



Cuadro comparativo

Nombre del Alumno: Litzy Fernanda Domínguez León

Nombre del tema: Microbiología y parasitología

Parcial: Unidad II

Nombre de la Materia: Microbiología y parasitología I

Nombre del profesor: Aldrin de Jesús Maldonado

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 2do cuatrimestre

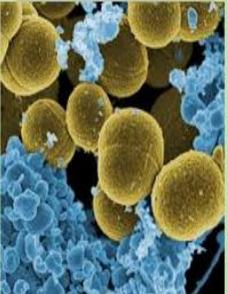
Comitán de Domínguez Chis. 15 de febrero del 2025

Clasifican	Oxibióticas	Anaxobióticas	Oxibióticas facultativas	Anaerobias	Aerobias
Tipo de respiración	Bacterias que necesitan el oxígeno para vivir.	Bacterias que viven y se reproducen únicamente ausencia de oxígeno.	Bacterias que pueden vivir en presencia o en ausencia de oxígeno.	Son aquellas bacterias que para su metabolismo toman el oxígeno de las sustancias orgánicas luego de descomponer los hidratos de carbono.	Son aquellas bacterias que para su metabolismo toman el oxígeno del aire o del agua.
Bacteria	Acetobacter	Solobacterium moreii	Staphylococcus aureus	Actinomyces	Mycobacterium tuberculosis
Generalidades	Comprende los organismos con flagelación peritica. Además, Acetobacteria es capaz de oxidar hasta dióxido de carbono el ácido acético.	Es un microorganismo que coloniza principalmente el dorso de la lengua. Es un patógeno oportunista poco frecuente, de crecimiento lento y de difícil identificación. Es un miembro de la familia Erysipelotrichaceae del orden Erysipelotrichales. Fue aislado por primera vez de heces humanas en 2000. Es el único especie en el género Solobacterium.	Es anaerobia facultativa, es decir, puede crecer con o sin oxígeno. Produce coagulasa y catalasa. Crece en un amplio rango de temperaturas, pero su temperatura óptima es entre 30 y 37°C. Puede obtener energía por respiración o por fermentación de hidratos de carbono. Produce toxinas estafilocócicas que son termorresistentes.	Crecimiento poco invasivo en presencia de CO2.	Producen energía a través de la respiración celular aeróbica. Desintoxican el oxígeno con la ayuda de enzimas. El oxígeno molecular es el aceptor final de electrones. Producen agua y dióxido de carbono como desecho. No crecen en condiciones anaerobias, es decir, sin oxígeno.

Taxonomía	<p>Dominio: Bacteria.</p> <p>Filo: Proteobacteria.</p> <p>Clase: Proteobacteria alfa.</p> <p>Orden: Rhodospirillales.</p> <p>Familia: Acetobacteraceae.</p>	<p>Dominio: Bacteria.</p> <p>Filo: Bacillota.</p> <p>Familia: Erysipelotrichaceae.</p> <p>Orden: Erysipelotrichales.</p>	<p>Dominio: Bacteria Reino</p> <p>Clase: Bacillo,</p> <p>Orden: Bacillales,</p> <p>Familia: Staphylococcaceae,</p> <p>Género: Staphylococcus</p>	<p>Dominio: Bacteria.</p> <p>Phylum: Actino bacteria.</p> <p>Orden: Actinomycetales.</p> <p>Sub-orden: Actinomicineae.</p> <p>Familia: Actinomycetaceae.</p> <p>Género: Actinomyces.</p>	<p>Dominio: Bacteria</p> <p>Filo: Actinomycetota</p> <p>Clase: Actinomycetia</p> <p>Orden: Mycobacteriales</p> <p>Familia: Mycobacteriaceae</p> <p>Género: Mycobacterium</p>
Patogenicidad	<p>bacterias que oxidan el alcohol en ácido acético, pero no se considera patógeno para las personas sanas.</p> <p>Por otro lado, el género Acinetobacter es de bacterias gramnegativas que pueden causar infecciones en el ser humano.</p>	<p>Solobacterium moorei* es un microorganismo que forma parte de la microbiota oral y fecal. Es muy frecuente en personas con halitosis, pero poco frecuente en personas sin halitosis.</p> <p>Coloniza principalmente el dorso de la lengua.</p> <p>Participa en la formación de biofilms, lo que favorece la presencia de especies pigmentadas en esos biofilms.</p>	<p>Biopelículas</p> <p>Toxinas</p> <p>Enzimas</p> <p>Factores de superficie</p>	<p>Se debe a que esta bacteria infecta tejidos y forma masas fibróticas. La infección puede afectar la cara, el cuello, el tórax, el abdomen o la pelvis.</p>	<p>Generalmente se transmite por el aire, a través de la inhalación de gotas de saliva con la bacteria. Una vez en la vía respiratoria, es engullido por macrófagos alveolares, sin embargo, es capaz de resistir la digestión mediante la supresión de la maduración lisosomal, inhibición del estrés oxidativo, y, aquellas cepas más virulentas, de la apoptosis y autofagia.</p>
Patologías	Neumonía	Halitosis	Infecciones por transmisión sexual	Actinomycosis generalizada.	Tuberculosis

Síntomas	<p>Tos, que puede ser seca o producir flema</p> <p>Fiebre, que puede ser leve o alta</p> <p>Escalofríos</p> <p>Dificultad para respirar</p> <p>Dolor en el pecho al respirar o toser</p> <p>Náuseas y/o vómitos</p> <p>Diarrea</p>	<p>Aliento desagradable persistente</p> <p>Sensación de boca seca</p> <p>Mal sabor en la boca</p> <p>Dolor en las encías o lesiones bucales</p> <p>Placa dental</p> <p>Saburra lingual, una capa blanquecina en la lengua</p> <p>Cáseum, bolitas blancas en las amígdalas</p> <p>Sensación de ardor en la garganta</p>	<p>Fatiga.</p> <p>Fiebre y escalofríos.</p> <p>Indisposición general.</p> <p>Dolor de cabeza.</p> <p>Erupción cutánea.</p> <p>Heridas que no sanan.</p>	<p>Dolor de cabeza,</p> <p>dolor de espalda,</p> <p>dolor abdominal crónico.</p>	<p>Tos persistente</p> <p>Fiebre leve</p> <p>Sudoración nocturna</p> <p>Fatiga</p> <p>Pérdida de peso</p> <p>Dolor torácico</p> <p>Tos con sangre o esputo</p> <p>Falta de apetito</p> <p>Escalofríos</p>
Causas	<p>Es una causa común de neumonía en adultos.</p> <p>El virus sincicial respiratorio (VSR) es la causa más frecuente de neumonía viral en niños pequeños.</p> <p>El SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19,</p>	<p>Alimentos.</p> <p>Productos a base de tabaco.</p> <p>No lavarse los dientes ni la boca.</p> <p>Sequedad en la boca.</p> <p>Medicamentos.</p> <p>Infecciones en la boca.</p> <p>Otras afecciones de la boca, la nariz y la garganta. Otras causas.</p>	<p>Por contacto directo con una persona infectada</p> <p>Al tocar objetos contaminados, como ropa, toallas, maquinillas de afeitarse, uniformes o equipos</p> <p>Al inhalar gotitas infectadas que se dispersan al toser o estornudar</p> <p>A través de cortes, raspaduras o granos.</p>	<p>Mala higiene bucal</p> <p>Procedimientos o lesiones dentales</p> <p>Uso de dispositivos intrauterinos (DIU)</p> <p>Cirugías o lesiones gastrointestinales</p> <p>Enfermedad pulmonar crónica</p> <p>Sistema inmunitario debilitado</p>	<p>Se libera al aire cuando una persona con tuberculosis de los pulmones o de la garganta tose, estornuda, habla o canta.</p> <p>Las personas que están cerca pueden inhalar estas bacterias e infectarse.</p> <p>Es más probable que te contagies de tuberculosis de una persona con quien vives o trabajas.</p>

Tratamiento	<p>Antibióticos</p> <p>Antivirales</p> <p>Descanso y líquidos</p> <p>Alivio de la fiebre</p> <p>Evitar el alcohol y las drogas</p> <p>Evitar el humo Inhalar humo puede empeorar la neumonía</p>	<p>Cepillarse los dientes y la lengua dos veces al día, especialmente después de comer</p> <p>Usar hilo dental al menos una vez al día</p> <p>Enjuagarse la boca con un colutorio</p> <p>Limpiar los puentes dentales, la dentadura postiza, los retenedores y los protectores bucales</p> <p>Cambiar el cepillo de dientes cada 3 o 4 meses</p>	<p>Penicilina en dosis altas</p> <p>Tetraciclina por vía oral en dosis de 500 mg cada 6 horas</p> <p>Doxiciclina 100 mg cada 12 horas</p> <p>Minociclina</p> <p>Clindamicina</p> <p>Eritromicina</p> <p>Ceftriaxona</p> <p>Amoxicilina</p> <p>Cirugía Drenaje quirúrgico o extirpación del área afectada</p>	<p>Ampicilina o penicilina G (tetraciclina, clindamicina y eritromicina) drenaje qx.</p>	<p>La pauta más habitual es combinar isoniazida, rifampicina y pirazinamida durante los primeros dos meses.</p> <p>Después, se continúa con isoniazida y rifampicina durante cuatro meses más.</p> <p>Dependiendo del caso, pueden ser necesarias pautas de mayor duración y con más fármacos.</p> <p>¿Es peligroso suspender el tratamiento?</p> <p>Es peligroso suspender el tratamiento antes de tiempo o sin revisión médica.</p> <p>Las bacterias presentes en el organismo podrían adquirir resistencias farmacológicas.</p>
-------------	--	--	--	--	--

Una imagen					
------------	---	---	--	---	---

BACTERIAS MICROBIOLOGIA <https://es.slideshare.net/slideshow/bacterias-microbiologia>. 12 oct 2015.
Recuperado 14 febrero 2025. <https://es.slideshare.net/slideshow/bacterias-microbiologia/53834182#10>

Staphylococcus aureus resistente a meticilina (SARM) 07/enero/2022 recuperado 14 febrero 2025.
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007261.htm>

Autor: Dr. Ricardo M. Rojas Diciembre 6th, 2023 Recuperado 14 febrero 2025
<https://www.diagnosticorojas.com.ar/blog/salud/que-es-la-halitosis-causas-y-sintomas/>