



UDRS

Mi Universidad

Jennifer Sherlyn Castellanos Santiz

Ensayo

3er Semestre

Microbiología y Parasitología I

Químico Hugo Nájera Mijangos

Licenciatura en Medicina Humana

Grupo A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 24 de mayo 2025

Introducción

La diarrea es uno de los problemas de salud más comunes a nivel mundial y representa una causa significativa de morbilidad y mortalidad, especialmente en países en desarrollo y entre poblaciones vulnerables como niños pequeños y adultos mayores. Esta afección se caracteriza por evacuaciones intestinales frecuentes y líquidas, y puede ser el resultado de múltiples factores, entre los que destacan las infecciones bacterianas. Las bacterias causantes de diarrea han sido ampliamente estudiadas debido a su impacto en la salud pública, su facilidad de propagación y las complicaciones que pueden generar en ausencia de tratamiento adecuado. Este ensayo explora las principales bacterias responsables de diarrea, los mecanismos patogénicos implicados, su epidemiología y las medidas preventivas y terapéuticas más efectivas.

La bacteria *Salmonella typhi*: es un patógeno intracelular obligado que representa una seria amenaza para la salud pública, especialmente en regiones con sistemas de saneamiento inadecuados. Esta bacteria es la causante de la fiebre tifoidea, una enfermedad infecciosa grave que puede llevar a complicaciones fatales si no es tratada de manera oportuna y adecuada.

Salmonella typhi pertenece al género *Salmonella*, dentro de la familia *Enterobacteriaceae*. A diferencia de otras especies del género que pueden causar gastroenteritis, *S. typhi* está adaptada exclusivamente al ser humano como huésped. Esto significa que su transmisión ocurre únicamente entre personas, principalmente por medio del consumo de agua o alimentos contaminados con materia fecal.

Los síntomas de la fiebre tifoidea incluyen fiebre prolongada, debilidad, dolor abdominal, pérdida de apetito, y en algunos casos, erupciones cutáneas conocidas como “roséola tifoidea”.

El tratamiento principal para la fiebre tifoidea es el uso de antibióticos como la ciprofloxacina o el ceftriaxone.

La bacteria *Shigella dysenteriae*: es un microorganismo patógeno de gran importancia médica, causante de una forma severa de disentería bacilar o shigelosis. Esta enfermedad intestinal aguda afecta principalmente a niños menores de cinco años y a personas que viven en condiciones de pobreza y hacinamiento, donde el acceso al agua potable y al saneamiento básico es limitado.

La transmisión de *Shigella dysenteriae* ocurre principalmente por la vía fecal-oral, a través del consumo de agua o alimentos contaminados o por contacto directo con personas infectadas.

El tratamiento de la shigelosis causada por *S. dysenteriae* incluye la rehidratación oral o intravenosa, dependiendo de la gravedad, y el uso de antibióticos específicos como ciprofloxacina o azitromicina. Sin embargo, el aumento de cepas resistentes a múltiples antibióticos representa un desafío importante para el tratamiento efectivo.

Vibrio cholerae: es una bacteria Gram negativa con forma de bacilo curvado, ampliamente reconocida como el agente causal del cólera, una enfermedad infecciosa aguda que puede provocar diarrea profusa y deshidratación extrema.

La principal vía de transmisión de *Vibrio cholerae* es la ingestión de agua o alimentos contaminados con heces humanas que contienen la bacteria. Una vez ingerida, *V. cholerae* coloniza el intestino delgado, donde produce una toxina conocida como “toxina colérica”, responsable de los síntomas característicos de la enfermedad.

Los síntomas del cólera pueden comenzar pocas horas o días después de la infección y varían desde casos leves hasta cuadros graves que ponen en peligro la vida. La diarrea en “agua de arroz” —llamada así por su apariencia blanquecina— es una de las señales clínicas más distintivas. En casos severos, la rápida pérdida de líquidos puede provocar shock, insuficiencia renal y la muerte en pocas horas si no se brinda tratamiento inmediato.

El tratamiento del cólera se basa principalmente en la rehidratación, que puede ser oral o intravenosa según la gravedad del caso. En situaciones más complicadas, se pueden administrar antibióticos como la doxiciclina o la azitromicina para reducir la duración de la

enfermedad y la cantidad de bacterias eliminadas. Sin embargo, el enfoque más efectivo para combatir el cólera sigue siendo la prevención.

Diagnóstico

El diagnóstico de diarreas bacterianas se basa en la historia clínica, los síntomas y, en muchos casos, en estudios microbiológicos de las heces. Los cultivos permiten identificar el agente causal, aunque también se utilizan pruebas rápidas como PCR y detección de antígenos..

Prevención

La prevención de la diarrea bacteriana se basa en medidas de saneamiento básico, higiene personal, seguridad alimentaria y acceso a agua potable.

Conclusión

Las infecciones bacterianas que causan diarrea siguen siendo un importante problema de salud pública, especialmente en regiones con escasos recursos sanitarios. Ya que hay veces que las infecciones pueden evolucionar, pero de una manera grave, especialmente en personas vulnerables.

Referencia

Tortora, G. J., Funke, B. R., & Case, C. L. (2018). Microbiología (12.^a ed.). Pearson Educación.

Jawetz, E., Melnick, J. L., & Adelberg, E. A. (2016). Microbiología médica (26.^a ed.). McGraw-Hill Education.

Madigan, M. T., Bender, K. S., Buckley, D. H., Sattley, W. M., & Stahl, D. A. (2018). Brock. Biología de los microorganismos (15.^a ed.).