



Mi Universidad

Mapas conceptuales

Michelle Roblero Álvarez

Segundo parcial

Microbiología y parasitología

Q. F. B. Hugo Nájera Mijangos

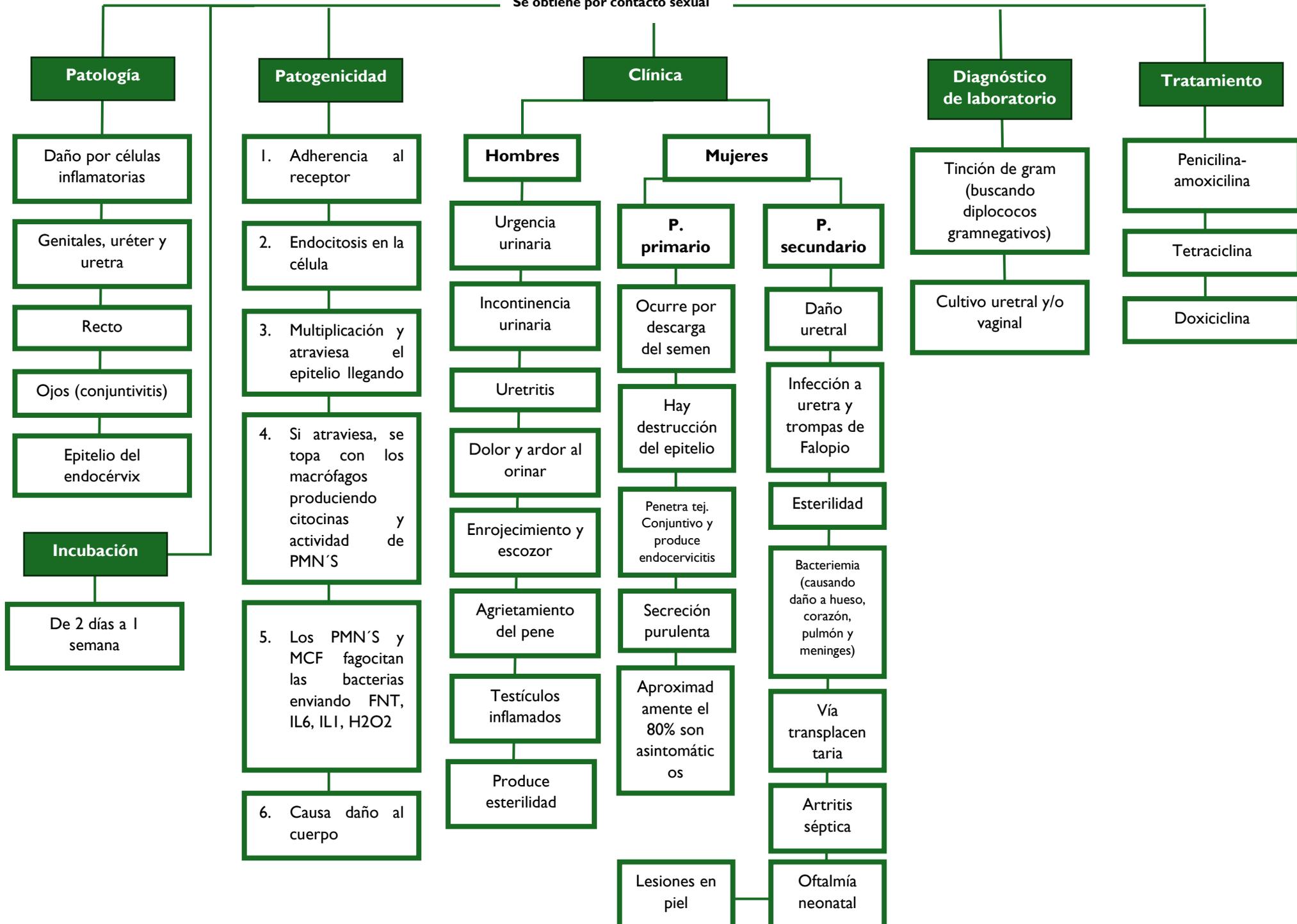
Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de mayo de 2024

NEISSERIA GONORRHEAE

Se obtiene por contacto sexual



HAMOPHILUS DUCREYI

Causante de chancro blando

Patogenicidad

General

1. Lesión en la piel
2. Multiplicación
3. Llegada de células inflamatorias
4. Formación de vesículas
5. Ruptura de vesículas
6. Formación de una ulcera con secreción purulenta con borde blando y doloroso

Hombres

1. Ulceras en la parte externa del pene
2. Puede llegar a la vía linfática
3. Llegada a los ganglios linfáticos
4. Ocurre un proceso inflamatorio
5. Formación de un bubón
6. Crece y hay rompimiento de piel y libera las bacterias

Método de transmisión

Por medio de relaciones sexuales

Diagnóstico de laboratorio

Frotis del bubón (cocobacilo gramnegativo)

Cultivo de la secreción del bubón

Tratamiento

Sulfonamidas

Tetraciclinas

Estreptomicina

Cloranfenicol

GARDNERELLA VAGINALLIS

Bacilo gramnegativo

Enfermedades

Vaginosis

Transmisión sexual

No hay PMN'S (no hay inflamación)

Clínica

No hay presencia de dolor ni fiebre

Secreción abundante (producción de las glándulas del cérvix)

Olor a pescado posterior a la relación sexual

Molestia vaginal por abundante secreción

Secreción blanquecina

Olor a aminas

pH vaginal de 5-6

Complicaciones

Ginecológicas

Endometritis

EPI (enfermedad pélvica inflamatoria)

Obstétricas (aborto)

Diagnóstico de laboratorio

Tinción de gram (buscando bacilo gramnegativo)

Exudado vaginal

Aminas positivas

Presencia de células clave

Tratamiento

Para cambiar el pH se puede usar yogurt natural que acidificará el medio

Metronidazol

Clindamicina

Ampicilina

Vancomicina

CLAMYDIA TRACHOMATIS

Sus serotipos patógenos son:

L1, L2, L3: producen el
infogranuloma venéreo

Enfermedades

Uretritis

Neumonía

Conjuntivitis

Proctitis

Endometritis

Cervicitis

EPI

Patogenicidad

Cuerpo elemental: alta capacidad de infectar

Cuerpo reticular: alta capacidad de multiplicarse

1. Células infectadas

2. Formación de una vacuola

3. Formación de cuerpos que explotan

4. Unión de células cilíndricas

5. Endocitosis

6. Formación de cuerpos reticulares

Clínica

Hombres

Uretritis

Flujo un tanto blanquecino

Ardor al miccionar

Testículos inflamados

Mujeres

Flujo espumoso

Cervicitis

Sangrado en las relaciones sexuales y dolor

Dolor pélvico

EPI

Fiebre de 38°

Dolor de espalda

Diagnóstico de laboratorio

Tinción de gramnegativo

Muestra del bubón

Cultivo de secreción vaginal

Prueba de Acs (ELISA)

PCR

Papanicolau

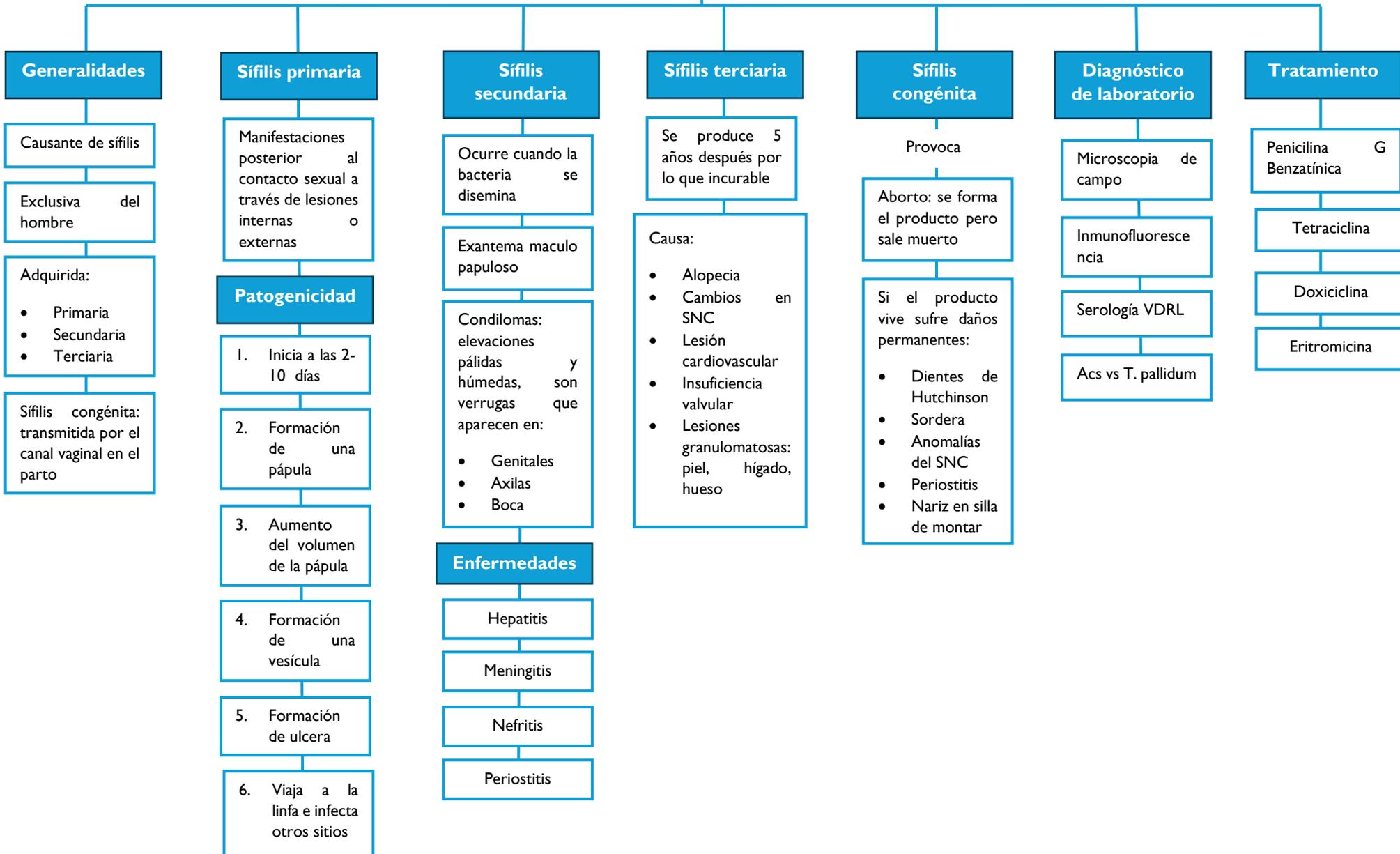
Tratamiento

Doxiciclina

Eritromicina

Azitromicina

TREPONEMA PALLIDUM



INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS

Enfermedades

PIELONEFRITIS

Inflamación del riñón

Aumento de la frecuencia urinaria

Micción urgente

Temperatura de 39°

Dolor lumbar

CISTITIS

Inflamación de la vejiga

Aumento de la frecuencia urinaria

Micción urgente

Temperatura de 38°

URETRITIS

Inflamación de la uretra

Aumento de la frecuencia urinaria

Fiebre baja

Ardor y comezón

Obtención de una IVU

Vía hematógena: microorganismo ingresa por torrente sanguíneo.
Bacteria presente:

- Mycobacterium tb
- Salmonella

Extensión directa: ascenso por la uretra.
Bacteria presente:

- Escherichia coli

Infección por ascenso

Se obtiene de la uretra o del intestino

Se da por pérdida del equilibrio o entre factores del huésped y M. O.

FACTORES

Factores dependientes del huésped

Mecánico

Caracterización permanente

Cirugía uretral

Relaciones sexuales

Prolapso vaginal

Factores dependientes del M.O.

Cantidad de inocuo 1×10^6

Motilidad (velocidad de ascenso por vía)

Factores que provocan retención

Periodos nocturnos por las noches

Obstrucción

Hipertrofia prostática

Estrechos uretral

Trastorno neurológico de la vejiga

Embarazo

Uréter corto

Otros

Inmunológicos = falta de inmunoglobulinas

Químicos = pH, urea

Resistencia a los A/b

Microorganismo frecuentes

Bacilos gramnegativos:

- Escherichia coli
- Proteus S.
- Klebsiella
- Citrobacter
- Serratia

Pseudomonas

Cocos grampositivos:

- St. Faecalis
- St. Faetis
- St. Agalactae

Hongos:

- Candida
- Toropulos

Diagnóstico de laboratorio

EGO

Urocultivo

Hemocultivo

Tratamiento

Depende de la bacteria

BIBLIOGRAFÍA

- I. Murray PR, Rosenthal KS, Pfaller MA. (2009). Microbiología Médica. 6º ed. Barcelona. Elsevier