Ensayo

María flor López Ruiz

Tercer parcial

Microbiología y parasitología

Qfb. Nájera Mijangos Hugo

Medicina Humana

Segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas 23 de mayo de 2024

BACTERIA CAUSANTES DE DIARREA

En este tema abordaremos acerca de las enfermedades diarreicas y cada una de las causantes de ellas, que representa una de las causa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, especialmente en regiones que no cuentan con accesos a agua potable y saneamiento. En esta se encuentran varias bacterias patógenas, pero en lo siguiente hablaremos de las comunes.

SALMONELLA:

La salmonella tiene una distribución mundial, esta es una de las causantes de enfermedades diarreicas, esta afecta tanto humanos y animales. Su transmisión se da por alimentos y bebidas contaminadas con orina o heces de un enfermo o portador los alimentos involucrados que pueden ser frutas o verduras, leches o productos lácteos que se pueden presentar como enterocolitis, fiebre entérica y bacteria este enfermedad es causante del patógenos salmonella tiphy un bacilo gran- estas atraviesan las barreras del pH gástricas que es ingresado por alimentos contaminados para causar daño se necesita de 1x10, estas presentas síntomas como fiebre, malestar general, cefalea, hepatitis diarrea con hemorragia. Para su dx se puede con un hemocultivo y coprocultivo y que lo podemos tratar con azitromicina ceftriaxona. Este patógeno entra por la vía oral al entrar se adhieren y se unen al receptores , penetrando a la luz intestinal ahí se llegan a multiplicar y al multiplicar llaman los PMN´S y los macrófagos después de eso llegan a producir citocinas esto hace que legue más PMN´S y macrófagos esto ase una lesión y producción de H2o2 esto llega a lesionar el tejido y daño a la microbiota y estos ase que produzca una diarrea de largo y absorción

SHIGELLA DYSINTERIAE:

Shigella es un genero bacteriano con forma de bacilo gran-, no móviles que ocasiona diarrea en los seres humanos y causante de la disentería bacilar, que está también se transmite por agua y alimentos contaminados, su incubación es de 3 a 5 días y que produce de la toxina conocida como la toxina siga que este evita la absorción de azucares. Este patógeno entra al organismo al consumir algo contaminado al llegar al organismo se une al intestino grueso y

delgado, multiplicándose, estos ase que llega los PMN´S después de eso daña al tejido y forma microabsceso que ase que necrose el tejido y que forme ulceras por desprendimiento. Esta enfermedad llega a presentar signos clínicos en el 1 y 2 día como una fiebre de 38.5°c, una diarrea liquida abundante, dolor intestinal y retortijones y a al tercer día una diarrea abundante acompañado de sangre o conocido como disentería y una hemorragia por desprendimiento. Su diagnostico de laboratorio es hacer un coprocultivo para confirmar la enfermedad, en esta enfermedad tratar lo primero es la hidratación por que se deshidrata por la perdida de líquidos podemos usar medicamentos como ampicilina cloranfenicol y una antitoxina por lo que produce toxina .

VIBRIO CHOLERA:

Este es el agente causal de la colera, que una bacteria bacilo curveado gran- que se da en avientes acuáticos esta produce una toxina lamada toxina colérica Hay muchos serogrupos de V. cholerae, pero solo dos —el O1 y el O139— causan brotes epidémicos de cólera.. En condiciones naturales, V. cholerae es patógeno sólo para el ser humano. Una persona con acidez gástrica normal tiene que ingerir 10 10 o más de V. cholerae para infectarse cuando el vehículo es agua, pues los microorganismos son susceptibles al ácido. Cuando el vehículo es alimento, se necesita un mínimo de 102 a 104 microorganismos por la capacidad amortigua dora del alimento. Todo fármaco o trastorno que disminuya la acidez gástrica vuelve a una persona más susceptible a la infección por V. cholerae. Los microorganismos no llegan al torrente sanguíneo, sino que permanecen en el tubo digestivo. Los microorganismos virulentos de V. cholerae se adhieren a las microvellosidades del borde en cepillo de las células epiteliales. Ahí se multiplican y liberan la toxina del cólera y tal vez mucinasas y endotoxina.

El periodo de incubación es de 12 h a 3 días en personas que presentan síntomas, y ello depende en gran medida de la magnitud del inóculo ingerido. Hay inicio brusco de náusea y vómito y una diarrea abundante con cólicos abdominales. Las heces, que semejan “agua de arroz”, contienen moco, células epiteliales y un gran número de vibriones. Hay una pérdida rápida de líquidos y electrólitos, lo cual lleva a una deshidratación intensa, colapso circulatorio y anuria. La tasa de mortalidad sin tratamiento es de 25 a 50%. En consecuencia, el sujeto presenta deshidratación, choque, acidosis, lo que puede ocasionar la muerte.

- Para su diagnostico de laboratorio necesitaremos un coprocultivo y tinción de gram

- Tratamiento lo primero es la hidratación tenemos que hidratar al paciente por las perdidas de líquidos que vamos a tener es lo mas importante, ya en medicamentos podemos aplicarles doxiciclina y azitromicina

Estas bacterias son responsables de importantes enfermedades diarreicas que afectan a millones de personas en todo el mundo y que puede llegar a ocasionar la muerte especialmente en personas de bajos recursos y que no cuentan con un servicio de salud cercar y también con las personas con mala higiene. Representan una amenaza para la salud pública mundial y evidencia desigualdades y falta de desarrollo social y económico.

BIBLIOGRAFIA:

1. Jawetz, M. y. (2013). Microbiología Médica. China: Mc Graw Hill
2. Patrick R. Murray, (2006) Microbiología medica de la 5.a edición
3. Salmonella (no tifoidea)
4. Cólera