

Diego Caballero Bonifaz

QFB: Hugo Nájera Mijangos

**Cuadros sinópticos bacterias vías
respiratorias**

Microbiología y parasitología

2

B

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de abril de 2023.

Cuadros sinópticos de infecciones respiratorias

Sthapylococo

Los estafilococos son células esféricas grampositivas por lo general dispuestas en racimos irregulares parecidos a las uvas. Se desarrollan con rapidez en muchos tipos de medios y tienen y tienen actividad metabólica

Tiene por lo menos 45 especies

Miden una micra y están en forma de racimos

Características de crecimiento

Crece bajo condiciones aerobias o microaerofílicas

Producen catalasa

Son coagulasa negativas

Producen leorinadasas y hemolisinas

La patogenia el efecto combinado de factores extracelulares y toxinas junto con las propiedades invasivas de la cepa.

- Se tiñen de color morado en la tinción de Gram
- Son anaerobios facultativos
- Crece en medios simples en 24 horas

Su principal manifestación clínica es un folículo piloso

Sthapylococo aureus

Es el más patógena, siendo la bacteria más común que ataca el tracto respiratorio

Mide de 0.5 a 1 micra

Aparece en forma de racimos o cadenas cortas

El 50% de su pared es peptidoglucano y 30% ácido teicoico

- Catalasa
- Proteínas A
- Catalasas +

Se fermenta rápidamente en carbohidratos como el manitol

Sus factores de virulencia son capsula, capa de polisacáridos, peptidoglucanos proteína A

Manifestaciones clínicas

Fiebre, sarpullido, ampollas, náuseas, vómito, tos, bacteremia, deshidratación y T/A baja

Pruebas de laboratorio

Prueba de coagulasa, Cultivos, exudado faríngeo, Hemocultivo y prueba oxacilina

Tratamiento

cefazolina, nafcilina, oxacilina, vancomicina, daptomicina y linezolid.

Streptococos

Clasificación

Clasificación por hemolisis

- Tipo A -incompleta
- B hemolisis completa

Clasificación de lanciafield

- Grupo A Pyogenes= B hemolítico
- Grupo B Agalactiae Flora normal
- Grupo C flora normal
- Grupo D

Factores virulencia

Estreptocinasa, estreptodornasa, hialuronidasa, Toxina eritrogenica, producción de proteína M

Manifestaciones clínicas

Erisipelas, fiebre puerperal, faringitis, exantema, dolor al tragar, endocarditis aguda y subaguda, daño corazón

Streptococos

Streptococos pyogenes

Es específica del musculo cardiaco se presenta desde la niñez y deben de ocurrir mas de 3 repeticiones para causar daño.

clínica

Fiebre de 38 a 38.5 circulación elevada hay poliartitis, cardiomegalia, aumento del corazón y hipertrofia valvular

Diagnostico laboratorio

- EGO
- Urocultivo
- Hemocultivo
- Anti estreptolisina

Streptococos pneumoniae

Afecta las vías respiratorias inferiores del árbol bronquial

clínica

Tos, expectoración, Fiebre de 39.5 a 41 cianosis hipoxia

Diagnostico laboratorio

- Cultivo de expectoración
- tinción de gram
- Exudado faríngeo

Tratamiento

- Penicilina

Neisseria Meningitidis

es una bacteria gramnegativa que puede causar meningitis y otras formas de enfermedad meningocócica.

clínica

Clínica Meningitis

Falta de oxígeno, dolor de cabeza, fiebre de 39 a 41, cuello rígido y náuseas

Diagnóstico de laboratorio

- Obtención muestra LCR
- Hemocultivo

Los serotipos virulentos A, B,C

Clínica Meningocemia

Petequias, equimosis, hemorragia amplia fiebre de 39 a 42 y formación de coágulos

Tratamiento

- Cloranfenicol
- Penicilina G benzatínica

Haemophilus influenzae

- Cocobacilo gran negativo
- Forma de cadenas
- Ataca vías respiratorias
- Forma en el cuello provocando taponamiento

El serotipo B es el responsable de la patología y ocurre en niños menores de 4 años en la epiglotis y produce artritis supurativa y celulitis

Diagnóstico de laboratorio

- Ganglios inflamados
- Fiebre de 38 grados
- Meningitis

- Exudado faríngeo
- Frotis con tinción de gran
- Cultivo

Tratamiento

- Ampicilina
- Cloranfenicol
- Cefalosporinas

Corynebacterium diptheria

- Produce difteria
- Ataca vías respiratorias
- Ataca a la faringe
- Produce la toxina difteria

Diagnóstico de laboratorio

- Cultivo faríngeo
- Exudado faríngeo
- tinción de Gram

Tratamiento

- Penicilina
- Eritromicina
- Tetraciclinas
- Antitoxina diftérica
- Vacuna DPT

Bordatella pertussis

- Causante tosferina
- Ataca vías respiratorias superiores
- Ataca tráquea y bronquios
- Produce la toxina pertusica
- Irrita el epitelio
- Necrosis
- Produce mucha tos mucoide

**Clínica
(etapa
catarral**

- Esgurrimiento nasal
- Estornudo
- Fiebre baja
- Tos débil

**Etapa
paroxística**

- Tos explosiva
- Inhalación jadeante
- Chillido silbante
- Falta de O2
- Vomito
- Cianosis
- Convulsiones

DX LAB

- Cultivos
- tinción Gram

TX LAB

- Tetramiclinas
- Ampicilina
- Estretomicinas
- Antitoxina Bordatella pertussi
- Vacuna DPT

**Mycobacterium
Tuberculosis**

Tb Primaria

- Primera vez en el huésped
- Multiplica bacilos en la luz alveolar
- Foco de Ghon
- Complejo Ghon

**Tb
secundaria**

- reactivación
- reinfección
- multiplicación en parénquima pulmonar