



NOMBRE DE ALUMNO: BRYAN ELI GARCIA
ZAMORANO

NOMBRE DEL PROFESOR: JOARI GONZALES
RAMOS

NOMBRE DEL TRABAJO: INVESTIGACION

NOMBRE DE LA MATERIA: MICROBIOLOGIA Y
PARASITOLOGIA

GRADO: 1

ENFERMEDADES SUPERFICIALES



© 2016 Health

-ENFERMEDAD: SARNA

-AGENTE ETIOLOGICO: SARCOPTES SCABIEI VAR. HOMINIS

-DIAGNOSTICO: PARA DIAGNOSTICAR SARNA, EL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA TE REvisa LA PIEL PARA DETECTAR SÍNTOMAS DE ÁCAROS. ES POSIBLE QUE EL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA TAMBIÉN TOMÉ UNA MUESTRA DE PIEL PARA EXAMINARLA CON UN MICROSCOPIO. ESTO LE PERMITE DETERMINAR LA PRESENCIA DE ÁCAROS O HUEVOS

-TRATAMIENTO: EL TRATAMIENTO CONSISTE EN ANTIPARASITARIOS

PARA TRATAR LA SARNA ES NECESARIO MATAR A LOS ÁCAROS Y SUS HUEVOS CON MEDICAMENTOS QUE SE APLICAN DESDE EL CUELLO PARA ABAJO Y SE DEJAN ACTUAR DURANTE OCHO HORAS. TAMBIÉN ES POSIBLE MATAR A LOS ÁCAROS CON MEDICAMENTOS ORALES

-SIGNOS Y SINTOMAS: EL SÍNTOMA MÁS COMÚN DE LA SARNA ES LA PICAZÓN INTENSA EN LAS ÁREAS DONDE SE ALOJAN LOS ÁCAROS.

LAS PERSONAS PUEDEN SUFRIR:

PIEL: PROTUBERANCIAS O ENROJECIMIENTO

TAMBIÉN COMUNES: PICAZÓN O MADRIGUERA EN LA PIEL

ENFERMEDADES SUPERFICIALES



ENFERMEDAD: TIÑA

AGENTE ETIOLOGICO: LA TIÑA DEL CUERO CABELLUDO ES UNA INFECCIÓN POR DERMATOFITOS (HONGOS) DEL CUERO CABELLUDO.

DIAGNOSTICO: EXPLORACIÓN MÉDICA DE LA PIEL

EXAMEN DE PELOS ARRANCADOS O DE ESCAMAS DEL CUERO CABELLUDO

A VECES, EXPLORACIÓN CON LÁMPARA DE WOOD; EN ALGUNAS OCASIONES, UN CULTIVO

LA TIÑA TONSURANTE SE DIAGNOSTICA POR SU APARIENCIA Y POR LOS RESULTADOS DEL EXAMEN DE UNA MUESTRA DE PELOS ARRANCADOS, O DE PELOS Y DESCAMACIÓN, DEL CUERO CABELLUDO

TRATAMIENTO: EN NIÑOS Y ADULTOS, MEDICAMENTOS ANTIFÚNGICOS POR VÍA ORAL

EN NIÑOS, CREMA ANTIFÚNGICA Y CHAMPÚ DE SULFURO DE SELENIO

EN ADULTOS, ALGUNAS VECES CHAMPÚ DE SULFURO DE SELENIO

EN ALGUNAS OCASIONES, PREDNISON

SIGNOS Y SINTOMAS: LA TIÑA TONSURANTE CAUSA UNA ERUPCIÓN DESCAMANTE SECA CON ALGO DE PRURITO, ZONAS EN LAS QUE CAE EL CABELLO (**ALOPECIA**), O AMBAS.

ENFERMEDADES SUBCUTANEAS



-ENFERMEDAD: HISTOPLASMOSIS

-AGENTE ETIOLOGICO: HISTOPLASMA CAPSULATUM.

-DIAGNOSTICO: UNA BIOPSIA DE PULMÓN, PIEL, HÍGADO O MÉDULA ÓSEA.

EXÁMENES DE ORINA O SANGRE PARA DETECTAR ANTICUERPOS O PROTEÍNAS DE HISTOPLASMOSIS

-TRATAMIENTO: EN GENERAL, NO NECESITAS TRATAMIENTO SI TIENES UN CASO LEVE DE HISTOPLASMOSIS. PERO SI TUS SÍNTOMAS SON GRAVES O SI TIENES EL TIPO CRÓNICO O DISEMINADO DE LA ENFERMEDAD, ES PROBABLE QUE NECESITES TRATAMIENTO CON UNO O MÁS MEDICAMENTOS ANTIMICÓTICOS

-SIGNOS Y SINTOMAS: LA HISTOPLASMOSIS PUEDE APARECER COMO UNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA TIPO INFLUENZA LEVE Y TIENE UNA COMBINACIÓN DE SÍNTOMAS QUE INCLUYEN DECAIMIENTO (SENSACIÓN DE ENFERMEDAD) , FIEBRE, DOLOR AL PECHO, TOS SECA O NO PRODUCTIVA, DOLOR DE CABEZA, PÉRDIDA DE APETITO, DISNEA (DIFICULTAD PARA RESPIRAR) , DOLORES MUSCULARES

ENFERMEDADES SUBCUTANEAS



ENFERMEDAD: ESPOROTRICOSIS

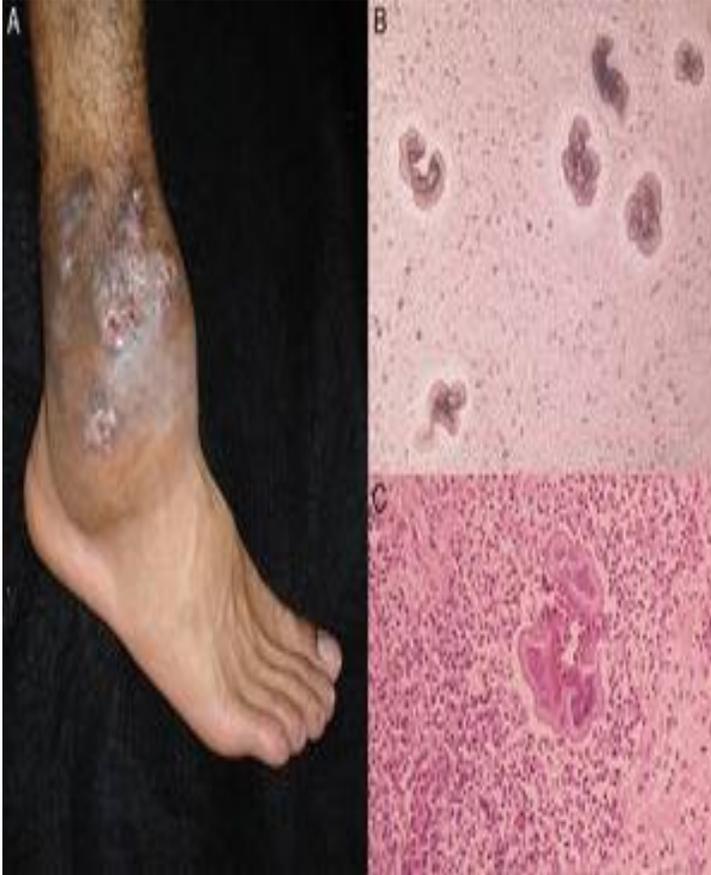
AGENTE ETIOLOGICO: SPOROTHRIX SCHENCKII.

DIAGNOSTICO: EL DIAGNÓSTICO SE CONFIRMA AL REALIZAR UN CULTIVO E IDENTIFICAR SPOROTHRIX EN MUESTRAS DE TEJIDO INFECTADO

TRATAMIENTO: GENERALMENTE, LA ESPOROTRICOSIS SE TRATA CON YODUROS ADMINISTRADOS ORALMENTE EN FORMA DE GOTAS, LOS QUE DEBEN SER RECETADOS POR UN MÉDICO. EL TRATAMIENTO SUELE EXTENDERSE POR VARIAS SEMANAS

SIGNOS Y SINTOMAS: LOS SÍNTOMAS INCLUYEN TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR EN EL PECHO Y FIEBRE. LA ESPOROTRICOSIS DISEMINADA SE PRODUCE CUANDO LA INFECCIÓN SE PROPAGA A OTRA PARTE DEL CUERPO, COMO LOS HUESOS, LAS ARTICULACIONES O EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

ENFERMEDADES PROFUNDAS



ENFERMEDAD: MICETOMA

AGENTE ETIOLOGICO: MICETOMAS EUMICÉTICOS O EUMICETOMAS,

DIAGNOSTICO: LA MICROSCOPIA

TRATAMIENTO: *ACTINOMICETOMA*, *EUMICETOMA*

SIGNOS Y SINTOMAS: EL ESTADIO MÁS TEMPRANO ES NÓDULO INDOLORO Y DURO QUE SE DISEMINA LENTAMENTE CON EL DESARROLLO DE PÁPULAS Y FÍSTULAS SECRETANTES EN SU SUPERFICIE^{35,36}. EL EDEMA DEL TEJIDO LOCAL, LA FORMACIÓN DE FÍSTULAS CRÓNICAS Y EL COMPROMISO ÓSEO TARDÍO DISTORSIONAN Y DEFORMAN EL SITIO ORIGINAL DE LA INFECCIÓN. LAS LESIONES RARAMENTE SON DOLOROSAS, EXCEPTO EN LA FASE TARDÍA.

ENFERMEDADES PROFUNDAS



ENFERMEDAD: CELULITIS

AGENTE ETIOLOGICO: STREPTOCOCCUS, O ESTREPTOCOCOS, DEL GRUPO A.

DIAGNOSTICO: LOS MÉDICOS GENERALMENTE DIAGNOSTICAN LA CELULITIS AL HACER UN EXAMEN FÍSICO Y OBSERVAR LA PIEL AFECTADA. POR LO GENERAL, NO SE NECESITAN ANÁLISIS DE SANGRE NI OTRAS PRUEBAS DE LABORATORIO

TRATAMIENTO: SIN TRATAMIENTO CON UN ANTIBIÓTICO, LA CELULITIS PUEDE SER MORTAL

SIGNOS Y SINTOMAS:

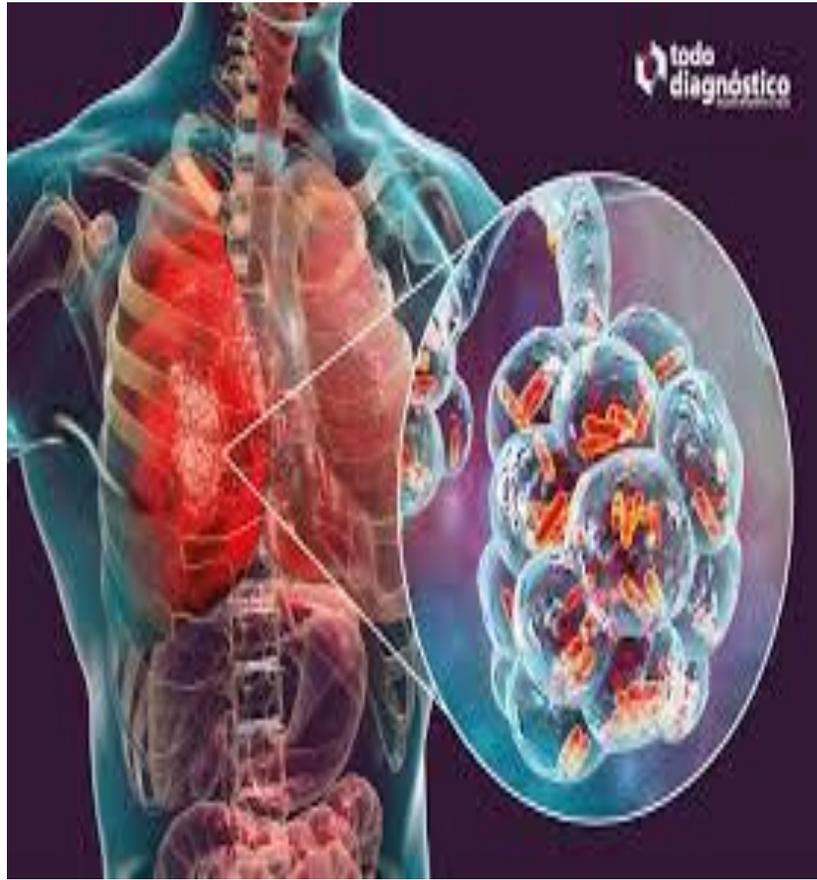
ÁREAS DE DOLOR: PIEL

PIEL: CALOR, AMPOLLA, ERUPCIONES ROJAS O HINCHAZÓN

TODO EL CUERPO: ESCALOFRÍOS, FIEBRE O MALESTAR

TAMBIÉN COMUNES: PUS

ENFERMEDADES OPORTUNISTAS



ENFERMEDAD: NEUMONIA

AGENTE ETIOLOGICO: STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE

DIAGNOSTICO: EXUDADO DE NARIZ O GARGANTA PARA IDENTIFICAR LA BACTERIA Y VIRUS. HEMOCULTIVO, BIOPSIA DE PULMÓN ABIERTO (REALIZADA SOLAMENTE EN CASOS DE ENFERMEDAD MUY GRAVE CUANDO EL DIAGNÓSTICO NO SE PUEDE HACER POR OTRAS FUENTES) CULTIVO DE ESPUTO PARA IDENTIFICAR LA BACTERIA ESPECÍFICA.

TRATAMIENTO: LOS ANTIBIÓTICOS PERMITEN TRATAR VARIOS TIPOS DE NEUMONÍA Y ALGUNOS PUEDEN PREVENIRSE MEDIANTE VACUNAS.

SIGNOS Y SINTOMAS:

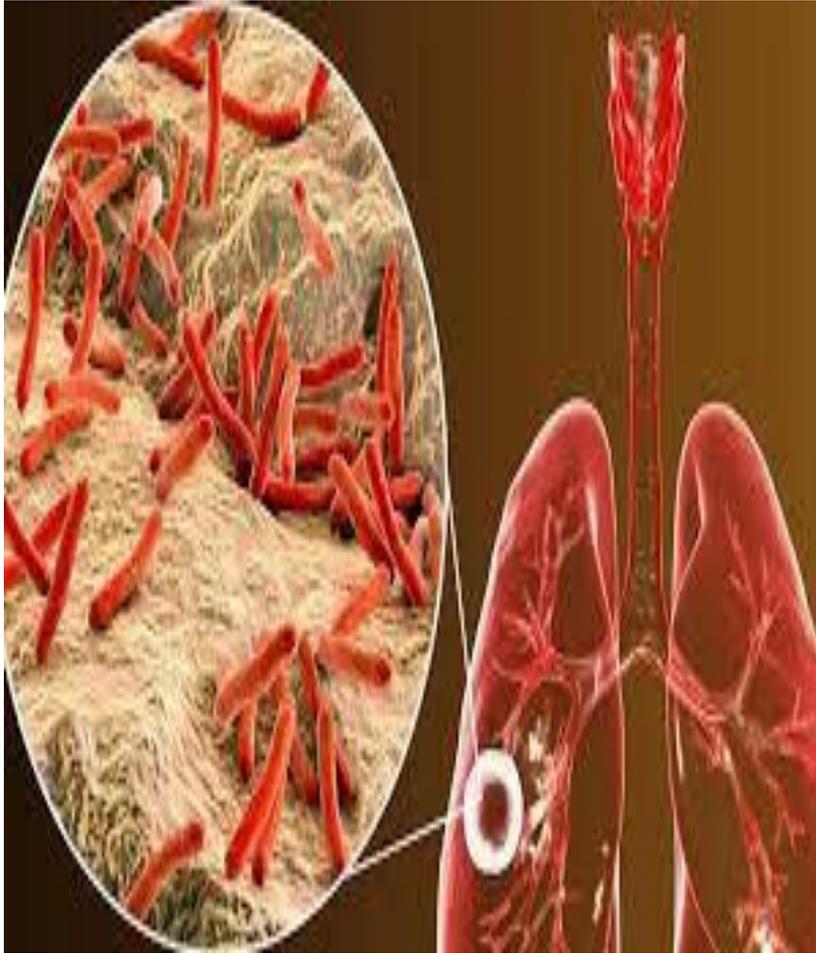
TIPOS DE DOLOR: AGUDO EN EL PECHO

TODO EL CUERPO: FIEBRE, DESHIDRATACIÓN, ESCALOFRÍOS, FATIGA, MALESTAR, PIEL FRÍA Y HÚMEDA, PÉRDIDA DE APETITO O SUDORACIÓN

RESPIRATORIOS: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, RESPIRACIÓN RÁPIDA, RESPIRACIÓN SUPERFICIAL O SIBILANCIAS

TAMBIÉN COMUNES: TOS O FRECUENCIA CARDÍACA RÁPIDA

ENFERMEDADES OPORTUNISTAS



ENFERMEDAD: TUBERCULOSIS

AGENTE ETIOLOGICO: MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS.

DIAGNOSTICO: SE DIAGNOSTICA CON LOS ANTECEDENTES MÉDICOS, UN EXAMEN FÍSICO, UNA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX Y OTRAS PRUEBAS DE LABORATORIO.

TRATAMIENTO: EL TRATAMIENTO NO SIEMPRE ES NECESARIO PARA QUIENES NO PRESENTAN SÍNTOMAS. LOS PACIENTES CON SÍNTOMAS ACTIVOS REQUERIRÁN UN LARGO PROCESO DE TRATAMIENTO CON VARIOS TIPOS DE ANTIBIÓTICOS

SIGNOS Y SINTOMAS:

ÁREAS DE DOLOR: PECHO

TOS: CON SANGRE O CRÓNICA

TODO EL CUERPO: ESCALOFRÍOS, FATIGA, FIEBRE, MALESTAR, PÉRDIDA DE APETITO, SUDORACIÓN O SUDORES NOCTURNOS

TAMBIÉN COMUNES: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FLEMA, GANGLIOS LINFÁTICOS INFLAMADOS, PÉRDIDA DE MÚSCULO O PÉRDIDA DE PESO INTENSA E INVOLUNTARIA