



**Nombre del alumno: Elvin Caralampio  
Gómez Suárez.**

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

**Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico.**

**Materia: Microbiología y Parasitología.**

**Grado: 2**

**Grupo: "C"**

Bacterias causantes de infecciones respiratorias

Staphylococcus aureus

Factores de virulencia

- Capacidad de multiplicación y extensión.
- Capacidad de producir enzimas y toxinas.
- Hemolisinas ( $\alpha$  y  $\beta$ )
- Leucocidina
- Hialuronidasa.
- Toxina exfoliativa
- Enterotoxinas.
- Catalasa.
- Coagulasa.
- Toxina de Shock tóxico

Clinica

- Edema amplio.
- Enrojecimiento.
- Aumento de temperatura.
- Abceso en la parte central.

Streptococcus B-hemolitica

Factores de virulencia

- Estreptocinas.
- Estreptodurina.
- Hialuronidasa.
- Toxina entrogenica.
- Produce Prot. M.

Infecciones streptococidas

- Enfermedades invasivas { Erisipela, Infección generalizada, Fiebre puerperal
- Enfermedades localizadas { Faringitis con escarlatina
- Enfermedades postestreptococidas { Glomerulonefritis, Fiebre reumática
- Endocarditis infecciosa { Aguda, Subaguda

Streptococcus pneumoniae

Anomalidades del árbol respiratorio

- Infecciones virales.
- Alergias.
- Obstrucción bronquial.
- Alteración del manto mucociliar.
- Intoxicación por ROH-medicamentos.

Dinámica circulatoria anormal

- Congestión pulmonar
- Insuficiencia cardíaca.

Desnutrición

- Anemia
- Debilidad.

Factores de virulencia

- Formación de adhesinas.
- Protección IGA.
- Acidos teicoicos.
- Neumolisinas.
- Formación de H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>.

Clinica

- Escalofríos.
- Tos.
- Expectoración.
- Fiebre de 39-41°
- Proceso inflamatorio céntrico.
- Cianosis
- Hipoxia.

Diagnóstico de laboratorio

- Cultivo de expectoración
- Tinción de gram.

Neisseria meningitidis

Factores de virulencia

- Endotoxinas

Clinica meningitis

- Falta de O<sub>2</sub>
- Fiebre 39-40°
- Dolor de cabeza
- Rigidez del cuello.
- Vómitos.
- Neuseas

Clinica meningococica

- Petequias
- Equimosis
- Fiebre 39-41°
- Coagulos

Diagnóstico de laboratorio

- Hemocultivos
- Cultivo de LCR
- Toma de LCR
- Frotis.

Tratamiento

- Clorafenicol.
- Penicilina G benzilica.

Bacterias causantes de infecciones respiratorias

**Neisseria meningitidis**

- Neumonia
- Clinica meningococica:
  - Petateos
  - Equimosis
  - Fiebre 39-41°
  - Cocugias
- Diagnostico de laboratorio:
  - Hemocultivos
  - Cultivo de LCR
  - Tome de LCR
  - Frotis
- Tratamiento:
  - Clorafenicol
  - Penicilina G tranza lidica

**Haemophilus influenzae**

- General:
  - Cocobacilo gram negativo.
  - Forma cadenas cortas.
  - Ataca vias respiratorias
  - Forma edema.
- Haemophilus tipo B:
  - En menores de 4 años.
  - Artritis supurativa.
  - Celulitis.
  - Conjuntivitis.
- Clinica:
  - Ganglios inflamados
  - Fiebre 38°
  - Meningitis
- Tratamiento:
  - Ampicilina
  - Clorafenicol
  - Cefalosporina
- Diagnostico de laboratorio:
  - Exudado.
  - Tinción de Gram.

**Corynebacterium diphtheriae**

- General:
  - Produce difteria.
  - Ataca vias cercas, amigdalas, faringe y boca.
  - Produce la toxina difterica.
- Tratamiento:
  - Eritromicina
  - Tetraciclinas
  - Antitoxina
  - Vacuna DPT.
- Diagnostico de laboratorio:
  - Tinción de Gram
  - Hemo cultivo.

**Bordetella pertussis**

- General:
  - Causante de la tosferina
  - Ataca vias respiratorias superiores e inferiores.
  - Principalmente traquea y bronquios produce una toxina.
  - Irrita el epitelio.
  - Inflamación bronquial.
  - Produce sustancia mucosa.
- Clinica:
  - Etapas:
    - catarral:
      - Gripa
      - Escorrimiento nasal.
      - Estornudos.
      - Fiebre basal.
      - Tos débil.
    - Etapa paroxística:
      - Tos explosiva.
      - Inhalación jadeante.
      - Chillido silbante.
      - Falta de
      - Vómitos
      - Cianosis.
      - Convulsiones.
- Diagnostico de laboratorio:
  - Frotis o tinción de Gram.
  - Cultivo en medio de Gengou.
- Tratamiento:
  - Tetraciclina
  - Ampicilina
  - Estreptomizina
  - Antitoxina
  - DPT.

**Mycobacterium tuberculosis**

- TB primaria:
  - Primera vez en el huésped.
  - Multiplicación de bacilos en luz alveolar.
  - Foco de Ghon.
  - Complejo de Ghon.
- TB secundaria:
  - Reactivación
  - Reinfección
  - Multiplicación de parénquima.
- Clinica:
  - Tos.
  - Expectoración.
  - Fiebre 38°C
  - Problemas para respirar.
  - Pérdida de peso
  - Debilidad
  - Anemia.
- TB miliar:
  - En hueso o cerebro.
- Diagnostico de laboratorio:
  - Depende de la lesión.
  - Esputo
  - Cultivo vivo
  - Baciloscopia
- Tratamiento:
  - Isonizada
  - Rifampicina
  - Pirazinamida
  - Etambutol

## BIBLIOGRAFÍA:

Carroll, K. Morse, S. Mietzner, T & Miller, S. (2017). *Microbiologia Medica*. Jawetz, Melnick and Adelberg. (27.a ed.). MCGRAW HILL EDDUCATION