

Universidad del Sureste.

Campus Comitán.

Lic. Medicina Humana.



Julio César Morales López.

QFB. Hugo Nájera Mijangos.

Cuadro Sinóptico.

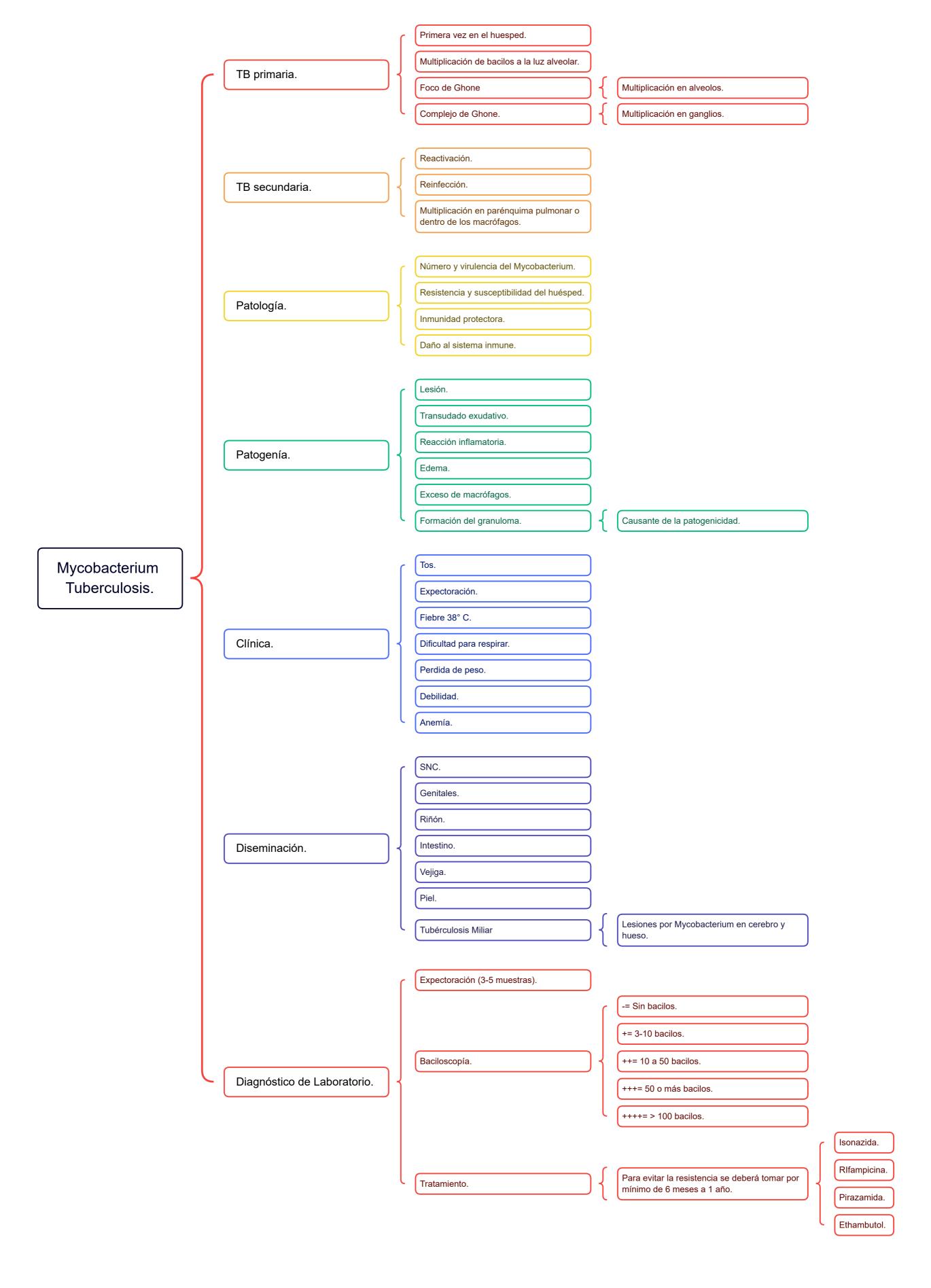
Microbiología y Parasitología. UCAR

Segundo Semestre.

Grupo: "A".

Capacidad de multiplicación y extensión en Capacidad de producir enzimas y tóxinas. Hemolisina a y ß (lisis de eritrocitos). Leucocidina (responsable de romper leucocitos). Hialuronidasa (Destruye las células de la piel). Factores de virulencia. Toxina exfoliativa= rompe unión entre célula y célula (descamación). Enterotóxinas (Tóxinas a tráves de alimentos en el estomago). Catalasa= Produce peróxido de hidrógeno (RL) Coagulasa= Coagulación sanguínea. Sthaphylococos Aureus. Tóxina de shock tóxico= Responsable de la patología (llegada de PMN) Patología Pulmonar. Abceso del sistema pulmonar. Edema amplio. Dolor. Enrojecimiento (Aumento de irrigación Clínica de Sthapylococo. sanguínea). Abceso en la parte central. Mayor temperatura. Activa al fibrinógeno, (genera coágulos). Produce streptocinasa. Tiene capacidad de romper ADN de las células. Produce streptodornasa. Rompe ácido hialurónico y produce Produce hialuronidasa. Factores de virulencia. descamación de la piel. Produce tóxina eritrogénica. Produce escarlatina (puntilleo rojizo en la piel) Produce proteína M. Responsable de la patología. Infecciones de la piel. Lesiones en extremidades inferiores y superiores. Proceso infeccioso diseminado. Erisipela. Bacteremía. Erupción de la piel. Genera puntilleo rojizo. Tóxina eritrogénica. Invasivas. Del endometrio y cérvix. Infecciones despues del parto. Genera Bacteremía. Sitios altamente vascularizados. Inflamación. Fiebre puerperal. Irritación. Dolor. Secreciones. Faríngitis. Exudación serosa y fluída (sin pus). Lactantes y preescolar. Poca fiebre. Ganglios pequeños. Extensión a oído medio y menínges. Localizadas Faríngitis con escarlatina, Faríngitis. Exántema. Niños y adultos. Exudado purulento. Ganglios cérvicales de gran tamaño y dolorosos. Fiebre elevada. Inflamación del endocardio Perforación valvular. Clínica. Alteración del flujo sanguíneo. Águda. Daño rápido y sevéro. 90-95 % de probabilidad de muerte. Fiebre y arritmia. Fiebre 39° C. Streptococo Pyogenes. Anemía. Debilidad. Cuadro clínico. Endocarditis infecciosa. Embolía. Embudos. Hemorragías en astilla. Válvulas normales. Deformación congénita. Lesión reumática. Subáguda. Lesión aterosclerótica. Cicatrización. Vegetación valvular. Por acción de los Antígenos que son destruídos Daño sobre el tejido y hermorrágia por los Anticuerpos. Edema glomérular. Glomérulonefritis. Hipertensión. Cuadro clínico. Aumento de uréa sérica. Enfermedades Postestreptocócicas. Orina con sangre y proteínas. Daño al corazón. Fiebre reumática. Responsable de la patología: Proteína M. Daño al Miocardio. Daño a las articulaciones. Fiebre de 38- 38.5° C. Circulación elevada. Malestar general. Cuadro clínico. Poliartritis. Cardiomegalia. Hipertrofía valvular. Infarto. EGO. Glomérulonefritis. Urocultivo. Sanguíneo. Exámen de Laboratorio. Hemocultivo. Garganta. Exudado faríngeo. Antiestreptolicina. Anticuerpos. Penicilina. Tratamiento. Penicilina G Benzatímica. Bacterias Causantes de Infecciones virales. Enfermedades Alergías. Respiratorias. Por acumulación de moco. Obstrucción bronquial. Alteración del manto mucociliar. Afecta principalmente las vías inferiores de los Anormalidades del arbol bronquial. pulmones. Alcohol y medicamentos. Congestión pulmonar. Insuficiencia cardiaca. Dinámica circulatoria normal. Anemía. Debilidad. Unión a células epiteliales del pulmón. Formación de adhesina. Lisis de igA Producción de proteasas. Activación excesiva del sistema de complemento. Factores de virulencia. Ácido teicóicos. Streptococo Pneumoniae. Activación por otro vía de inmunidad. Neumolisimas. Lisis de neumocitos. Formación de peróxido de Hidrógeno. Daño como radical libre. Necrosis. Escalofrios. Tos con esputo. Clínica. Fiebre de 39.5 ° C a 41° C. Cianosis. Hipoxia. Cultivo de espectoración. Diagnóstico de laboratorio. Tinción de gramm. Meningitis. Generá. Meningococemía. A, B, C Serotipos. Llama grandes cantidades de PMN´S Endotóxinas. Esto trae como consecuencia la formación de un proceso inflamatorio águdo con pus. Factores de virulencia. Ácidos teicóicos. Activa el sistema de complemento. Falta de O2. Dolor de Cabeza. Fiebre de 39- 40° C. Meníngitis. Cuello rígido. Neisseria Meningiditis. Náuseas. Clínica. Vomito. Petequias. Hemorragías amplias. Meníngococemía. Fiebre de 39-41° C Formación de coágulos. Frotis o tinción de gramm. Meníngitis. Cultivo de Líquido cefalorraquídeo. Diagnóstico de Laboratorio. Meningococemía. Hemocultivo Penicilina G benzatímica. Tratamiento. Cloranfenicol. Produce difteria. Amígdalas. Atacan vías aéreas. Farínge. Boca. Patogenía. Lisis de células epiteliales, tejido conjuntivo, Produce la tóxina diftérica. forma hemorragías. Hepatocitos. Higado. Nefronas. Riñón. Glándulas Suprarenales. Produce muerte. Afecta a. Pulmón. Necrosis. Corynebacterium Dipteriae. Necrosis. Corazón. Paralisis. Frotis o tinción de Gramm (Bacilos Gramm -). Diagnóstico de Laboratorio. Penicilina. Eritromicina. Tratamiento. Tetracíclinas Antitóxinas. Vacuna DPT. Causante de Tos Ferina. Ataca vías respiratorias superiores e inferiores. Principalmente tráquea y bronquios. Patogénia. Produce Tóxina. Irrita el epitelio. Inflamación peribronquial y necrosis. Causa Hipóxia. Produce sustancias mucoides. Tapa la entrada de aire a los alveolos. Gripe. Escurrimiento nasal. Catarral. Estornudo. Fiebre baja. Tos débil. Clínica. Tos explosiva. Inhalación jadeante. Bordatella Petussis. Chillido silbante. Paroxística. Falta de O2 Vomito. Cianosis. Convulsiones. Frotis o tinción de gramm (Cocobacilo gramm -). Cultivo en medio gengou. Diagnóstico de Laboratorio. Colonia color mercurio. Tetracíclina. Ampicilina. Tratamiento. Estreptomicina. Antitóxina. Vacuna DPT (Difteria Pertussis Tetánic).

Otitis y meníngítis.



Referencias.

Editores. Riedel S, & Hobden J.A., & Miller S, & Morse S.A., & Mietzner T.A., & Detrick B, & Mitchell T.G., & Sakanari J.A., & Hotez P, & Mejia R(Eds.), (2020). Jawetz, Melnick & Adelberg Microbiología Médica, 27 edición. McGraw Hill.