



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Jesús Eduardo
Gómez Figueroa**

**Nombre del profesor: Gordillo
Aguilar Gladys Elena**

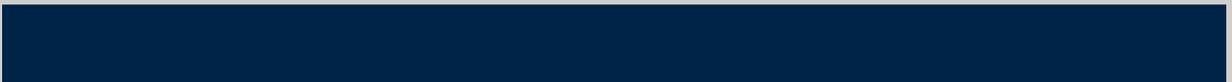
Nombre del trabajo: Pseudomonas

**Materia: Microbiología y
parasitología**

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2 A

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de abril del 2021



PSEUDOMONAS

Patógenos oportunistas de plantas, animales y el ser humano, móviles por los flagelos, se distribuyen ampliamente en agua, plantas y animales, podemos igual encontrarlos en todo el ambiente hospitalario, alimentos húmedos, flores cortadas, lavabos, baños, equipos de diálisis y terapia respiratoria e incluso en soluciones desinfectantes,

Oportunista (se limitan a pacientes tratados con antibióticos de amplio espectro), nosocomial, frecuente con resistencia a antibióticos, fácil identificación en cultivos: produce un olor dulzón semejante a jugo de uva o maíz, produce pigmentos

Pueden llegar a soportar temperaturas desde 4 grados hasta temperaturas altas de 42 grados

Factores de virulencia: Las adhesinas (enzimas que ayudan a la integración entre la célula y la bacteria, mencionando a polisacáridos, alginato, flagelos, pilis), capsula, biofilms, Exotoxina A: provoca necrosis tisular. Puede impedir síntesis de proteínas, proteasas y hemolisinas.

Inicia su patogenia por lo regular por mucosas y piel lesionada por daño tisular directo (las quemaduras)

Empleo de catéteres intravenosos (puede llegar a provocar sepsis, endocarditis y lesiones pulmonares) o urinario

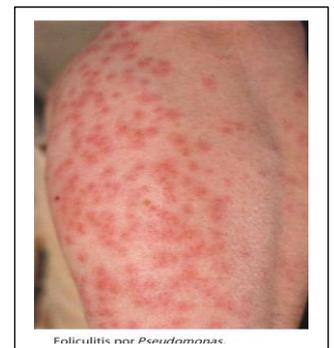
Cuando hay neutropenia (quimioterapia), el cuadro clínico depende de la vía de entrada al organismo.

Infecciones de piel y tejidos blandos primarios:

Infecciones de las quemaduras, La colonización de una quemadura, seguida de un daño vascular localizado, necrosis tisular y finalmente, bacteriemia, es frecuente en los pacientes con quemaduras graves.



Foliculitis: se produce por la inmersión en agua contaminada (jacuzzis, hidromasajes, piscinas). Las infecciones secundarias por *Pseudomonas* pueden ocurrir también en los individuos que tienen acné o que se depilan las piernas.



Infecciones del aparato urinario e infecciones del oído como es otitis externa se debe a la infección por

P. aeruginosa, y la natación es un importante factor de riesgo (oído de nadador). Esta infección localizada se puede tratar con antibióticos tópicos y con agentes que favorezcan la desecación. La otitis externa maligna es una forma de enfermedad virulenta que se observa fundamentalmente en los diabéticos y en los ancianos. Puede invadir los tejidos subyacentes, puede producir daño en los pares craneales y en los huesos y puede poner en riesgo la vida.



Úlceras corneales

Datos clínicos posible:

- Sensación de cuerpo extraño
- Visión borrosa
- Hiperemia conjuntival
- Hiposfagma
- Epifora
- Baja visual leve
- Blefaroespasmo
- Dolor
- Fotofobia
- Cefalea



Ectima gangrenoso



Endocarditis: Fiebre, manifestaciones cardíacas. Registra principalmente en adictos a drogas por vía parenteral.

Estos pacientes adquieren la infección a través de los instrumentos empleados para preparar la droga, los cuales están contaminados con microorganismos que se transmiten a través del agua. La válvula tricúspide se ve a menudo afectada, y la infección se asocia a una evolución crónica.

Cultivo: es fácil recuperar esta bacteria en medios de aislamiento frecuentes, como agar sangre o agar MacConkey. Necesitan incubación aerobia (salvo que dispongan de nitrato), de forma que su crecimiento en caldo de cultivo se suele limitar a la superficie de contacto entre el caldo y el aire, lugar en el cual la concentración de oxígeno es máxima.



Tratamiento: Se necesita generalmente una combinación de antibióticos activos para el éxito en el tratamiento de los pacientes con infecciones graves

Murray, P., Rosenthal, K. y Pfaller, M., 2014. *Microbiología médica* . 7ª ed. Barcelona: Elsevier.