



Mi Universidad

Ensayo

Pablo Javier Pinto Méndez

Parcial 3

Químico. Hugo Nájera Mijangos

Microbiología y paritología

Licenciatura en medicina humana

2do semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas 25 de mayo del 2025

Salmonella typhi paratyphi

Atraviesa la barrera del pH gástrico a través de los alimentos penetra la bacteria

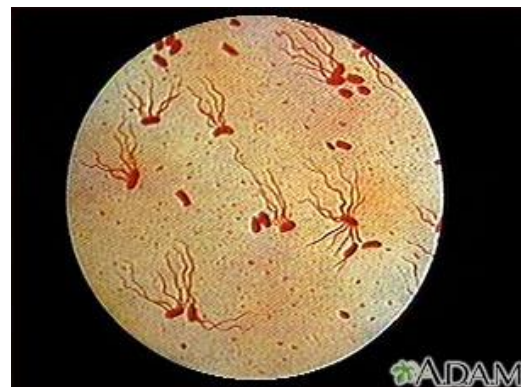
Factores que ayudan a cruzar la barrera número inóculo $1 \times 10^8 - 1 \times 10^5$

Virulencia.

- Depende de la cantidad de bacilos
- Dependerá del modo de defensa del organismo
- Predilección tisular

Enfermedad.

- Enterocolitis
- Fiebre enterica
- Bacteremia



Enterocolitis

Producida por varias especies menos typhi parásita

1. Entrada en la salmonella
2. Adherencia y unión a receptores
3. Penetra la mucosa intestinal.
4. Multiplicación y llamada de pnm's y macrófagos
5. Producción de citosina
6. Llegada de macrófagos y linfocitos
7. Lesión producida de hco2 y más pmn's
8. Bacteria por peso de los productos y gran absorción

Clínica

- Diarrea
- Dolor abdominal

- Fiebre menos a 38.5c°
- Nauseas
- Vomito
- Cefalea.

Dx lab

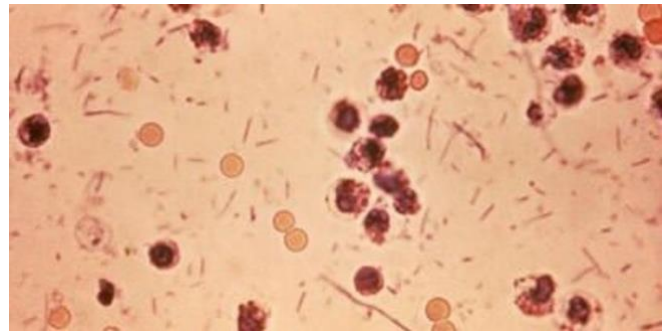
- Coprocultivo
- Hemocultivo
- Reacciones febriles

Tx

- Azitromicina
- Ceftriaxona
- Trimetropia Solfametrototazol

Sigella dysenterias

- Causante de ka disentería bacilar
- Bacilo gran negativo
- Trasmisión por H2O y alimentos
- Dosis de 1×10^3
- Incubación de 3-5 días
- Produce la toxina shiga: evita la absorción de H2O y azúcares



Patogenicidad

1. Ingreso del Bacilo
2. Unión a receptores en ID y IG
3. Multiplicación
4. Llegada del pnm's

5. Daño al tejido formación de microabsceso
6. Necrosis de tejido
7. Formación de úlceras por desprendimiento

Clínica

1er día.

- Fiebre de 38.5c°
- Diarrea líquida
- Dolor intestinal
- Retortijones

3er día

- Hemorragia por desprendimiento
- Diarrea abundante
- Dysentería

Dx lab.

Coprocultivo

Tx

- Hidratación
- Ampicilina
- Brafenico
- Antitoxina

Vibrio Cholerae

- Causante de cólera
- Bacilo Gram –
- Existen dos serogrupos

Capaces de producir cólera, el O1 y el O139 o Bengala, y los dos producen la enterotoxina colérica.

Patogenicidad

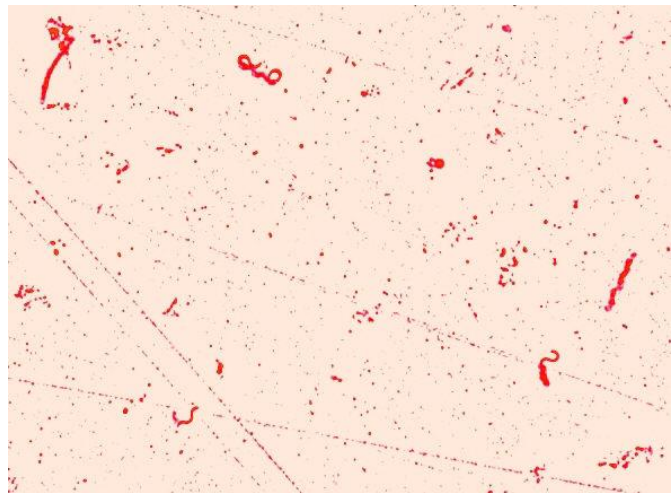
1. *Vibrio Cholerae*, coloniza el intestino delgado.
2. La subunidad A penetra en las células epiteliales de la mucosa del intestino delgado y activa la adenilato-ciclasa.
3. Se produce la inhibición de la absorción de los iones de sodio, y de la secreción activa del ion cloruro
4. Esto provoca la ósmosis, que conlleva la salida inicial de las moléculas de agua, y luego de los iones de sodio, potasio y HCO_3^- al lumen intestinal

Clínica

- Diarrea abrupta
- Náuseas y Vómito
- Deshidratación
- Sed intensa
- Oliguria

Dx lab.

- Coprocultivo
- PCR



Tx

- Doxiciclina
- Azitromicina
- Furazolidona
- Trimetoprim/sulfametoxazol
- Ciprofloxacina

Bibliografía

Grant, B. (2016, marzo 21). Origins of dysentery. The Scientist. <https://www.the-scientist.com/origins-of-dysentery-33862>

Abdul Kather, F. A., & Verma, A. (2020). Campylobacter jejuni bacteremia in the setting of pancytopenia. Henry Ford Health Scholarly Commons. <https://scholarlycommons.henryford.com/cgi/viewcontent.cgi?article=1128&context=merf2020caserpt>