



**Nombre del alumno: Julián
Santiago López**

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

**Nombre del trabajo: Tabla de
bacterias**

Materia: Microbiología y Parasitología

Grado: Segundo semestre grupo "B"

Facultad de Medicina

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de Marzo del 2021

C L A S I F I C A C I O N

S E G U N

L A N C E F I E L D



GRUPO	ESPECIE	FACTORES DE VIRULENCIA	ENFERMEDAD.	DATOS CLINICOS.
Grupo A	S. Pyogenes: B ⁺	1: Proteína M 2: Ácido lipoteico 3: Exotoxinas estreptocócicas pirógenas. 4: Estreptolisinas O 5: Estreptocinasa.	Faringitis estreptocócica	▶ Período de incubación 2 y 4 días, inicio brusco de dolor de garganta, fiebre, malestar general y cefalea. Proceso inflamatorio sobre amígdalas. ▶ Vías de transmisión persona a persona: gotas, tos, estornudo, saludo, portadores sintomáticos y asintomáticos.
			Pioderma Impétigo	▶ Infección localizada y purulenta de la piel que afecta principalmente a las zonas expuestas. ▶ Se caracteriza por la aparición de una ampolla vesícula subcorneal de contagio con relación con la secreción de dicha ampolla.
			Glomerulonefritis.	▶ Inflamación aguda de los glomerulos renales con edema, hipertensión, hematuria y proteinuria.
			Fiebre reumática	▶ Fiebre, miocarditis, nódulos subcutáneos y poliartritis migratoria. ▶ Agrandamiento cardíaco, soplos valvulares duro endocárdico, miocardio y epicardio. ▶ Insuficiencia cardíaca.
			Shock tóxico ó síndrome de shock tóxico	▶ Inflamación de tejidos y tendones en el lugar de la infección, dolor y síntomas inespecíficos como fiebre, vómito y diarrea, el dolor se intensifica y progresa hasta provocar shock e insuficiencia multiorgánica. ▶ Disminuye la difusión sanguínea.
			Infecciones Pirógenas 1: Escarlatina 2: Erisipela 3: Celulitis 4: Fasciitis Necrosante	1: Exantema eritematoso difuso. ▶ Inicialmente en la parte superior del tórax para luego extenderse a las extremidades en un plazo de 1 o 2 días desde el inicio de los síntomas clínicos de faringitis.

2º Erisipela

- ▶ Se caracteriza por un área extendida de eritema y edema que avanza con rapidez, bordes bien demarcados, dolor y manifestaciones sistémicas que incluyen fiebre, linfadenopatía
- ▶ Ocorre en rostro, y son comunes los antecedentes de faringitis.

3º Celulitis

- ▶ forma característica de piel como a los tejidos subcutáneos más profundos
- ▶ No está clara la distinción entre la piel infectada y no infectada.
- ▶ Se observa infección local y síntomas sistémicos.

- ▶ Infección en la zona profunda del tejido subcutáneo, se extiende a través de las fascias.
- ▶ Se caracteriza por una extensa destrucción de los músculos y el tejido adiposo.

No TIPABLES.

Especie

Factor de Virulencia

Enfermedad

Datos Clínicos.

S. Pneumoniae

- ▶ Capsula
- ▶ Neumolisina
- ▶ Neuraminidasa

- 1º Pulmonía
- 2º Meningitis

Ya fue descrita antes.

- ▶ Inflamación de las membranas de la médula espinal y el cerebro.
- ▶ Dolor de cabeza, fiebre y rigidez del cuello

3º Otitis Media.

- ▶ Dolor de oídos y fiebre
- ▶ Drenaje de líquido de los oídos o pérdida de la audición

4º Infecciones Progenas

Ya descrita.

S. Viridans

1º Endocarditis

- ▶ Fiebre, escalofríos y también fatiga, malestar o sudores nocturnos, dolor torácico.