



Nombre del alumno:

Nancy Paulina Arguello Espinosa

Nombre del profesor:

Q.C Gladys Elena Gordillo Aguilar

Nombre del trabajo:

Tabla “Cuadro clínico pseudomonas”

Materia:

Microbiología y parasitología

Grado:

**2do Sem, Grupo “A” Medicina
Humana**

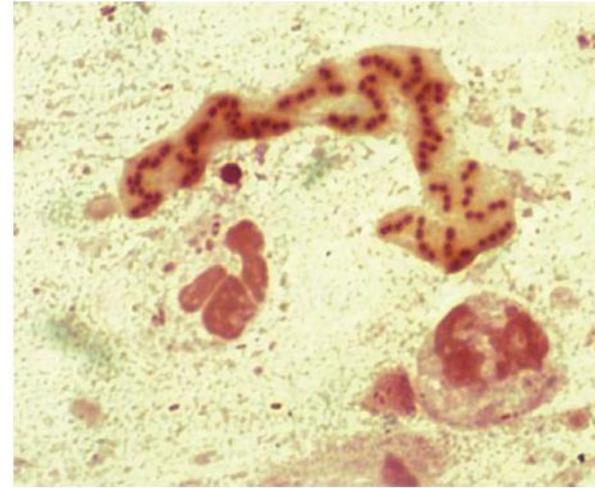
PSEUDOMONAS

Características generales	<ul style="list-style-type: none">+Bacilos gram (-)+Móviles y aerobios+Pueden producir pigmentos hidrosolubles+Distribución en agua, plantas y animales+Frecuencia en la clínica: P. Aeruginosa
P. AERUGINOSA	
Características generales	<ul style="list-style-type: none">+Bacteria oportunista+Nosocomial+Puede desarrollar resistencia a antibióticos+De fácil identificación en cultivos+Con olor dulzón semejante al jugo de uva
Pigmentos	<ul style="list-style-type: none">+Piocianina → Verde-Azul+Pioverdina → Amarillo-Verde "Fluorescente"
Factores de virulencia	<ul style="list-style-type: none">+Adhesinas (lipopolisacaridos, alginato, flagelos, pilis)+Capsula+Exotoxina A: Necrosis tisular+Biofilms+Proteasa+Hemolisinas
Vía de entrada	<ul style="list-style-type: none">+Mucosas y piel lesionada por daño tisular directo+Empleo de catéteres intravenoso o urinario+Cuando hay neutropenia (Quimioterapia)
Lipopolisacarido	<ul style="list-style-type: none">+Aumento de fiebre, shock, oliguria, leucocitosis, leucopenia, coagulación intravascular diseminada y síndrome de insuficiencia en el adulto

Infecciones pulmonares

Proceso

+Gravedad desde una colonización asintomática o una inflamación benigna de los bronquios (traqueobronquitis) hasta una bronconeumonía necrosante grave.
+Pacientes con FQ se han asociado a la exacerbación de la entidad de base, así como con procesos pulmonares invasivos.
+Cepas mucoides son las que se suelen aislar → Resistencia a antibiótico



Infecciones de la piel y tejidos blandos primarias

Quemaduras, Proceso

+La colonización de una quemadura, seguida de un daño vascular localizado, necrosis tisular y finalmente bacteriemia, es frecuente en los **pacientes con quemaduras graves**.
+Factores predisponentes: Superficie húmeda de la quemadura y la falta de respuesta de los neutrófilos a la invasión tisular.
Otras infecciones:
+Foliculitis
+Osteocondritis



Infecciones del aparato urinario

Proceso

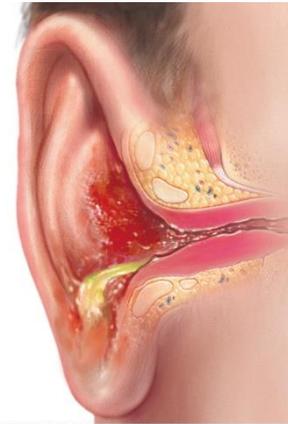
+Principalmente en px con sondas urinarias de larga duración
+Generalmente reciben múltiples pautas de antibióticos y como consecuencia tiende a la presencia de sepas más resistentes



Infecciones del odio

Proceso

+**Otitis externa** → “Oído de nadador”
+infección localizada puede tratarse con antibióticos tópicos y con agentes que favorezcan la desecación.



Proceso

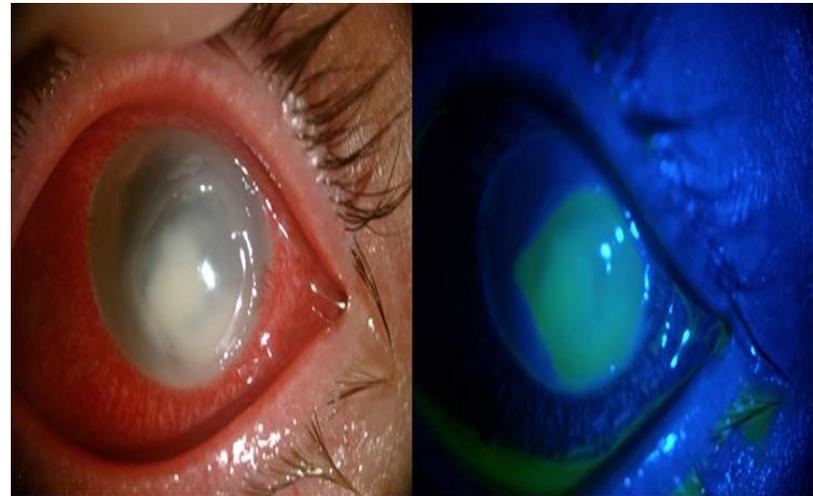
+Otitis externa maligna →
Ancianos y diabéticos
Daños:
+Invadir los tejidos Subyacentes
+Daño en los pares craneales y en los huesos
+Puede poner en riesgo la vida
Tratamiento:
+Agresivo antimicrobiano y quirúrgico
+P. aeruginosa → otitis media crónica



Infecciones oculares

Proceso

Por:
+Traumatismo inicial en la cornea
+Abrasión por lentes de contacto
+Arañazo de la superficie ocular
Produce:
+úlceras corneales que pueden progresar rápidamente a una enfermedad con riesgo de pérdida del ojo a no ser que se instaure un tratamiento precoz



Bacteriemia

Proceso

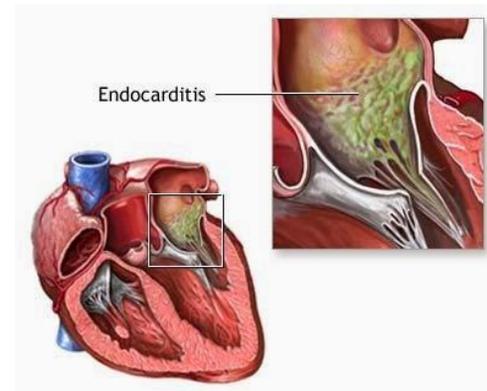
Px:
+Neutropenia
+Diabetes mellitus
+Quemaduras extensas
+Neoplasias hematológicas
Consecuencia de:
+Infecciones de las vías respiratorias inferiores
+Aparato urinario
+La piel y los tejidos blandos (principalmente las infecciones de quemaduras)
Manifestaciones:
+Vesículas eritematosas que se tornan hemorrágicas
+Necróticas
+Ulceradas



Endocarditis

Proceso

+Infrecuente y principalmente en adictos a drogas por vía parenteral
Vía de entrada:
+Instrumentos empleados para preparar la droga, los cuales están contaminados con microorganismos que se transmiten a través del agua
Complicaciones:
+Válvula tricúspide se ve a menudo afectada,
+Infección → evolución crónica



Otras infecciones

+ Aparato digestivo
+ SNC
+ Sistema
musculoesquelético

Condiciones:

+ Presencia del microorganismo en un reservorio húmedo
+ La elusión o eliminación de las defensas del hospedador (traumatismo cutáneo, eliminación de la flora microbiana normal como consecuencia de la administración de antibióticos, neutropenia).

Referencias

Patrick R Murray. (Seccion 4 Bacteriologia , Cap: 30). Microbiologia medica, 7a edicion. *ELSEVIER*, Pags: 288-292.