDEN ENTRAR AL CUERPO A TRAVÉS DE AGUA O ALIMENTOS CONTAMINADOS.

SALMONELLA

- Atraviesa la barrera de PH gástrico.
- Ingresa a través de los alimentos contaminados.
- Factores que ayudan a atravesar barreras: # cantidad de inóculo (1x10⁸ 1x10⁹).

- Depende de # de bacilos.
- Depende de modo de defensa del organismo.
- Predilección tisular.

Enterocolitis.

Fiebre enterica.

Bacteremia.

1. Entrada de los bacilos.
2. Penetración a luz intestinal.
3. Multiplicación de PMNS.
4. Producción de citocinas.
5. Lesión y producción de H₂O₂.
6. Diarrea de paso de largo de los productos y por absorción de h₂O.

El mismo sistema inmunológico destruye a la bacteria.

Diarrea, dolor abdominal, inflamación, Fiebre 38.5°C, Náuseas y vómito, Cefaleas.

- Hemocultivo.
- Coprocultivo fecal.

1. Ingreso de los bacilos.
2. Atraviesa el tejido y llega a los capilares y torrente sanguíneo.
3. Distribución a hígado, hueso y meninges.
4. Producción enzimas H₂O₂.
5. Necrosis.
6. Ataque a los nódulos linfoides y hay más necrosis.

- Fiebre de 41°C.
- Malestar general.
- Cefalea.
- Meningismo.
- Hepatitis.
- Esplenomegalia.
- Diarrea con sangre.
- Necrosis en heces.

Ampicilina y clorafenicol.

- Hemocultivo.
- Coprocultivo fecal.

1. No ataca a nódulos linfoides.
2. No hay inflamación.
3. No hay diarrea.

Fiebre de 39°C. Malestar general. No hay diarrea.

Ampicilina y clorafenicol.

- Hemocultivo.
- Coprocultivo fecal.

SHIGELLA DYSINTERIAE

- Causante de Dysenteria bacilar.
- Gram-.
- Transmisión por H₂O y alimentos contaminados.
- Dosis 1 x10.
- Incubación 3-5 días.
- Produce la toxina shiga: evita la absorción de azúcares y A.A.

1. Bacilo.
2. Unión a receptores de IDiG.
3. Multiplicación.
4. Llegada de PMNS.
5. Daño al tejido y formación y microabscesos.
6. Necrosis del tejido.
7. Formación de úlceras por desprendimiento.

1 Día.

- Fiebre 38.5°C.
- Diarrea líquida y abundante.
- Dolor intestinal.
- Retorticones.

Coprocultivo fecal.

3 Día.

- Hemorragia por desprendimiento.
- Diarrea con sangre (disenteria).

- Antitoxina Shiga.
- Ampicilina con clorafenicol.

VIBRIO CHOLERAEE

- Bacilo (-).
- Posee flagelo.
- Serotipo patógeno: O1-139.
- Periodo de incubación 1 a 4 días.
- Fermentadores de glucosa y oxidasa positivos.
- Posee dos cromosomas circulares.

1. Entrada: Vía oral
2. En el estómago los bacilos pueden ser destruidos por el ácido gástrico, sin embargo, si estuvieran en gran número podrían pasar por ese obstáculo.
3. Los vibriones sobrevivientes se instalan en el intestino delgado. Medio alcalino (no ácido) favorece la proliferación del bacilo.
4. El vibrio cholerae libera una toxina que rompe el equilibrio de sodio (Na) en las células de la mucosa del intestino delgado y provoca la pérdida del agua.

- Inicio brusco de náusea y vómito
- Diarrea abundante
- Cólicos abdominales
- Las heces como "agua de arroz"
- Heces con moco, células epiteliales y un gran número de vibrios
- Hay una pérdida rápida de líquidos y electrolitos

Coprocultivo fecal.

- Reposición de líquidos y electrolitos
- Antimicrobianos

Bibliografía:
 Brooks, G., Carroll, K. C., Butel, J., Morse, S., & Mietzner, T. (2010). *Jawetz, Melnick, & Adelberg's Medical Microbiology, Twenty-Fifth Edition.* McGraw-Hill Medical.