



Brian Torres Villalobos

QFB. Hugo Najera Mijangos

Mapas conceptuales

Microbiología y parasitología II

PASIÓN POR EDUCAR

Segundo Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de mayo del 2023.

Treponema pallidum

Características generales

- Constante de sífilis
- Adquirida por transmisión sexual
- Congénita (Madre a Hijo)
- Adquirida por tres estados

Sífilis congénita

Aborto (se forma el producto pero muerto).

Vivo (Daño permanente).

- Queratitis
- Dientes quebrados
- Periostitis
- Anomalías en SNC
- Sordera

Dx de laboratorio

- Líquidos biológicos
- Microscopía de campo oscuro
- VDRL
- ACS vs T. Pallidum

Tratamiento

- Penicilina G Benzatinica
- Tetraciclina
- Doxiciclina

Primario ¹

Manifestación posterior al contacto sexual

- (1) inicia a las 2-10 semanas
- (2) Formación de una papula
- (3) Aumento de volumen de la papula
- (4) Se forma una vesícula
- (5) Formación de una úlcera de chacro indoloro
- (6) Puede viajar a la linfa e infectar otros sitios

Secundario ²

- Ocurre cuando la bacteria se disemina
- Forma una extremidad macopapulosa
- Presencia de condilomas
- Verrugas genitales, boca y axilas
- Si viaja al torrente sanguíneo produce meningitis, hepatitis, nefritis y periostitis

Terciario ³

- Lesiones granulomatosas
 - Piel
 - Hueso
 - Hígado
- Cambios degenerativos del SNC
- Lesión cardiovascular
- Aortitis

Se produce posterior a los 5 años de infección

Alopecia

Incurable

Gardnerella vaginalis

Características generales

- Por transmisión sexual
- Produce Vaginosis
- No hay PMN'S

Clinica

- Secreción incolora o blanquecina
- Olor a pescado
- Molestia vaginal por secreciones
- Complicaciones ginecologicas
- Complicaciones obstetricas

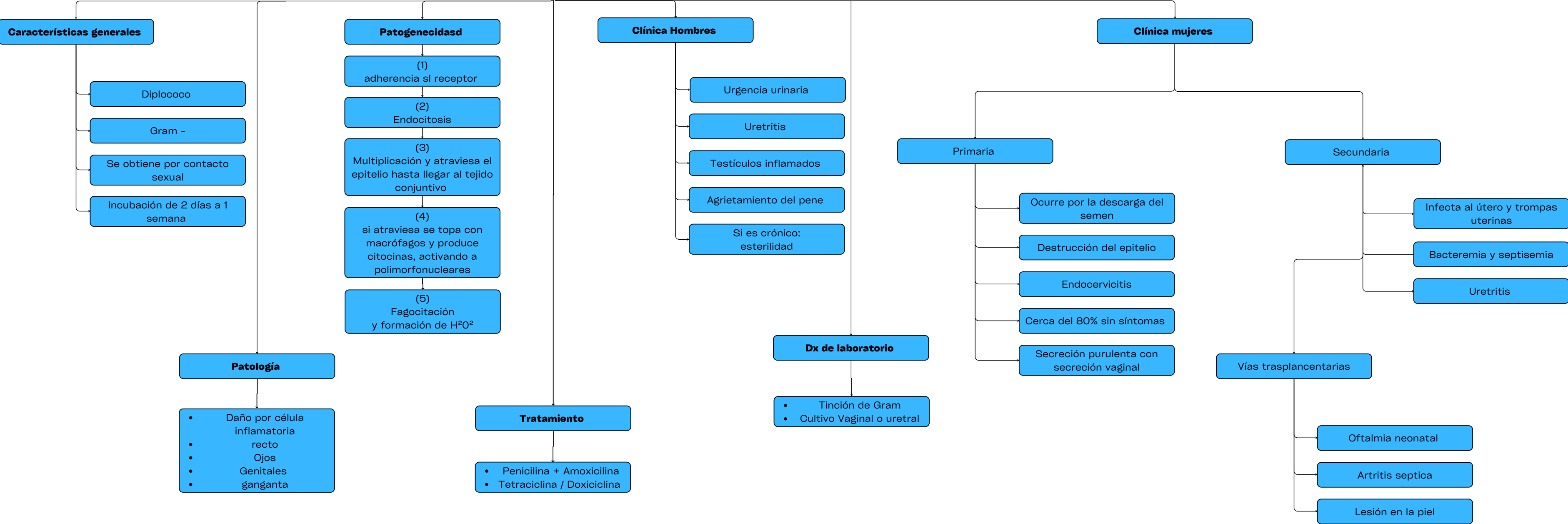
Dx de laboratorio

- Cultivo de secreción Vaginal
- Prueba de KOH
- Presencia de células clave

Tratamiento

- Clindamicina
- Ampicilina
- Metronidazol
- Vancomicina

Neisseria gonorrohoeae



Características generales

- Diplococo
- Gram -
- Se obtiene por contacto sexual
- Incubación de 2 días a 1 semana

Patogéneidad

- (1) adherencia al receptor
- (2) Endocitosis
- (3) Multiplicación y atraviesa el epitelio hasta llegar al tejido conjuntivo
- (4) si atraviesa se topa con macrófagos y produce citocinas, activando a polimorfonucleares
- (5) Fagocitación y formación de H₂O₂

Clinica Hombres

- Urgencia urinaria
- Uretritis
- Testículos inflamados
- Agrietamiento del pene
- Si es crónico: esterilidad

Clinica mujeres

Primaria

- Ocurre por la descarga del semen
- Destrucción del epitelio
- Endocervicitis
- Cerca del 80% sin síntomas
- Secreción purulenta con secreción vaginal

Secundaria

- Infecta al útero y trompas uterinas
- Bacteremia y septicemia
- Uretritis

Vías trasplacentarias

- Oftalmia neonatal
- Artritis septica
- Lesión en la piel

Dx de laboratorio

- Tinción de Gram
- Cultivo Vaginal o uretral

Tratamiento

- Penicilina + Amoxicilina
- Tetraciclina / Doxiciclina

Patología

- Daño por célula inflamatoria recto
- Ojos
- Genitales
- Gárganta

haemophilus ducreyi

Características generales

- Cocobacilo
- Gram negativo
- Causante de chacro blando

Patogenicidad

- (1) Lesión en la piel
- (2) Multiplicación de los cocobacilos
- (3) Células inflamatorias
 - Leucocitos
 - Polimornucleares
- (4) Vierten I2, I6 y FNT formación de vesícula
- (5) Ruptura de vesícula
- (6) Ulcera con secreción purulenta, borde blanco, blando, doloroso

Hombres

- (1) Úlcera en la parte externa del pene
- (2) Llegada hasta la linfa
- (3) llegada a los ganglios linfáticos
- (4) Proceso inflamatorio
- (5) Forma un bugón de gran tamaño (ganlios inguinales)
- (6) si crece revienta y se liberan las bacterias

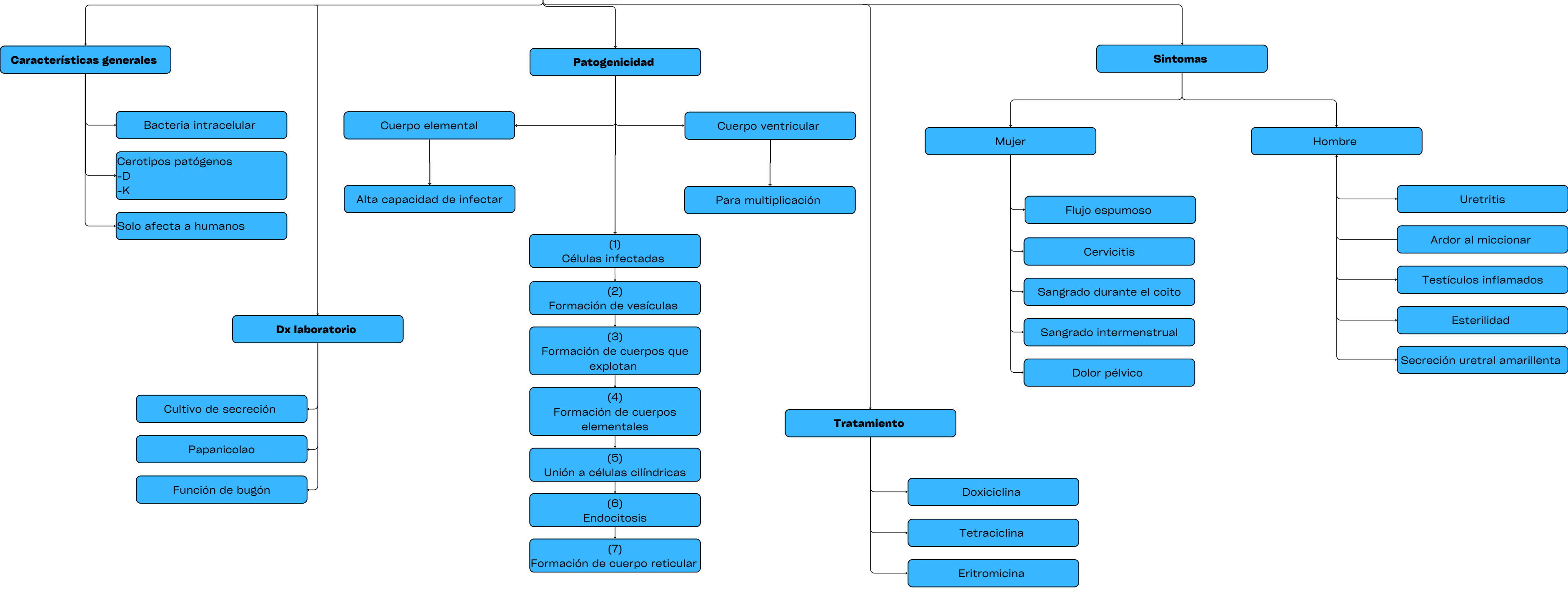
Dx de laboratorio

- Punsión del bugón
- Tinción de Gram
- Cultivo

Tratamiento

- Sulfamidas
- Tetraciclina
- Estreptomycinas
- Cloranfenicol

Clamidia Trachomatis



- Bibliografía

Microbiología Médica. Jawetz,. Melnick y Adelberg. 27º ed. México DF. McGraw-Hill/Interamericana Editores,. 2016.