



Mi Universidad

Flashcards

Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga

Microbiología

1er parcial

Biología molecular

Adriana Bermúdez Avendaño

Medicina Humana

8vo semestre

BOTULISMO

Clostridium botulinum

Enfermedad neuromuscular aguda, grave y no contagiosa, que ocurre por bloqueo de la liberación de acetilcolina debido a la acción específica de neurotoxinas botulínicas

GENERALIDADES

El cuadro clínico se relaciona con la toxina producida por la bacteria. La toxina no es capaz de traspasar la barrera hematoencefálica. Tipos: alimentario, por heridas, infantil, indeterminado.

CUADRO CLINICO

- Xerostomía
- Cólicos
- Náuseas/vómitos
- Diarrea
- Constipación
- Odinofagia
- Eritema faríngeo
- Disartria
- Disfagia
- Disautonomía
- Retención urinaria
- Parálisis faríngea, bronquial, secretora
- Oftalmología

LA UNIÓN DE TOXINA A RECEPTOR ES DEFINITIVA

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Toxina en heces, sangre, suero, vómito, heridas

TRATAMIENTO

- Tratamiento complementario
- Terapia de sostén
- Antitoxina botulínica

TÉTANOS

Clostridium tetani

Es una enfermedad grave del sistema nervioso causada por una bacteria productora de toxinas.

EL PERÍODO DE INCUBACIÓN MEDIO OSCILA, COMO YA SE HA COMENTADO ANTES, ENTRE 3 Y 21 DÍAS

GENERALIDADES

El tétanos es comúnmente conocido como "trismo".

Ejerce su acción fijándose en el sistema nervioso central (SNC), al que llega a través de los troncos nerviosos en dirección centripeta.

Lo hace penetrando en la neurona motora periférica para, a través del axón, llegar a las neuronas del SNC por un mecanismo de transporte intraneuronal retrógrado

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Cultivos de heridas

CUADRO CLINICO

- Espasmos musculares dolorosos y músculos rígidos y que no se pueden mover (rigidez muscular) en la mandíbula
- Tensión mandibular
- Espasmos dolorosos y rigidez en los músculos del cuello
- Dificultad para tragar
- Músculos abdominales rígidos
- Trismus

TRATAMIENTO

- Eliminar el foco de origen de la toxina.
- Neutralizar la toxina no fijada.
- Impedir los espasmos musculares.
- Medidas de sostén, especialmente de la ventilación.

GANGRENA GASEOSA

Clostridium perfringens

La mionecrosis es una infección por exotoxina, liberada por el crecimiento de *Clostridium* spp. bajo condiciones de anaerobiosis.

TIENE UN PERIODO DE
INCUBACIÓN MUY CORTO

GENERALIDADES

La gangrena gaseosa o mionecrosis clostridial es una de las enfermedades infecciosas más graves, caracterizada por la rápida progresión de la destrucción de los tejidos blandos y la producción de gas. Su causa principal son las heridas traumáticas

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Historia clínica
- Exámenes complementarios: Rx, hemograma, gasometría, hemocultivo, USG.

CUADRO CLINICO

- Lesión cutánea pálida muy dolorosa y edematizada
- Sensación crepitante a la presión
- La piel se torna de un color rojo oscuro o púrpura con zonas negro-verdosas de necrosis
- Puede haber ampollas hemorrágicas y escaso exudado sero-sanguinolento maloliente.

TRATAMIENTO

- Tratamiento complementario
- Terapia de sostén
- Antibioticoterapia

GASTROENTERITIS AGUDA

Clostridium difficile

La gastroenteritis aguda (GEA) hace referencia a la infección del tracto gastrointestinal con una duración menor de dos semanas

GENERALIDADES

La mayoría de los episodios no complicados se resuelven en menos de una semana. Más frecuente en niños menores de cinco años.

CUADRO CLINICO

- Consiste en diarrea (secretora o enteroinvasiva) con o sin vómitos y/o fiebre
- Dolor abdominal

COMPLICACIONES

- Bacteriemia

PRINCIPAL VÍA DE
TRANSMISIÓN: FECAL-ORAL

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Anamnesis
- Hemocultivo, coprocultivo

TRATAMIENTO

- Rehidratación
- Antibióticoterapia