



**Erivan Robely Ruiz Sánchez.**

**Q.F.B Hugo Nájera Mijangos**

**Cuadro sinóptico INFECCIONES  
RESPIRATORIAS.**

**MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA**

**Segundo “A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de Abril del 2023.

INFECCIONES RESPIRATORIAS

Staphylococcus Aureus	Factores de virulencia	-Capacidad de multiplicacion y extension en tejidos. -capacidad de producir enzimas y toxinas. -Produce hemolisinas alfa y beta, leucocidina, toxina exfoliativa, entero toxinas, catalasa, toxina de shock toxico.				
	Patologias que genera	-Respiratorias, mucosas, intestinales, bacteremia, cutaneas, genitourinarias, en tejidos (pulmón, SNC, corazón, huesos), cuagulación intramuscular diseminada.				
	Clinica	-Edema amplio, inflamación, coloración rojiza con absceso en la parte central, causa mucho dolor, existe más flujo sanguíneo, aumento de temperatura.				
	se clasifican en:		Factores de virulencia	Produce estreptocinasa, estreptodornasa, hialurodina, toxina eritrogenica, proteina M.	Infecciones estreptococicas	
	Hemoliticos	Alfa hemoliticos ( lisan parcial). Beta hemoliticos ( lisan total)	Clinica	-Depende de la puerta de entrada de las propiedades biologicas del streptococo (factores de virulencia). -Naturaleza de la respuesta del huésped (producción de AntiCuerpos) Cuadro clinico -fiebre 38-38.5 C° -circulación elevada -malestar general -poliartritis -inflamación -si es en corazón puede haber cardiomegalia -hipertrofia valvular -infarto	-INVASIVAS -eripela -fiebre puerperal	Diagnostico de laboratorio : -examen general -hemocultivo -exudado faringeo -antiestreptolisina
	No hemoliticos	no lisan eritrocitos			-LOCALIZADAS -faringitis con escarlatina -Endocarditis infecciosa aguda o subaguda. Enfermedades postneumococicas: -Glomerulonefritis -fiebre reumatica	Tratamiento -Penicilina -Benzapenicilina
	Lancenfield	-grupo A- Pyogenes "Beta hemolitico" -grupo B-Agalactea (flora normal, no patogeno-poco virulento). -grupo C y G- flora normal -grupo D-Enterococos.				
Streptococo Pneumoniae	Factores de virulencia	-Formación de adhesinas, proteasa IgA, acidos teicoicos, neumolisinas y formación de H <sub>2</sub> O"				
	Patologias que genera	-Afecta vias inferiores (árbol bronquial), infecciones virales, alergias, obstrucción bronquial, alteración de manto mucosillar			Diagnostico de laboratorio -Cultivo de expectoración. -Tinción de Gram	
	Clinica	-Escalofríos, liberación de expectoración, fiebre 34-41 c°, tos, cianosis				
Neisseria Meningitidis	Factores de virulencia	Endotoxinas y acidos teicoicos				
	Patologias que genera	Meningitis, meningococemia, dependiendo de los serotipos A,B,C.			Diagnostico de laboratorio -Frotis o tinción de gram en búsqueda de diplococos gram negativos -Cultivo de liquido cefalorraquideo	
	Clinica	Falta de oxígeno, dolor de cabeza, fiebre 39-40 c°, cuello rígido por falta de oxigenación, náuseas, vómito.				
Haemophilus influenzae	Factores de virulencia	Responsable es serotipo haemophilus B .				
	Patologias que genera	Ataca vias superiores, forma edema en el cuello por taponamiento, en niños menores de 4 años epiglotis, produce artritis supurativa, celulitis, conjuntivitis Ganglios inflamados, fiebre 38c°, meningitis.			Diagnostico de laboratorio: -tinción gram en búsqueda de cocobacilos Gram negativos -exudado con isopo especial para epiglotis.	
	Clinica				Tratamiento: -ampicilina y Cloranfenicol, Cefalosporinas cuando esta alojado en meninges	
Corynebacterium diphtheriae	Factores de virulencia	Produce toxina Difterica (lisis celular, epiteliales, tejido conjuntivo, se aloja en organos Corazón y pulmón).				
	Patologias que genera	Ataca vias aéreas (amígdalas, faringe, boca).			Diagnostico de laboratorio: -Frotis o tinción de gram (bacilos Gram negativos)	
	Clinica	Ganglios inflamados, fiebre 38c°, meningitis.			Tratamiento: -Penicilina, eritromicina, tetraciclina, antitoxina, Vacuna DPT	
Bordetella pertusis	Factores de virulencia	Produce toxina				
	Patologias que genera	Tos ferina, ataca vias respiratorias superiores e inferiores principalmente traquea y bronquios. Taponamiento por sustancias mucoides inflamación peribronqueal y necrosis, hipoxia.	catarral -gripe, escurrimiento nasal, estornudos, fiebre baja, tos debil. Parotóxica: -Tos explosiva -inhalación jadeante -chillido silbante -falta de oxígeno -vómito -cianosis -convulsiones.		Diagnostico de laboratorio: Frotis o tinción de Gram (cocobacilo Gram negativo) -Cultivo en medio Gengou -Colonias color mercurio.	
	Clinica	2 Etapas			Tratamiento: -Tetraciclina, ampicilina, estreptomycin, antitoxina y DPT.	
Mycobacterium tuberculosis	Patologia	TB primaria -Primera vez en el huésped -Multiplicación de bacilos en la luz alveolar -Foco de Ghon y complejo de Ghon -Acidoresistentes	Numero y virulencia del Mycobacterium. -Resistencia y susceptibilidad del huésped -Inmunidad protectora -Daño al sistema inmune		Diseminación: -SNC, genitales, riñón, intestino, vejiga, piel	
	Patogenia	TB Secundaria -Reactivación Reinfección -Multiplicación en parenquima pulmonar o dentro de Macrófagos	-Lesión -Trasudado exudativo -Respuesta inflamatoria -Edema-Exceso de macrófagos -Formación de granuloma -Evita la unión de lisosoma con fagosoma, la acidificación de las enzimas lisosomales, activación de interferones y macrófagos		Tinción de Ziehl-Neelsen o tinción de Bar(acidoresistente ) Tuberculosis miliar: - lesiones en el cerebro y hueso por Mycobacterium tuberculosis ( necrosis).	
	Clinica	-	Tos, expectoración, fiebre 38c°, dificultad de respirar, pérdida de peso, debilidad, falta de apetito, anemia.		Diagnostico de laboratorio : Depende de la zona donde este alojada la bacteria, se realiza estudio de expectoración en 3- días.	

Tratamiento:  
-Isonacina  
-Rifampicina  
-Pirazinamina  
-Ethambutanol

Para evitar la resistencia se debera de tomar minimo de 6 meses a 1 año.

MICROBIOLOGÍA MÉDICA DE JAWETZ, MELNICK Y ADELBERG  
27a. ed., en español.; 2016