



MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA

CATEDRATICO:

DR. SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO

ALUMNA:

DANIELA DE LOS ANGELES RAMIREZ MANUEL

ESPECIALIDAD:

MEDICINA HUMANA I

SEMESTRE:

SEGUNDO

MARZO 2021

Estreptococos

Streptococcus pyogenes

En cada caso hay una infección difusa que se propaga con rapidez y que afecta los tejidos y se extiende por los conductos linfáticos produciendo sólo una supuración local mínima.

1. **Erisipela:** Sobreviene erisipela, infección que avanza rápidamente
2. **Celulitis:** Infección aguda de diseminación rápida de la piel y los tejidos subcutáneos
3. **Fascitis necrosante** (gangrena estreptocócica): Infección de los tejidos subcutáneos y la fascia, *S. pyogenes* también causan fascitis necrosante
4. **Bacteriemia/septicemia.** La infección de las heridas traumáticas o quirúrgicas

- **Faringitis estreptocócica:** La infección más frecuente debida a *S. pyogenes* hemolítico β es la faringitis estreptocócica

Streptococcus agalactiae

Los estreptococos del grupo B son parte de la microflora vaginal normal y de la porción baja del tubo digestivo en 5 a 25% de las mujeres. La infección estreptocócica del grupo B durante el primer mes de vida puede presentarse como septicemia fulminante, meningitis o síndrome de dificultad respiratoria

Sepsis neonatal y meningitis, bacteriemia en adultos

Grupos C y G

Estos estreptococos a veces se presentan en la nasofaringe y pueden causar faringitis, sinusitis, bacteriemia o endocarditis.

Streptococcus anginosus

Otros nombres de especies del grupo de *S. anginosus* son *S. constellatus* y *S. intermedius*, Estos estreptococos son parte de la microflora normal. Pueden ser hemolíticos β , α , o no hemolíticos.

Streptococcus Viridans

Son los miembros más frecuentes de la microflora normal del aparato respiratorio alto y son importantes para la salud de las mucosas de este sistema. Pueden llegar a la circulación sanguínea como resultado de traumatismo y son una causa principal de endocarditis en las válvulas cardiacas anormales.

Peptoestreptococos

- Las infecciones invasivas y fulminantes por *S. pyogenes* con síndrome de choque tóxico estreptocócico se caracterizan por choque, bacteriemia, insuficiencia respiratoria y falla de múltiples órganos
- **El síndrome de choque tóxico estreptocócico** y fiebre escarlatina son enfermedades que se traslapan clínicamente

- **Glomerulonefritis aguda:** se inicia por complejos de antígeno-anticuerpo que se depositan en la membrana basal glomerular
- **Fiebre reumática:** produce lesión del músculo y las válvulas del corazón, La fiebre reumática tiene una notable tendencia a reactivarse por infecciones estreptocócicas recidivantes, en tanto que la nefritis no

Streptococcus pneumoniae

Los neumococos rápidamente experimentan lisis por compuestos con actividad en la superficie, lo cual probablemente elimina o inactiva a los inhibidores de las autolisinas de la pared celular. Los neumococos son residentes normales de las vías respiratorias altas de 5 a 40% de los seres humanos y pueden causar neumonía, sinusitis, otitis, bronquitis, bacteriemia, meningitis y otros procesos infecciosos.

A menudo participan con muchas otras especies de bacterias en infecciones anaerobias mixtas. Estas infecciones pueden ocurrir en heridas, en la mama, en la endometritis puerperal, tras la perforación de una víscera abdominal, en el cerebro o en la supuración crónica del pulmón. El pus suele tener un olor fétido

Enterococos

Los lugares de infección más frecuentes son el sistema urinario, las heridas, el sistema biliar y la sangre. Los enterococos pueden causar meningitis y bacteriemia en los recién nacidos. En los adultos, los enterococos pueden causar endocarditis. Sin embargo, en las infecciones intraabdominales, de heridas, urinarias y otras más, los enterococos suelen desarrollarse junto con otras especies de bacterias y es difícil definir el papel patógeno de los enterococos.

FORO

Listeria y Clostridium

Clostridium es una bacteria gran positiva, la mayoría son móviles (flagelos periféricos), muchos degradan proteínas o forman toxinas y algunas hacen ambas cosas, son bacilos anaerobios grandes formadores de esporas, su habitat natural es el suelo o el conducto intestina de animales y humanos, catalasa negativa y oxidasa negativa. A cambio de, la listeria es una bacteria gran positiva, no forma esporas, ni capsulas, presenta flagelos periticos, es móvil a 25°C, inmóvil a 37°C por inactivación del flagelo, en catalasa positiva, oxidasa negativa.