



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



Materia: Microbiología y Parasitología

Apuntes 2

Química. Gordillo Aguilar Gladys Elena

Gabriela Gpe Morales Argüello

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 05/07/2020

Cáncer nasofaríngeo tumor en el epitelio nasofaríngeo

Diagnóstico:

MONOTEST: Pruebas rápidas-
Inmunocromatografía

Biometría hemática:

* Linfocitosis 60%

Presencia de linfocitos atípicos (linfocitos grandes, basófilos, núcleos incrementados)

* Cálculo de índice de linfocitos totales / leucocitos totales

Prueba de Paul

Bunell: (2 semanas)
Búsqueda de anticuerpos
IGM por medio de aglutinación
(85-100%) confiabilidad

Agglutinas Heterofilas:

Imunofluorescencia

Diagnóstico diferencial

50-80% etiología viral:
Influenza, herpes simplex
Tipo 1, EBV

Faringitis
Estréptoco Beta Hemolítico, 36% por infecciones de faringitis, 5-15 años

Herpes tipo 6

El HHV-6 fue aislado inicialmente de pacientes con SIDA que tenían desórdenes linfoproliferativos y conocido como herpesvirus linfotrópico humano B, sin embargo, el virus infecta:

- Nódulos linfáticos
- Linfocitos principalmente CD4
- Monocitos
- * - Células tubulares renales
- Macrófagos
- Glándulas salivares
- Componentes del SNC

Exantema del virus

Subito: A y B*

Niños menores de 2 años (6-9 meses de edad)
Su periodo de latencia Cero reactiva a partir de factores que afectan al sistema inmunológico (transplantes o VIH)

Tratamiento:

(Epstein Barr)

- 1 tomar líquidos
- Aciclovir**
 - Antinflamatorios
 - Diclofenaco
 - Naproxeno
 - Paracetamol - dolor y fiebre

→ Esclerosis múltiple, parálisis de Bell, síndrome proliferativo, Linfomas Hodgkin-no Hodgkin y leucemia linfoblástica, coinfección con adenovirus

En pacientes con VIH-neumonitis y encefalitis

Diagnóstico:

- anticuerpos mononucleados
- IgG o IgM ELISA
- PCR
- Cultivo celular - linfocitos

Herpes humano

7 Vía de transmisión (saliva)

Después de los dos años
Células blanco: linfocitos T CD4
Pulmón, piel, glándulas mamarias, hígado,
xiñon, amígdalas, apéndice y cuello uterino.
Roséola infantil - exantema

* Convulsiones febriles 50% de las infecciones
primarias sin signos de exantema o en
raras ocasiones

* Pilirosis rosácea

• Este virus es muy frecuente y la mayoría,
está relacionado con el HIV.

• Se adquiere durante la infancia y la
mayoría de los adultos son HHV-7 seroposi-
tivos

• Este virus se encuentra en la saliva y
está resulta la mayor vía de transmisión, de
padres a hijos y así sucesivamente.

2 semanas
lengua
mejillas

Tratamiento: Aciclovir y foscarnet

Herpes tipo 8

Asociado al sarcoma de Kaposi

Se ha aislado recientemente a partir de
lesiones del sarcoma de Kaposi y se ha
denominado Herpesvirus humano 8, tumor que
se caracteriza por la presencia de infiltrado
inflamatorio a base de macrófagos y linfocitos

El sarcoma de Kaposi en el paciente VIH
positivo es el más frecuente, cosmopolita y
se presenta en masculinos ~~hetero~~ homose-
xuales y bisexuales en mayor proporción.

Vía de transmisión

Países de baja endemicidad

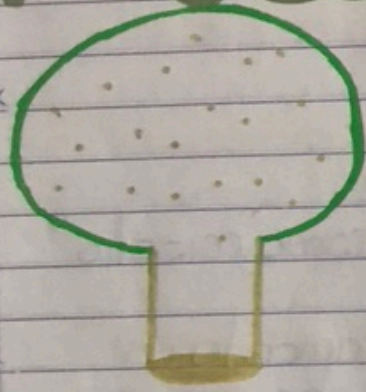
- Homosexuales - uso de drogas por
70% infectados con VIH vía intravenosa
- Promiscuidad - puede transmitirse por
saliva y se ha detectado
- Antigüedad de actividad homosexual

Antecedentes de transmisión sexual

NEVER STOP Doing your best

PCRo J...
dos anales y uretrales

Micología



Ornamentales



Draw the...

Estructura:

- Retículo endoplásmico
- Pared celular
- Mitochondrias
- Cuerpos clorofilaes
- Vacuolas
- Aparato de golgi
- Ribosomas
- Núcleo
- Membrana celular

1. Son eucariotas

Al conjunto de hifas se le conoce como "micelio"

Hongos Filamentosos: la hifa o filamento es el elemento primario de estos hongos con estructuras cilíndricas parecidas a tubos, pueden tener tabiques o septos en número variable o no tenerlos y ser aseptadas o cenocíticas; poseen poros pequeños.

Hongos leudoxiformes: forman colonias suaves, cremosas, con pigmentos variados; van a estar constituidas por células redondas, ovales o gemantes denominadas blastosporas o blastosporas / blastoconidias. La reproducción es asexual por gemación.

(Laboratorio)

Estructuras somáticas

La mayoría de los hongos, tanto macroscópicos como microscópicos, están formados por estructuras filamentosas o elementos multicelulares; por tanto, a su unidad funcional se le denomina hifa o filamento, y al conjunto de ellas micelio o talo.

Clasificación

1. Por su origen

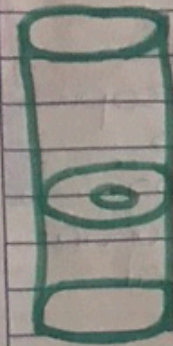
* Hifas verdaderas. Son propias de los hongos mohos o filamentosos, y se forman a partir de la germinación de un conidio o espora.

* Pseudohifas. Características de las levaduras, se forman a partir de gemaciones (blastoconidios); éstas no se desprenden de la célula madre.

Hifas verdaderas o **septadas** o **no septadas**

Micelio **septado** o Tiene tabiques o divisiones y se presentan en la mayor parte de los hongos mohos o filamentosos.

Debido a que cada uno de los septos hace una división celular



* **Hifa**: estructuras tubulares que son la unidad anatómica de un hongo, son sistemas tubulares, comunicantes y ramificadas. Puede ser tabicadas o no.

* **Micelio**: la ramificación y extensión de las hifas por la ~~mayor~~ zona pericarpal forman una masa entrelazada de hifas secundarias y terciarias que es micelio.

* **Pseudomicelio**: estructura denominada así porque su formación es a partir de formas similares a las hifas típico de levaduras.

* **Espora**: Estructura que se encarga de la reproducción del micelio aéreo.

Definiciones



Intoxicaciones o micotoxicosis
Hongos venenosos o
Hongos microscópicos

- Alergias o inhalación de esporas de hongos
de vida libre, colad pediatría
(asma extrínseca, otitis alérgica y
rinitis)

- Micosis infecciosas invaden tejidos, inmunosupre-

Ejemplos: sión

* Cuspa
* Pic de atleta
Uñas

Micosis superficiales o dermatofitosis, pitiriasis
versicolor, tiña negra y pie de atleta

* (blanca y negra) muy frecuentes y benignas

Micosis subcutánea
micetomas
micosis sistémicas
micosis oportunistas

Micosis Superficiales:

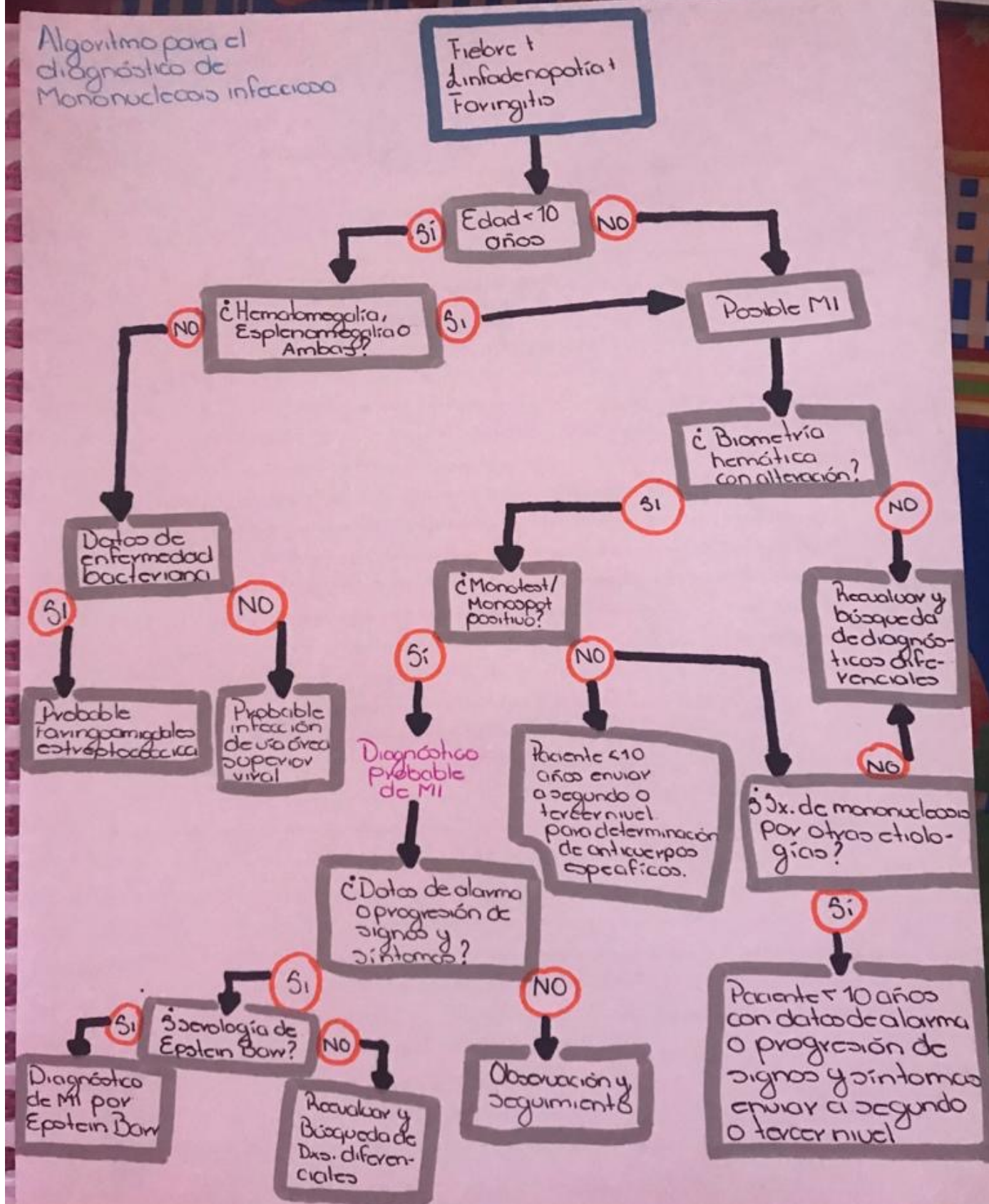
Dermatofitosis: más frecuentes y de alta
distribución mundial

Fuente de infección:

Toalla
Zapatos
Suelo
Calcetas

Uñas en uñas de las manos y pies

Algoritmo para el diagnóstico de Mononucleosis infecciosa



Epidemiología

Variela Zoster	Herpes Zoster
La distribución es cosmopolita, afecta igualmente hombres y mujeres pero de edad infantil	La distribución es cosmopolita, afecta igualmente hombres y mujeres sobre todo de la tercera edad
Hay mayor número de casos durante el invierno y primavera	No tiene estacionalidad
Esta infección puede causar un porcentaje importante en forma sintomática	Se considera que antes de que se desarrolle, el paciente ya ha tenido experiencia con el virus ya sea con una infección clínica o subclínica
Transmisión es de persona a persona, por lo que representa una causa de infección familiar o grupal donde conviven con muchos niños	En personas inmunocomprometidas se presenta con mayor frecuencia. La transmisión es de persona a persona