



LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA.
PROFESOR:
MVZ. ADRIAN BALBUENA ESPINOZA



ALUMNO: Roosevelt Ramos Perez

PRIMER CUATRIMESTRE.

MATERIA:

Microbiología

TEMA:

investigación sobre los tipos
de diagnóstico
bacteriológico.

UNIVERSIDAD: UDS
TUXTLA GUTIERREZ.

03/03/25

Diagnóstico Bacteriológico

El diagnóstico de las enfermedades infecciosas es un trabajo en equipo entre el médico que establece su diagnóstico presuntivo sobre la base del cuadro clínico y el especialista en microbiología, que, dependiendo del diagnóstico presuntivo, debe indicar como tomar y transportar la muestra clínica, así como también, orientar la metodología específica en el diagnóstico a seguir. Puede definirse como el conjunto de procedimientos y técnicas complementarias empleadas para establecer la etiología del agente responsable de una enfermedad infecciosa. Los métodos de **diagnóstico** pueden ser **directos** o **indirectos**.

El diagnóstico microbiológico directo implica la demostración del agente infeccioso, sus metabolitos o componentes antigénicos en los fluidos orgánicos. Incluye la elección de la muestra, su transporte, conservación y procesamiento que permita la identificación del patógeno. El diagnóstico bacteriológico incluye el estudio del patrón de sensibilidad antibiótica.

El diagnóstico indirecto implica la demostración de la huella que el agente infeccioso ha dejado por su contacto con el sistema inmune. La muestra más frecuente en este caso es la muestra de sangre para evaluar la presencia de anticuerpos específicos, por lo que frecuentemente se lo denomina diagnóstico serológico.

Las muestras para diagnóstico directo pueden ser estériles o no. Las obtenidas mediante hisopado (ej.: respiratorias, genitales, etc.) o por emisión espontánea (orina, materia fecal, esputo) contienen microorganismos de la microbiota normal. Por el contrario, las muestras tomadas por punción (sangre, LCR) son estériles. Esta característica de las muestras condiciona, su transporte, conservación y procesamiento, como también la interpretación de los resultados. Por ejemplo, para las “no estériles” se conservarán de forma que minimice el desarrollo de la microbiota acompañante y/o se utilizarán procedimientos que disminuyan la carga de la microbiota acompañante a fin de facilitar el aislamiento del patógeno.

(Facultad de medicina UBA, 1852)

Contenido

(Facultad de medicina UBA, 1852)