



**Nombre del alumno: Karina Montserrat Méndez Lara.**

**Nombre del profesor: Q.F.B. Hugo Najera Mijangos.**

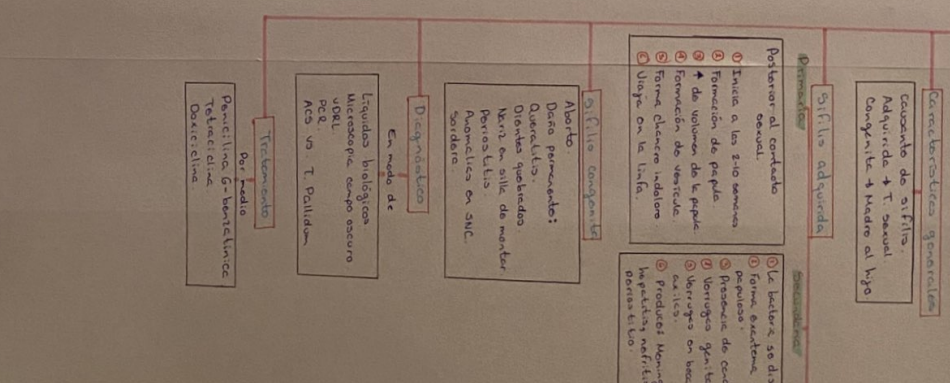
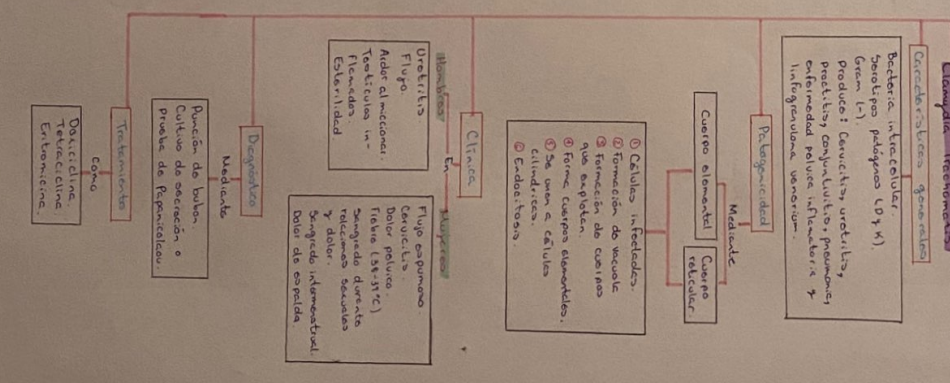
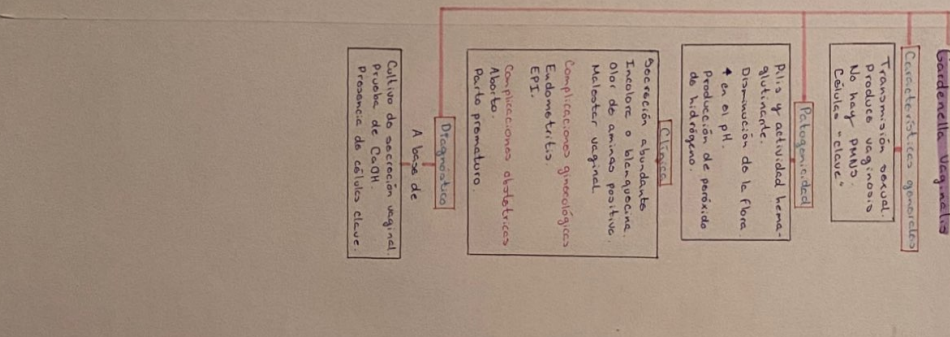
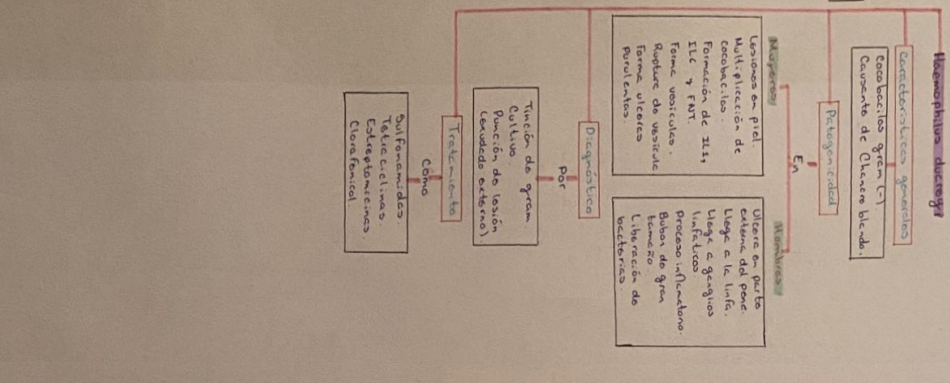
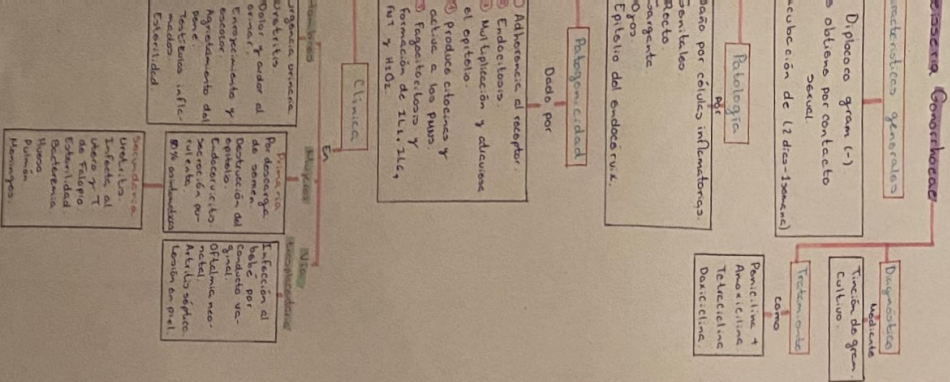
**Nombre del trabajo: Mapa conceptual.**

**Materia: Microbiología y Parasitología.**

**Grado: 2**

**Grupo: "C"**

# Bacterias causantes de ETS e infecciones urinarias



# Bacterias causantes de E

## Neisseria Gonorrhoeae

### Características generales

Diplococo gram (-).  
Se obtiene por contacto sexual.  
Incubación de (2 días-1 semana)

### Patología

Por

Daño por células inflamatorias.  
Genitales.  
Recto.  
Garganta.  
Ojos.  
Epitelio del endocervix.

### Patogenicidad

Dado por

- 1 Adherencia al receptor.
- 2 Endocitosis.
- 3 Multiplicación y atraviesa el epitelio.
- 4 Produce citoquinas y activa a los PMNs.
- 5 Fagocitocitosis y formación de IL1, IL6, FNT y H2O2.

### Clinica

En

#### Hombres

Urgencia urinaria.  
Uretritis.  
Dolor y ardor al orinar.  
Enrojecimiento y escozor.  
Agrietamiento del pene.  
Testículos inflamados.  
Esterilidad.

#### Mujeres

**Primaria**  
Por descarga de semen.  
Destrucción del epitelio.  
Endocervicitis.  
Secreción purulenta.  
80% asintomáticas

**Secundaria**  
Uretritis.  
Infecta al útero y T. de Falopio.  
Esterilidad.  
Bacteremia.  
Hueso.  
Pulmón.  
Meninges.

#### Vía transplacentaria

Infección al bebé por conducto vaginal.  
Oftalmia neonatal.  
Artritis séptica.  
Lesión en piel.

### Diagnóstico

Mediante

Tinción de gram.  
Cultivo.

### Tratamiento

como

Penicilina + Amoxicilina.  
Tetraciclina.  
Doxiciclina.

## Haemophilus ducreyi

### Características generales

Cocobacilos gram (-).  
Causante de Chancro blando.

### Patogenicidad

En

#### Mujeres

Lesiones en piel.  
Multiplicación de cocobacilos.  
Formación de IL1, IL6 y FNT.  
Forma vesículas.  
Ruptura de vesícula.  
Forma úlceras purulentas.

#### Hombres

Úlcera en parte externa del pene.  
Llega a la linfa.  
Llega a ganglios linfáticos.  
Proceso inflamatorio.  
Bubón de gran tamaño.  
Liberación de bacterias.

### Diagnóstico

Por

Tinción de gram.  
Cultivo.  
Punción de lesión (exudado externo).

### Tratamiento

Como

Sulfonamidas.  
Tetraciclina.  
Estreptomocinas.  
Clorafenicol.

# Agentes de ETS e infecciones

## Haemophilus ducreyi

### Características generales

Cocobacilos gram (-).  
Causante de Chancro blando.

### Patogenicidad

En

#### Mujeres

Lesiones en piel.  
Multiplicación de cocobacilos.  
Formación de IL1, IL6 y FNT.  
Forma vesículas.  
Ruptura de vesícula.  
Forma úlceras purulentas.

#### Hombres

Úlcera en parte externa del pene.  
Llega a la linfa.  
Llega a ganglios linfáticos.  
Proceso inflamatorio.  
Bubón de gran tamaño.  
Liberación de bacterias.

### Diagnóstico

Por

Tinción de gram.  
Cultivo.  
Punción de lesión (exudado externo).

### Tratamiento

Cómo

Sulfonamidas.  
Tetraciclinas.  
Estreptomocinas.  
Clorafenicol.

## Gardnerella vaginalis

### Características generales

Transmisión sexual.  
Produce vaginosis.  
No hay PMNs.  
Células "clave"

### Patogenicidad

Pilis y actividad hemaglutinante.  
Disminución de la flora.  
↑ en el pH.  
Producción de peróxido de hidrógeno.

### Clinica

Secreción abundante.  
Incolora o blanquecina.  
Olor de aminas positiva.  
Malestar vaginal.

Complicaciones ginecológicas.  
Endometritis.  
EPI.

Complicaciones obstétricas.  
Aborto.  
Parto prematuro.

### Diagnóstico

A base de

Cultivo de secreción vaginal.  
Prueba de CaOH.  
Presencia de células clave.

# Infecciones Urinarias

## Clamidia Trachomatis

### Características generales

Bacteria intracelular.  
Serotipos patógenos (D y K).  
Gram (-).  
Produce: Cervicitis, uretritis, proctitis, conjuntivitis, neumonía, enfermedad pélvica inflamatoria y linfogranuloma venereum.

### Patogenicidad

Mediante

Cuerpo elemental

Cuerpo reticular.

- 1 Células infectadas.
- 2 Formación de vacuola
- 3 Formación de cuerpos que explotan.
- 4 Forma cuerpos elementales.
- 5 Se unen a células cilíndricas.
- 6 Endocitosis.

### Clinica

En

Hombres

Mujeres

Uretritis.  
Flujo.  
Ardor al miccionar.  
Testículos inflamados.  
Esterilidad.

Flujo espumoso.  
Cervicitis.  
Dolor pélvico.  
Fiebre (38-39°C)  
Sangrado durante relaciones sexuales y dolor.  
Sangrado intermenstrual.  
Dolor de espalda.

### Diagnóstico

Mediante

Punción de bubón.  
Cultivo de secreción o  
Prueba de Papanicolaou.

### Tratamiento

Como

Doxiciclina.  
Tetraciclina.  
Eritromicina.

Posto

1	In
2	Fo
3	↑
4	Fo
5	Fo
6	U

# urias

## Treponema Pallidum

### Características generales

Causante de sífilis.  
Adquirida → T. sexual.  
Congenita → Madre al hijo.

### Sífilis adquirida

#### Primaria

- Posterior al contacto sexual.
- 1 Inicia a las 2-10 semanas.
  - 2 Formación de papula.
  - 3 ↑ de volumen de la papula.
  - 4 Formación de vesícula.
  - 5 Forma chancro indoloro.
  - 6 Viaja en la linfa.

#### Secundaria

- 1 La bacteria se disemina.
- 2 Forma exantema macopapulosos.
- 3 Presencia de condilomas.
- 4 Verrugas genitales.
- 5 Verrugas en boca y axilas.
- 6 Productos: Meningitis, hepatitis, nefritis, periostitis.

#### Terciaria

- 1 Posterior a 5 años.
- 2 Incurable.
- 3 Alopecia.
- 4 Lesiones gundomatosas.
- 5 Cambios degenerativos en SNC.
- 6 Lesión cardiovascular.  
- Aortitis.
- 7 Insuficiencia valvular aortica.

### Sífilis congénita

Aborto.  
Daño permanente:  
Queratitis.  
Dientes quebrados.  
Nariz en silla de montar.  
Periostitis.  
Anomalías en SNC.  
Sordera.

### Diagnóstico

En modo de

Líquidos biológicos.  
Microscopia campo oscuro.  
VDRL.  
PCR.  
ACS vs. T. Pallidum

### Tratamiento

Por medio

Penicilina G-benzatinica.  
Tetraciclina.  
Doxiciclina.