



**Mi Universidad**

## **Cuadro Sinóptico**

*Cristian Josué Valdez Gómez*

*Parcial II*

*Microbiología y parasitología*

*Q.F.B Hugo Nájera Mijangos*

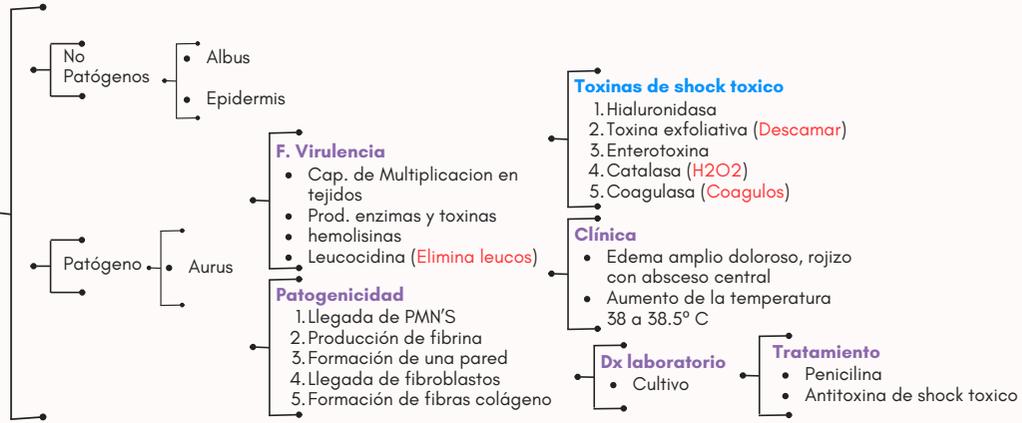
*Medicina Humana*

*Semestre II*

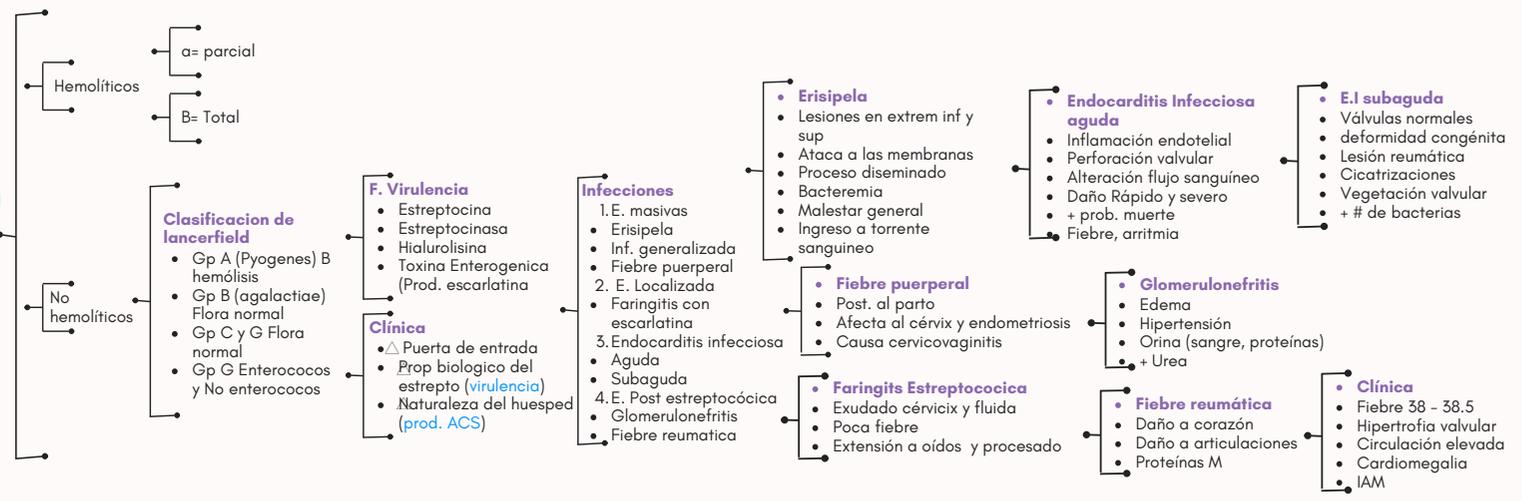
*Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de Abril de 2024*

# BACTERIAS

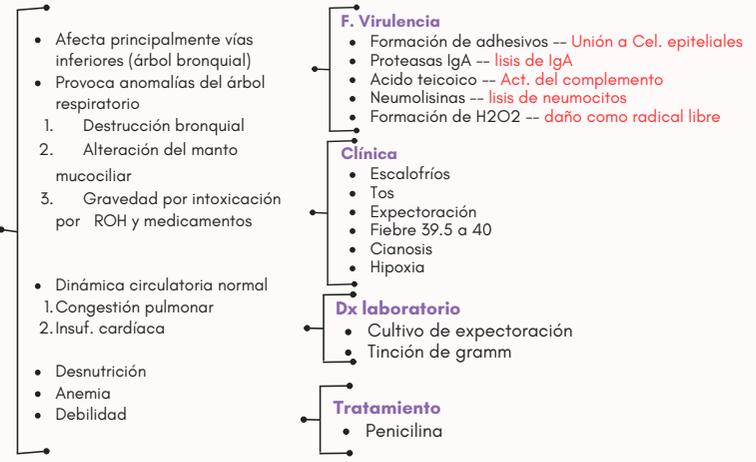
## Staphylococcus



## Streptococcus



## Streptococo pneumoniae



# BACTERIAS

## Neisseria meningitidis

Meningitis

**Patogenia**

- Destrucción de neisseria, formando un proceso inflamatorio agudo

**Clínica**

- Fiebre 39 a 40 Grados
- Cefalea
- Hemesis por reflejo
- Náuseas
- Hipoxia
- Cuello rígido

**Dx laboratorio**

- Hemocultivo
- Tinción de gram (diplococo)

Meningococemia

**Patogenicidad**

1. Diplococo
2. Llegada de PMN's
3. lisis de PMN's y neisseria
4. Exceso de IL1, IL6, FNT
5. Generación de pus
6. Obst. del paso de LCR a meninges
7. Falta de O2 y aumento de presión
8. **Muerte** ☠

**Clínica**

- Fiebre 39 a 41 Grados
- Trombosis
- Petequias
- Equimosis

**Dx laboratorio**

- Cultivo de LCR
- Tinción de gram (diplococo)

• Tubo 1 / 3ml  
-Glucosa - PT  
- Globulina  
• Tubo 2 / 3ml  
-Células sanguíneas  
• Tubo 3/3ml  
-Microbiología

-Albumina

**Tratamiento**

- Cloranfenicol
- P.G Benzatina

## Haemophylus influenzae

- Cocobacilo gram -
- Forma de cadena
- Ataca vías superiores
- Forma edema en el cuello provocando un taponamiento a la laringe
- Serotipos responsables (H.tipo B)
- ocurre en menores de 4 años (epiglotis)
- Produce artritis supurativa
- Celulitis
- Conjuntivitis

**Clínica**

- Ganglios Inflamados
- Fiebre 38 grados
- Meningitis

**Dx laboratorio**

- Exudado epiglotis
- Tinción de gram (cocobacilo)

**Tratamiento**

- Ampicilina
- Cloranfenicol
- Cefalosporinas

## Corynebacterium diphtheriae

- Produce difteria
- Ataca vías aéreas, amígdalas, faringe y boca
- Produce la toxina diftérica (lisa las células epiteliales, tejido conjuntivo y forma hemorragia)

**Patogenicidad**

1. Bacilo gram +
2. Produce toxinas
3. Toxina ingresa a torrente sanguíneo
4. llegada a órganos y tejidos
5. lisis de células
6. causa necrosis
7. produce toxina
8. mas lisis

**Clínica**

- Debilidad.
- Dolor de garganta.
- Fiebre leve.
- Inflamación de los ganglios del cuello

**Dx laboratorio**

- Frotis tinción de gram
- Cultivo

**Tratamiento**

- Eritromicina
- tetraciclina
- Penicilina
- Antitoxina
- DPT

# BACTERIAS

## Bordatella pertusis

- Causante de **Tos ferina**
- Ataca vías respiratorias sup - inferiores
- Principalmente tráquea y bronquios
- Produce una toxina **pertusica**
- Causa inflamación peri bronquial y necrosis
- Produce gran cantidad de sustancia mucoides

### Clínica (catarral)

- Fiebre baja
- Gripe
- Escorrimento nasal
- Estornudos
- Tos débil

### Clínica (paroxística)

- Cianosis
- Convulsiones
- Escorrimento nasal
- Emesis
- Tos explosiva
- Chillidos silbantes
- Inhalación jadeante

### Dx laboratorio

- Cultivo
- Tinción de gram (cocobacilo)

### Tratamiento

- Tetraciclina
- Ampicilina
- Estreptomina
- Tetraciclina
- Antitoxina
- Vacuna DPT

## Mycobacterium Tuberculosis

### TB primaria

- Primera vez en el huésped
- Multiplicación en la luz alveolar
- Foco de ghon (multiplicación en alveolos)
- Complejo de ghon (multiplicación en ganglios linfáticos)

### TB Secundaria

- Reactivación (queda vivo y se reactiva)
- Reinfeción (vuelve a ingresar de nueva cuenta)
- Multiplicación en el parénquima pulmonar o dentro de los macrófagos

### Patología

- Resistencia y susceptibilidad
- Inmunidad protectora
- Hipersensibilidad protectora (daño al sist. inmune)

### Patogenia

- Lesión
- Trasudado exudativo (neumonía bacteriana)
- Rx inflamatoria
- Edema
- Exceso de macrófagos
- Formación de granuloma

### Dx laboratorio

- Baciloscopia
- Tuberculina
- PCR
- ACS IgM IgG

### Clínica

- Tos
- Expectoración
- Falta de O<sub>2</sub>
- Pérdida de peso
- Falta de apetito
- Debilidad
- Anemia
- Diseminación

### Tratamiento

- Isoniacida
  - Rifampicina
  - Pirazinamida
  - Etambutol
- (min de 6 meses a 1 año)

## BIBLIOGRAFÍA:

1. *Di Francesco, P., Angiolella, L., Alberta, A., Baj, A., Letterio, B., Caputo, A., Cavallo, R., Cenci, E., Costa, C., Stefano, D., Di Bonaventura, G., Di Cave, D., Di Luca, D., Di Nocera, P., Giovanna, D., Furneri, P. M., Gherardi, G., Gismondo, M. R., Miragliotta, G., . . . Maria, T. (2016). Murray, Microbiologia Medica, 6a edicion. Microbiología Médica.*