



**UDS**  
Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Laura Valeria Aguilar monjaras*

*Nombre del tema: bacterias*

*Parcial: 02*

*Nombre de la Materia: microbiología*

*Nombre del profesor: Aldrin de Jesús*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 02*

*Lugar y Fecha de elaboración: 14/02/2025 Comitán de Domínguez, chis.*

Bacterias	Oxibioticas (Acetobacter)	Anaxibioticas (solobacterium moreii)	Oxibioticas facultativas (stafylococcus aureos)	Aerobias (Kribbella)	Anaerobias (streptococcus mutans)
taxonomía	Dominio: bacteria Reino: Monera Filo: Proteobacteria Clase: Alphaproteobacteria Orden: Rhodospirillales	Filo: Firmicutes Clase: Clostridia Familia: Eubacteriaceae	Reino: Eubacteria, Filo: Firmicutes, Clase: Bacilli Familia: Staphylococcaceae.	Filo:Actinomycetota Clase:Actinomyceti Familia: Kribbellaceae Género: Kribbella	filo:Firmicutes clase:Bacilli familia:Streptococ aceae género: Streptococcus
Generalidades	Son gramnegativas, son aeróbicas, son catalasas positivas	Bacilo, grampositivo, presente en la microbiota oral e intestinal	Son catalasa positiva y producen enzima llamada coagulasa.	Se encuentra en el suelo, propiedades antimicrobianas, anticancerígenas y antiinflamatorias	gram positiva, se encuentra en la cavidad bucal.
Patogenicidad	se consideran no patógenas y totalmente inocuas	Patógeno oral, resistente a antibióticos y a respuestas inmunitarias	Agente de gran patogenicidad, por su presencia en las piel y tejidos.	Alta patogenicidad, por su resistencia a los antibióticos	La prevalencia de caries dental en la población es bastante frecuente
Patologías	No genera ningún tipo de enfermedad	Halitosis: coloniza principalmente el dorso de la lengua	Foliculitis, celulitis infecciosa, Septicemia o shock séptico, endocarditis, neumonía.	síndrome de klippel-Trenaunay	Endocarditis bacteremia

<p>Síntomas</p>	<p>Pulmonar: disnea, tos, fiebre, dolor. Vías urinarias: orina turbia o con sangre, ardor.</p>	<p>Compuestos malolientes, periodontitis.</p>	<p>Dolor, hinchazón, abscesos, fiebre, náuseas, disnea.</p>	<p>crecimiento excesivo de los tejidos blandos y los huesos y venas varicosas</p>	<p>pérdida del sostén dental resorción del hueso y de los ligamentos periodontales.</p>
<p>Causas</p>	<p>Por entorno hospitalario, tocando superficies contaminadas</p>	<p>Por infecciones del torrente sanguíneo y heridas quirúrgicas</p>	<p>De forma natural o a través de heridas</p>	<p>colocación y manejo de catéteres intravasculares</p>	<p>Mala higiene bucal</p>
<p>Tratamiento</p>	<p>Uso de antibiotico durante 7-10 dias</p>	<p>La cepa de Streptococcus salivarius K12 complementado con antisépticos orales.</p>	<p>Antibiótico como la meticilina o la oxacilina durante 7 a 10 días.</p>	<p>Epifisiodesis Escleroterapia cirugía medicamentos</p>	<p>Tratamiento en inico de la bacteria o extraccion de la pieza.</p>
<p>Imagen</p>					