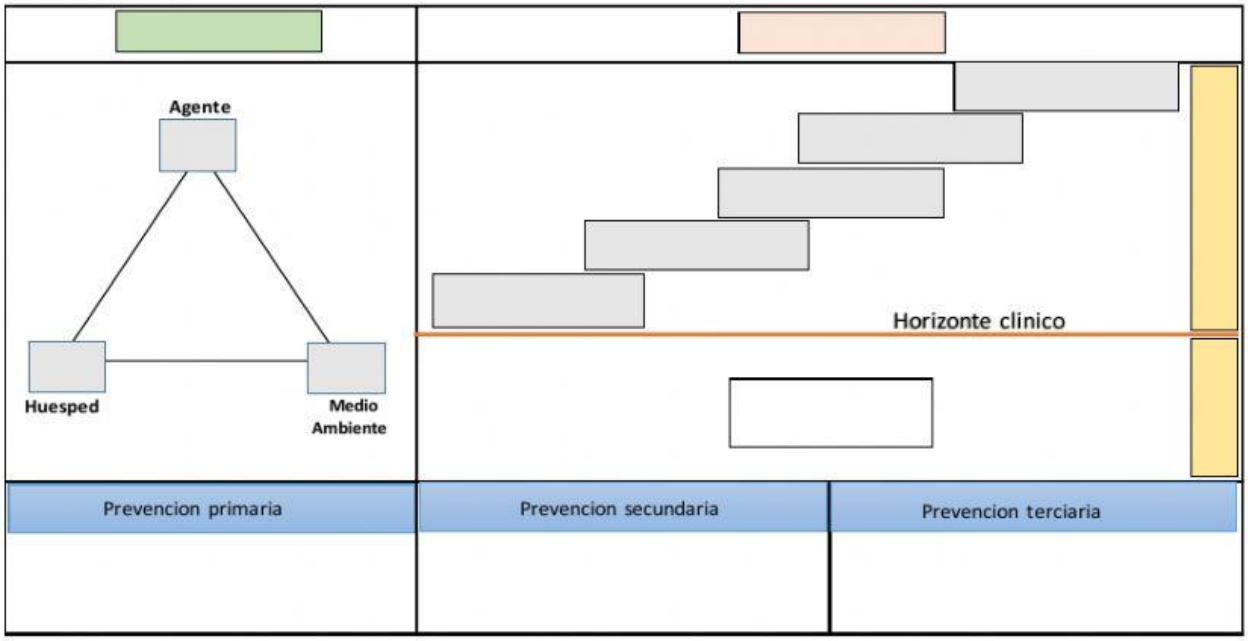
Arrastra el número de la lista de opciones dentro de los recuadros del esquema de la historia natural de la enfermedad después de leer detenidamente el párrafo y las opciones

Historia natural de la Shigelosis

La shigelosis, también llamada disentería bacilar, es una infección causada por bacterias del género *Shigella* que contiene cuatro subgrupos con diferente capacidad patogénica. Es transmitida por la ruta fecal-oral con una baja dosis infectiva a través de alimentos y agua contaminados o bien por contacto directo con personas infectadas. Esta enfermedad se presenta con mayor frecuencia en instituciones (escuelas, clubes, geriátricos, entre otros) y hogares con niños, donde se aumenta la probabilidad de contaminación fecal. La mayoría de los casos ocurren en niños menores de 10 años. La shigelosis es endémica en climas tropicales y templados, y muestra una fuerte estacionalidad, siendo más común su incidencia en verano que en invierno en lugares con poca higiene y hacinamiento. La infección puede ser leve y desaparece espontáneamente. Por lo general, la mayoría de las personas se recuperan por completo, excepto los niños desnutridos y los que tienen sistemas inmunitarios debilitados.



1. Condiciones sanitarias deficientes, agua y alimentos contaminados
2. Diagnóstico y tratamiento precoz con antibióticos
3. Manejo, almacenamiento y preparación de los alimentos de forma adecuada y campañas con el correcto lavado de manos para evitar contagios
4. Deshidratación grave, megacolon tóxico, el colon puede causar prolapso rectal o (rotura) y causar peritonitis
5. Niños menores a 10 años
6. Etapa subclínica
7. Periodo Pre-Patogénico
8. Dolor abdominal agudo o calambres, fiebre moderada y diarrea
9. Recuperación y convalecencia
10. *Shigella dysenteriae*
11. Cronicidad, incapacidad, invalidez y muerte
12. Periodo Patogénico
13. Corregir la malnutrición y la higiene para evitar reinfección y que el paciente recupere su salud
14. Dolor rectal con cólicos, diarrea con heces con sangre y moco purulentas
15. Se incuba de 1 a 5 días y coloniza el epitelio intestinal humano
16. Etapa clínica.

LIVEWORKSHEETS