



NOMBRE DEL ALUMNO: ERICK ALEJANDRO MENDEZ SILVA

MATERIA: MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA

PROFESOR: HUGO NAJERA MIJANGOS

CARRERA: MEDICINA HUMANA

TEMA: BACTERIAS CAUSANTES DE DIARREA

GRUPO: 2^{DO} "D"

SALMONELLA TYPHI:

La fiebre tifoidea es una enfermedad infecciosa grave causada por la bacteria *Salmonella enterica* serotipo Typhi, esta enfermedad representa un importante desafío de salud pública, especialmente en regiones con acceso limitado a agua potable y saneamiento adecuado.

S. Typhi es una bacteria que vive exclusivamente en humanos y se transmite principalmente a través del consumo de alimentos o agua contaminados con heces de personas infectadas. Una vez ingerida, la bacteria se multiplica en el intestino y puede pasar al torrente sanguíneo, causando una infección sistémica.

Los síntomas suelen aparecer entre 1 y 3 semanas después de la exposición e incluyen:

- Fiebre alta prolongada
- Fatiga y debilidad
- Dolor de cabeza
- Náuseas y pérdida de apetito
- Dolor abdominal
- Estreñimiento o diarrea
- Erupciones cutáneas (manchas rosadas en el pecho y abdomen)

Tratamiento:

Fluoroquinolonas, cefalosporinas de 3ra generación y azitromicina

Prevención:

La OMS recomienda la vacunación contra la fiebre tifoidea en áreas endémicas y para personas en riesgo.

SALMONELLA PARATYPHI:

La fiebre paratifoidea, junto con la fiebre tifoidea, se agrupa bajo el término de fiebre entérica. Es causada *por* *Salmonella enterica* serotipos Paratyphi A, B y C. El serotipo Paratyphi A es el más común, mientras que el C es poco frecuente. Al igual que *S. Typhi*, *S. Paratyphi A* se ha adaptado al ser humano y provoca síndromes clínicos similares, incluyendo fiebre, escalofríos y dolor abdominal. En casos graves, puede ser potencialmente mortal .

La fiebre paratifoidea es más común en regiones con condiciones sanitarias deficientes, especialmente en partes de Asia, África y América Latina.

Los síntomas de la fiebre paratifoidea son similares a los de la fiebre tifoidea e incluyen:

- Fiebre alta
- Dolor de cabeza
- Dolor abdominal
- Estreñimiento o diarrea
- Malestar general

El diagnóstico se confirma mediante análisis de sangre, heces o médula ósea para detectar la presencia de *S. Paratyphi*. Es esencial un diagnóstico oportuno para iniciar el tratamiento adecuado y prevenir complicaciones.

Tratamiento:

cepas resistentes a múltiples medicamentos ha complicado el tratamiento. Es fundamental realizar pruebas de sensibilidad antimicrobiana para seleccionar el antibiótico más eficaz: trimetoprima/sulfametoxazol , ciprofloxacina, azitromicina o ceftriaxona.

Prevencion:

no existen vacunas específicas para la fiebre paratifoidea. Sin embargo, las vacunas contra la fiebre tifoidea pueden ofrecer cierta protección cruzada, especialmente contra el serotipo *Paratyphi A*. Pero también influye:

- Consumo de agua potable y alimentos bien cocidos
- Prácticas adecuadas de higiene personal
- Mejoras en el saneamiento y las infraestructuras de salud pública

SHIGELLA DYSENTERIAE:

Shigella dysenteriae es una bacteria con forma de bacilo del género *Shigella*, habitante normal del tracto gastrointestinal humano y que puede causar shigellosis. Es una bacteria Gram-negativa, no formadora de esporas, anaerobia facultativa y no-móvil.

El serotipo 1 (Sd1), es una de las bacterias más virulentas causantes de disentería bacilar. Se ha identificado a Sd1 como una amenaza significativa debido a su capacidad para provocar brotes epidémicos con altas tasas de mortalidad, particularmente en regiones con condiciones sanitarias deficientes.

Características de *Shigella dysenteriae* tipo 1:

- Alta virulencia y letalidad: Sd1 es responsable de las formas más graves de shigelosis.
- Producción de toxina de Shiga: Esta exotoxina termolábil afecta tanto al intestino como al sistema nervioso central, contribuyendo a la gravedad de la enfermedad.
- Transmisión: Se propaga principalmente por vía fecal-oral, a través de alimentos o agua contaminados, y por contacto directo entre personas, especialmente en entornos con saneamiento inadecuado.

Clinica:

- Diarrea con sangre (disentería)
- Fiebre alta
- Dolor abdominal intenso
- Tenesmo (sensación de evacuación incompleta)

Tratamiento:

- Rehidratación
- Antibióticos: fluoroquinolonas y cefalosporinas de tercera generación.

Para evitar la infección de esta bacteria es importante tener una buena higiene y saneamiento, dar una educación sanitaria a las personas y la promoción de la vacunación

VIBRIO CHOLERAЕ:

Vibrio cholerae es una bacteria gram negativa con forma de bastón curvo que provoca el cólera en humanos. Junto con otra especie de género *Vibrio* pertenece a la subdivisión gamma de las proteobacterias. Hay dos cepas principales de *V. cholerae*, clásica y El Tor, y numerosos serogrupos. Es la bacteria responsable del cólera, una infección diarreica aguda que puede ser letal si no se trata adecuadamente.

Los síntomas suelen aparecer entre 12 horas y 5 días después de la exposición e incluyen:

- Diarrea acuosa profusa (conocida como "heces en agua de arroz")
- Vómitos
- Calambres musculares
- Deshidratación rápida, que puede llevar al shock y la muerte si no se trata

Tratamiento:

- El tratamiento principal para el cólera es la rehidratación rápida
- Antibióticos: Pueden reducir la duración de la diarrea y la excreción de la bacteria

Prevencion:

- Acceso a agua potable y saneamiento adecuado.
- Higiene personal, como el lavado de manos con agua y jabón.
- Educación comunitaria sobre la manipulación segura de alimentos y agua.

Referencias:

1. World Health Organization: WHO. (2023, 30 marzo). Fiebre tifoidea.
2. World Health Organization. (s.f.). Paratyphoid fever.
3. World Health Organization. (2005). Guidelines for the control of shigellosis, including epidemics due to *Shigella dysenteriae* type 1
4. World Health Organization. (2023). *Cholera*.