



# 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

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

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

L1,L2,L3: producen el linfogranuloma venéreo

Clínica

Hombres

Mujeres

- 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 a tener un daño permanente
- queratitis
- dientes quebrados
- nariz en silla de montar
- periostitis
- anomalías del SNC
- sordera

### Dx lab

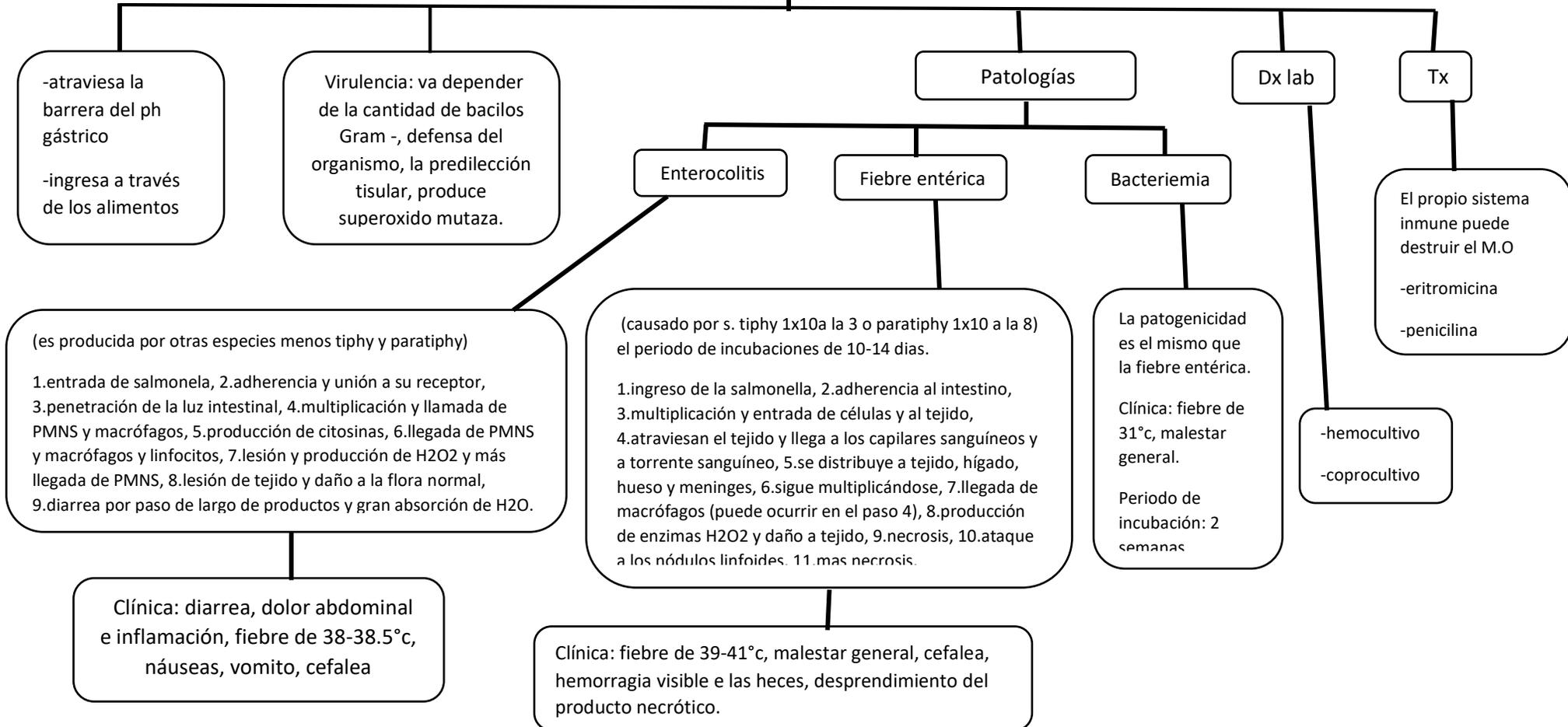
- microscopia de campo oscuro
- inmunofluorescencia
- serología VDRL

### 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