

Nombre del alumno: Hania Paola Domínguez Franco.

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

Nombre del trabajo: cuadros sinópticos de infecciones bacterianas de vías respiratorias.

Materia: Microbiología y parasitología

Grado: 2do.

Grupo: "C".

B
a
c
t
e
r
i
a
s

c
a
u
s
a
n
t
e
s

d
e

i
n
f
e
c
c
i
o
n
e
s

r
e
s
p
i
r
a
t
o
r
i
a
s

.

Sthapylococos

Patógenos
No patógenos

Streptococos

Hemolíticos
No hemolíticos

Neisseria Meningitis

Meningitis
Meningococcemia

Haemophilus influenza

Tipo b.

Bordatella pertussis

Corynebacterium difteria

Mycobacterium tuberculosis

Tuberculosis miliar

STAPHYLOCOCCUS

Patógenos.
S. Aureus

Factores de virulencia

- 1. Capacidad de multiplicarse y de extenderse
- 2. Producción de enzimas y toxinas

- 1. Hemolinas
- 2. Leucocidina
- 3. Hialuronidasa
- 4. Toxina explicativa
- 5. Enterotoxinas
- 6.

- 1. Patologías cutáneas
- 2. Genitourinarias
- 3. Gastrointestinales
- 4. Bacteremia
- 5. Septicemia

Clinica

- 1. Edema y eritema
- 2. > Temperatura
- 3. > Flujo sanguíneo

No patógenos

Albus

Epidermiditis

Algunas ubicaciones:

Piel

Fosas nasales

Causa de enfermedad

Sistema inmune deprimido

STREPTOCOCCOS

Clasificación.

Hemolíticos

Alfa. Produce lisis parcial

Beta. Produce lisis completa.

No hemolíticos

No produce lisis en el eritrocito.

Grupo A.
Grupo B
Grupo C, G.
Grupo D.

(Pyogenes) beta hemolíticos
Cagalactae. Flora normal
Beta hemolisis
Enterococos

Factores de virulencia

Estreptocinasa.

Estreptodorinasa.

Hialuronidasa.

Toxina estrogenica.

Proteina M.

Puerta de entrada
Propiedades de los
Streptococos

Tx. Penicilina, penicilina G benzatilica

Dx. Exudado faringeo, urocultivo, hemocultivo, antistreptolicina.

Respuesta

Tipos de enfermedades e

Enfermedades invasivas

Ericipela, fiebre puerperal.

Localizadas

Faringitis con escarlatina.

Endocarditis infecciosas

Agudo, cronico.

Enfermedades poststreptococicas

Fiebre reumatica, glumerulonefritis.

ETIOLOGIA DE LA NEUMONIA

Generalidades

- Bacteria
- Puede provocar neumonía bacteriana
- Afecta las VRI, provocando moco y esputo

Anormalidades

- Obstrucción bronquial
- Intoxicación de alcohol
- Alergias
- Infecciones virales
- Dinámica circulatoria anómala
- Congestión pulmonar
- Insuficiencia cardíaca
- Desnutrición
- Anemia
- Debilidad

Factores de virulencia

1. Formación de adhesinas de superficie
2. Proteasas IgA.
3. Cantidad de ácidos teicos
4. Neumolisinas
5. Formación de H₂O₂

Clinica

1. Escalofríos
2. Tos
3. Fiebre de 38-41 grados
4. Cianosis
5. Hipoxia
6. Respiración con expectoración

Tratamiento.

- Cultivo de expectoración
- Tinción de gram de expectoración

NEISSERIA MINGITIS

Meningitis

- 1. Serotipos
- Serotipo A
- Serotipo B
- Serotipo C

- Factores de virulencia
- Producción de toxinas
- Desencadena inflamación aguda
- Con presencia de exudado supurativo

- Clinica.
- Falta de oxígeno
- Rigidez en el cuello
- Dolor de cabeza
- Fiebre de 39-40 grados
- Nauseas
- Vomito

Meningococemia

- Petequias
- Equimosis
- > temperatura
- Coágulos

Dx de laboratorio

- Frotis sanguíneo y de LCR
- Cultivo de hemocultivo
- Cultivo de LCR

Tratamiento

- Clorafenicol
- Penicilina G, benzatílica

H.
I
N
F
L
U
E
N
Z
A
E.

Generalidades

- Cocobacilo
- Aparece en parejas
- Cadenas cortas
- Morfología dependiendo del periodo de incubación

Tipo b.

- < de 4 años
- Puede provocar artritis supurativa
- Neumonía
- Epiglotitis
- Celulitis

- Clinica.
- Inflamación de los ganglios
- Meningitis
- Fiebre de 37 grados.

- Dx de laboratorio.
- Muestras de esputo expectorado
- Frotis de LCR, pus, sangre

- Tratamiento
- Inmunidad
- Cefalosporinas
- Carbapenems
- Cefotaxima
- Meninges
- Ampicilina
- Clorafenicol

C
O
R
I
N
E
B
A
C
T
E
R
I
U
M

D
I
F
T
E
R
I
A.

Generalidades

- Produce difteria
- Ataca las vias respiratorias
- Produce toxina difteria.

Clinica

- Dolor de garganta
- Postración
- Disnea
- Asfixia
- Irregularidades del ritmo cardiaco
- Dificultades del lenguaje
- Dificultad de ver
- Dificultad de deglutir
- Dificultad de movimiento

Dx de laboratorio

- Hemocultivo
- Tinción de gram
- Frotis
- Cultivo de expectoración

Tratamiento.

- Eritromicina
- Tetraciclinas
- Antitoxina
- Vacuna DPT

B
O
R
D
A
T
E
L
L
A

Generalidades

- Causante de tos ferina
- Ataca las vías respiratorias
- Produce toxina pertussis
- Irrita el epitelio
- Inflama los bronquios
- Produce necrosis
- Produce sustancia mucoide

Clinica

1. Catarral

1. Gripe
2. Estornudos
3. Cuerpo cortado
4. Baja fiebre
5. Tos debil
6. Encubrimiento nasal

2. Paroxística

1. Tos explosiva
2. Inhalación jadeante
3. Chillido de silbato
4. Falta de oxígeno
5. Vómito
6. Convulsiones
7. Cianosis

Dx de laboratorio.

- Frotis
- Tinción de gram cocobacilos
- Cultivo medio de Gengou

Tratamiento.

- Tetraciclina
- Ampicilina
- Estreptomina
- Antitoxina
- DPT

P
E
R
T
U
S
S
I
S

M · T U B E R C U L O S I S

Primaria

Primera vez en el huésped
Multiplicación en los alvéolos
Foco de Ghon
Complejo de Ghon

Secundaria

Reactivación
Reinfección
Multiplicación en el parenquima
ó multiplicación en los macrófagos

Clinica

-Tos
-Fiebre
-Expectoración
-Pérdida de peso
-Debilidad
-Anemia

-Problemas para respirar

Diseminación

-SNC
-Genitales
-Riñón
-Intestino
-Vejiga
-Piel

Tuberculosis miliar

Quando se aloja en el hueso o cerebro.

Dx de laboratorio

Dependera de la lesion
Expectoración
Cultivo vivo

Tratamiento.

Isoniazida
Etambutol
Rifampicina
Pirazinamida

Referencia.

Carroll, K. C. (2016). Jawetz, Melnick y Adelberg Microbiología médica.