



Mi Universidad

Mapa conceptual

Moises Santiz Alvarez

Parcial III

Microbiología y parasitología

Q.F.B Hugo Nagera Mijangos

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de mayo de 2024

Bacterias causantes de IVU

Pielonefritis

- inflamación de los riñones
- aumento de la frecuencia urinaria
- micción urgente
- temperatura de 39°C
- dolor lumbar

Cistitis

- inflamación de la vejiga
- aumento de la frecuencia urinaria
- micción urgente
- temperatura de 38°C

Uretritis

- inflamación de la uretra
- ardor
- aumento de la frecuencia urinaria
- fiebre baja
- comezón

Bacterias causantes de ETS

Neisseria gonorrhoeae

Haemophilus ducreyi

Patología

- Daño de células
- Inflamación
- Genitales
- Recto
- Lesión en orofaringe
- Conjuntivitis

Patogenicidad

- Se adhiere al receptor
- Hay endocitosis en la célula
- Se multiplica y atraviesa el epitelio y llega al tejido
- Se topa con macrófagos y produce citoquinas y activa a los PMNS
- Los PMNS y macrófagos fagocitan las bacterias vertiendo FNT, IL6, IL1 y H2o2
- causa daño al cuerpo

Dx lab

- tinción de gram: diplococo gram -
- cultivo: hombres(uretra), mujeres(vaginal)

Tx

- penicilina
- amoxicilina
- tetraciclina
- doxiciclina

clínica

Mujeres

Primaria

- ocurre en la descarga de semen
- destrucción del epitelio
- secreción purulenta
- produce endocervicitis.

Secundaria

- daño uretral
- infecta útero y trompa de Falopio
- produce esterilidad
- causa daño al hueso, corazón, pulmón y meninges.

Hombres

- urgencia urinaria
- incontinencia urinaria
- uretritis
- ardor al orinar
- agrietamiento del pene
- testículo inflamado
- produce esterilidad
- enrojecimiento.

Patogenicidad

Mujeres

- lesión en la piel
- se multiplican
- llegan células inflamatorias
- forman vesículas
- se rompe las vesículas
- formación de úlceras

Hombres

- úlceras e parte externa del pene
- puede llegar a vía linfática
- ganglios linfáticos
- ocurre proceso de inflamación
- forma un bubón de gran tamaño
- si crece va a romper la piel y va a liberar las bacterias

Causante de chancro blando

Tx

- sulfonamidas
- tetraciclina
- estreptomina
- cloranfenicol

Dx lab

- tinción de gram: cocobacilo gram -
- cultivo: secreción del bubón

Método de transmisión

Es por relación sexual

Bacterias causantes de ETS

Chlamydia trachomatis

Gardnerella vaginalis

Serotipos patógenos: D y K

Patogenicidad

- las células infectadas
- forma una vacuola
- forma cuerpos que explota
- se unen a células dendríticas
- endocitosis
- formación de cuerpos reticulares

Producen un proceso inflamatorio: cervicitis, uretritis, endometritis, proctitis, conjuntivitis, neumonía.

L1,L2,L3: producen el linfogranuloma venéreo

Clínica

Hombres

Mujeres

- uretritis
- flujo blanquecino
- ardor al miccionar
- testículos inflamados

- flujo espumoso
- cervicitis
- sangrado en las relaciones sexuales y dolor
- sangrado intermenstrual
- dolor pélvico
- dolor de espalda
- fiebre de 38°C

Dx lab

- cultivo: bubón
- tinción de gram: bacilos gram -
- Papanicolaou-mujeres

Tx

- doxiciclina
- tetraciclina
- eritromicina

Clínica

No presente

- no hay dolor
- no hay fiebre
- no hay inflamación

Presente

- secreción abundante: producidas por las glándulas del cérvix
- olor a mariscos: es posterior al contacto sexual
- molestia vaginal: es por la secreción abundante

Complicaciones

- ginecológicas
- endometritis
- obstétrica(aborto)

Dx lab

- ph vaginal
- exudado vaginal
- KOH

Tx

- yogurt: para cambiar el ph vaginal
- metronidazol
- clindamicina
- ampicilina
- vancomicina

Bacterias causantes de ETS

Theponema pallidum

- causante de sífilis
- exclusiva del hombre
- adquirida por contacto sexual

Tiene 3 estados de patogenicidad

Primaria

- inicia a las 2-10 semanas
- forma una pápula
- hay aumento de volumen de la pápula
- forma una vesícula
- forma ulcera
- viaja a linfa e infecta otros sitios

Secundaria

- ocurre cuando la bacteria se disemina
- exantema macupapuloso
- condiloma
- verrugas genitales, boca y axila

Terciaria

- se produce 5 años después
- incurable
- lesión granulomatosa (piel, hueso, hígado)
- cambios del SNC
- lesión cardiovascular
- insuficiencia valvular

Sífilis congénita

- aborto: se va a formar el producto, pero va a salir muerto
- si vive: va tener un daño permanente
- queratitis
- dientes quebrados
- nariz en silla de montar
- periostitis
- anomalías del SNC
- sordera

Dx lab

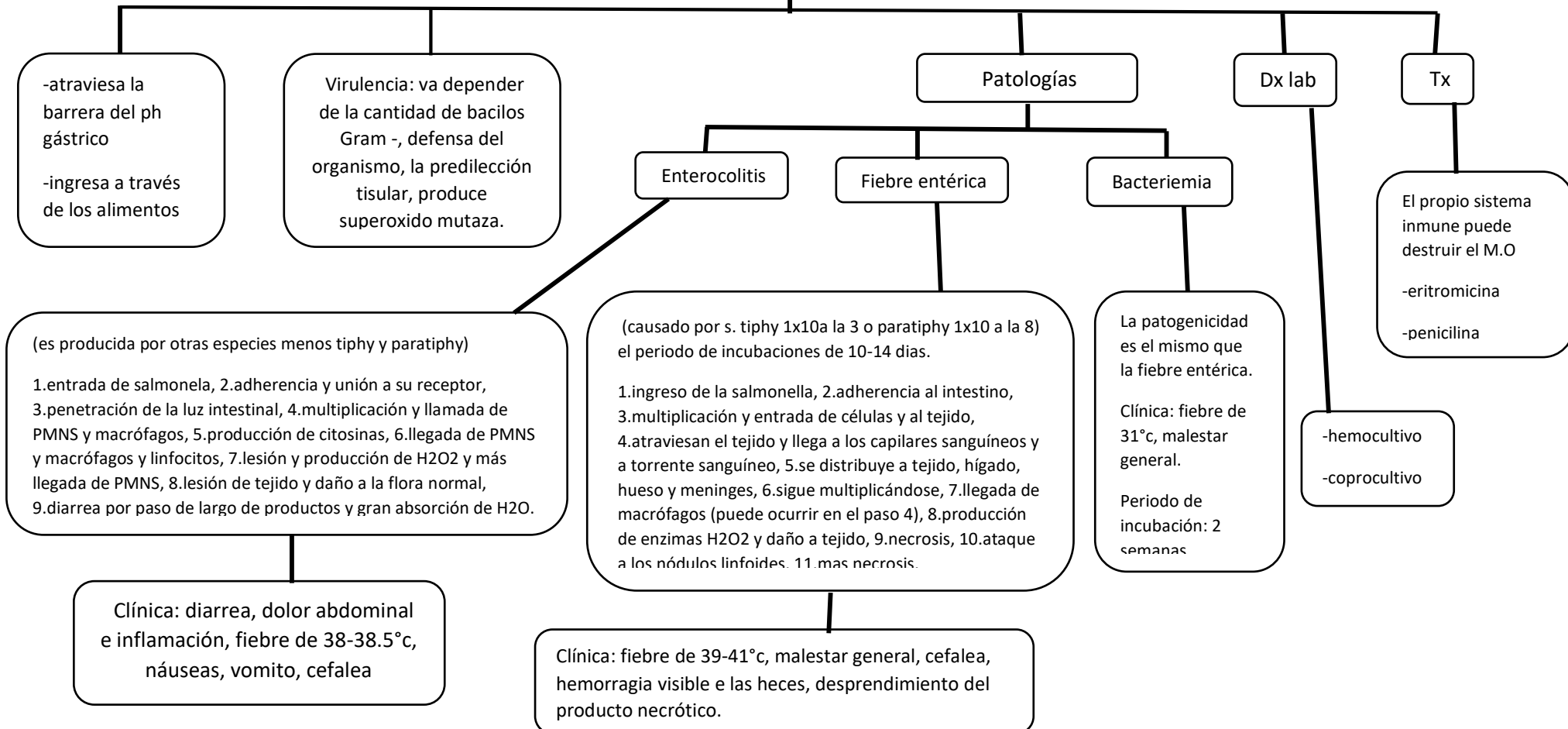
- microscopia de campo oscuro
- inmunofluorescencia
- serología VDRL

Tx

- penicilina G benzatinica
- tetraciclina
- doxiciclina
- eritromicina

Bacterias causantes de diarreas

Salmonella



Bacterias causantes de diarreas

Shigella dysinteriae

- Causado por el agua y alimentos contaminados
 - periodo de incubación: 3-5 días
 - produce la toxina shiga: esta toxina evita la absorción de azúcares y aminoácidos.

1. ingreso del bacilo, 2. unión a receptores del intestino delgado y del intestino grueso, 3. multiplicación, 4. llegada de PMNS, 5. daño a tejido y formación de microabcesos, 6. necrosis de tejido, 7. formación de úlceras por desprendimiento.

Patogenicidad

Día 1 y 2: fiebre de 38.5°C, diarrea líquida abundante, dolor abdominal, retortijones.
 Día 3: hemorragia por desprendimiento, diarrea con sangre, disentería con

Clínica

Coprocultivo

Dx lab

-antitoxina
 -ampicilina
 -clorafenicol
 -hidratarlo al paciente

Tx

Vibrio cholerae

-serogrupo: O1
 -serotipos: inaba, ogawa, hikojima.
 -biotipos: clásico y el Tor.
 -p. incubación: 2hrs-5 días
 -f. virulencia: toxina colérica, pilus corregulado por la toxina, proteína quimiotáctica, enterotoxina colérica accesoria, toxina de la zonula oclusiva, neuraminidasa.

Clínica: diarrea acusa (olor a mariscos, color blanquecinas) deshidratación, vomito, calambres musculares, alteraciones metabólicas, mal estado general, hipotensión, astenia, shock hipovolémico.

Dx lab: coprocultivo, pruebas bioquímicas, pruebas serológicas, cary blair.

Tx
 -reposición de líquidos y electrolitos
 -acitromicina

Bibliografía

Microbiología Medica Murray-6ed.pdf