



Mireya Pérez Sebastian.

Bacterias causantes de infecciones de vías respiratorias.

Parcial II

QFB. Hugo Najera Mijangos

Segundo Semestre

Medicina Humana

Comitan de dominguez, Chiapas. 20 de abril de 2024.

Streptococo

Se clasifica en:

Hemolítico y
no hemolítico.

Clasificación de lancenfield

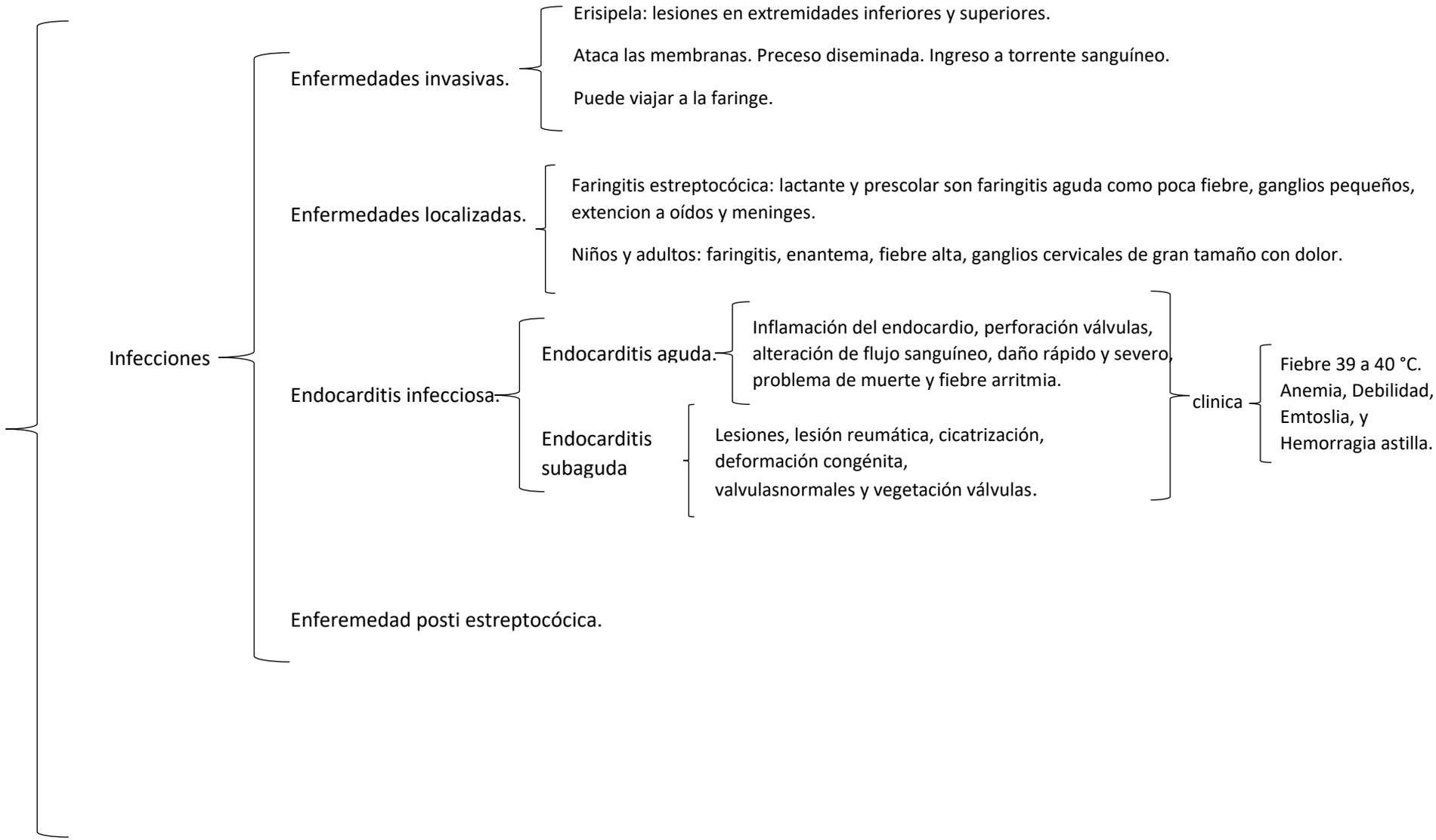
Grupo A (pyogeneo) R-Hemolisis. Grupo B
(agalactiae) flora normal. Grupo c y g:
flora normal.
Grupo D: Enterococos y no ebterococos

F. virulencia.

Estreptocinasa.
Estreptodornasa
Hialurcnidasa.
Toxina pritogenica.

Clínica

Puerta de entrada.
Prop. Biológicos del estrepto.
Naturaleza del huésped.



Infecciones

Enfermedades invasivas.

- Erisipela: lesiones en extremidades inferiores y superiores.
- Ataca las membranas. Proceso diseminada. Ingreso a torrente sanguíneo.
- Puede viajar a la faringe.

Enfermedades localizadas.

- Faringitis estreptocócica: lactante y prescolar son faringitis aguda como poca fiebre, ganglios pequeños, extensión a oídos y meninges.
- Niños y adultos: faringitis, enantema, fiebre alta, ganglios cervicales de gran tamaño con dolor.

Endocarditis infecciosa.

Endocarditis aguda.

- Inflamación del endocardio, perforación válvulas, alteración de flujo sanguíneo, daño rápido y severo, problema de muerte y fiebre arritmia.

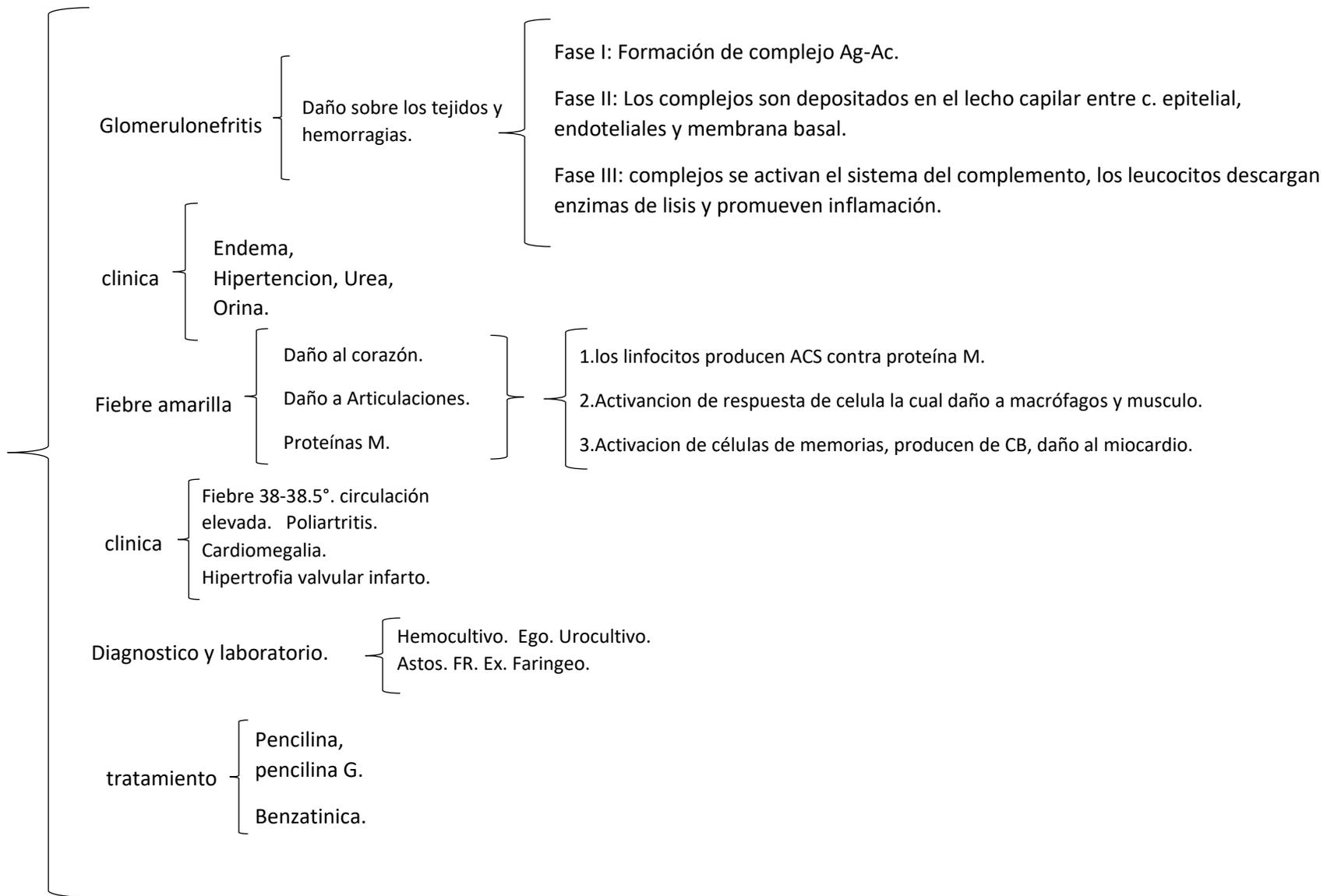
Endocarditis subaguda

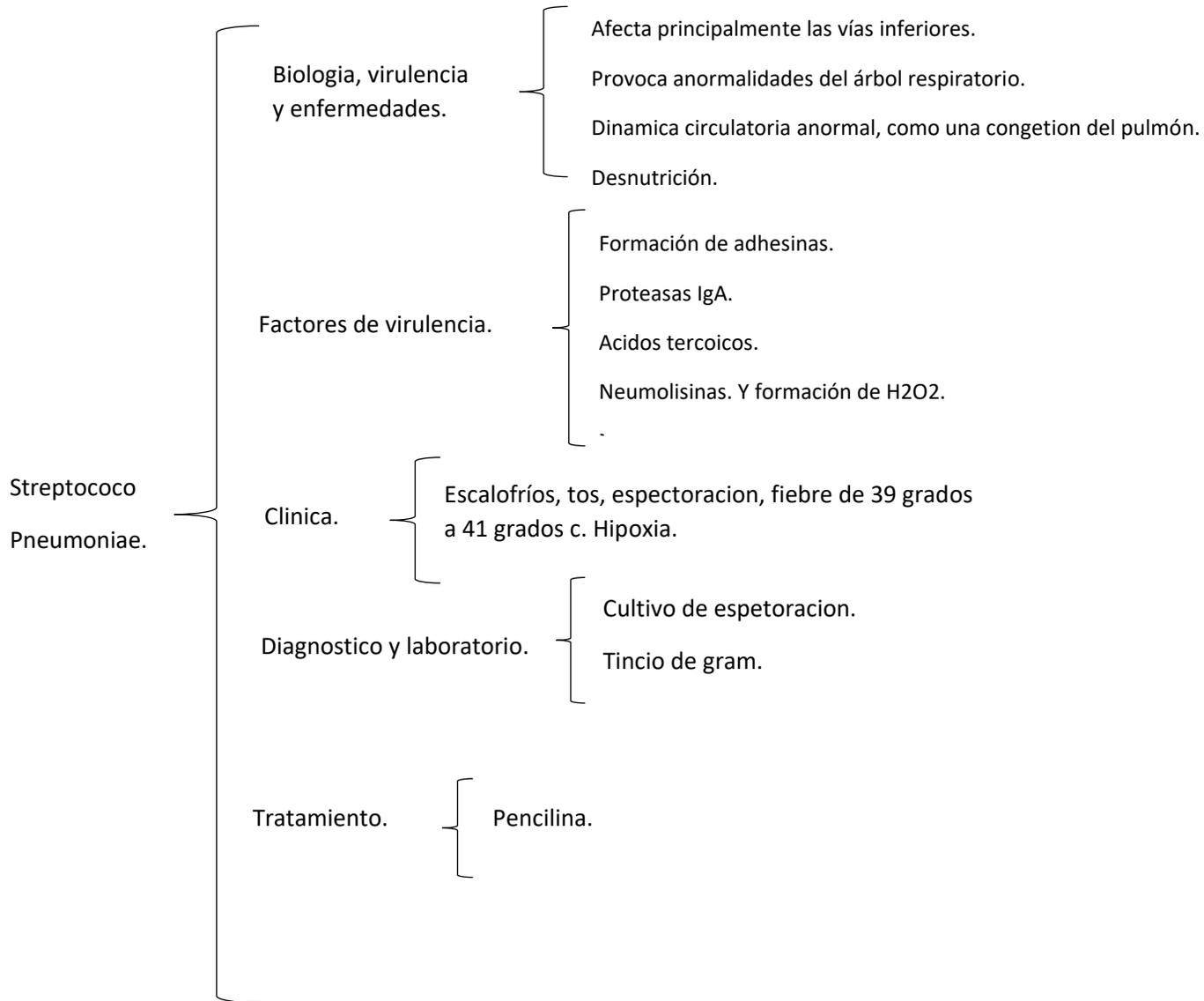
- Lesiones, lesión reumática, cicatrización, deformación congénita, valvulasnormales y vegetación válvulas.

clínica

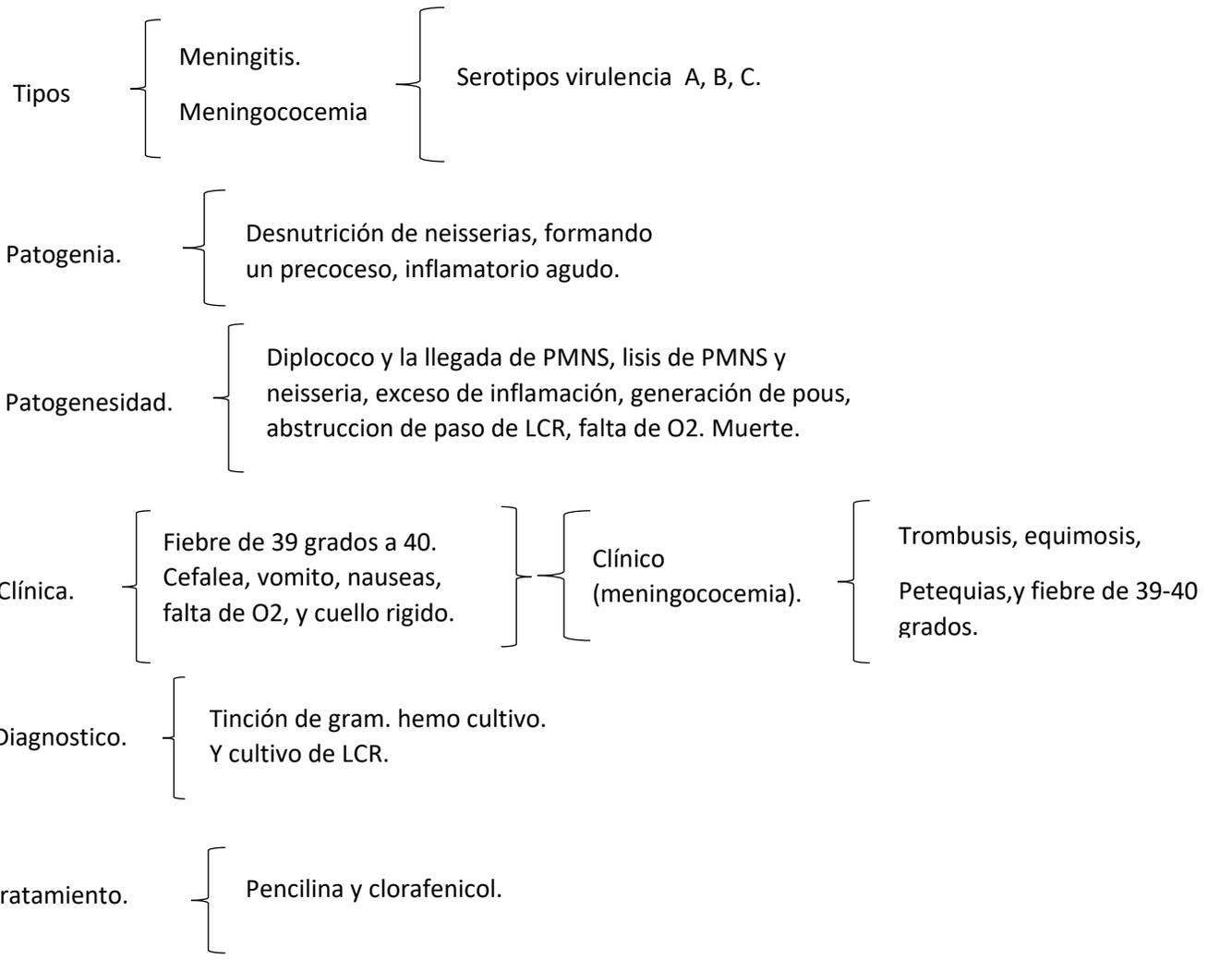
- Fiebre 39 a 40 °C.
- Anemia, Debilidad, Emtoslia, y Hemorragia astilla.

Enfermedad post estreptocócica.





Neisseria
Meningitidis



Haemophylus
influenzae.

Características.

- Cocobacilo gram (-).
- Forma cadenas.
- Ataca vías respiratorias.
- Taponamiento en la laringe.
- Ocurre menores de 4 años.
- Produce artritis supurativa.
- Celulitis.
- Conjuntivitis.

Clínica.

- Ganglios inflamados.
- Fiebre de 38 grados.
- Meningitis.

Diagnostico.

- Exodado epiglotis.
- Tinción de gram.

Tratamiento.

- Ampencilina.
- Cefalosporinas.
- Cloraticol.

Corynebacterium
Diphtheriae.

Características.

- Bacilo gram (+).
- Produce difteria.
- Ataca vías aéreas, amígdalas, gárgine y boca.
- Produce la oxina difteria.

Patogenicidad.

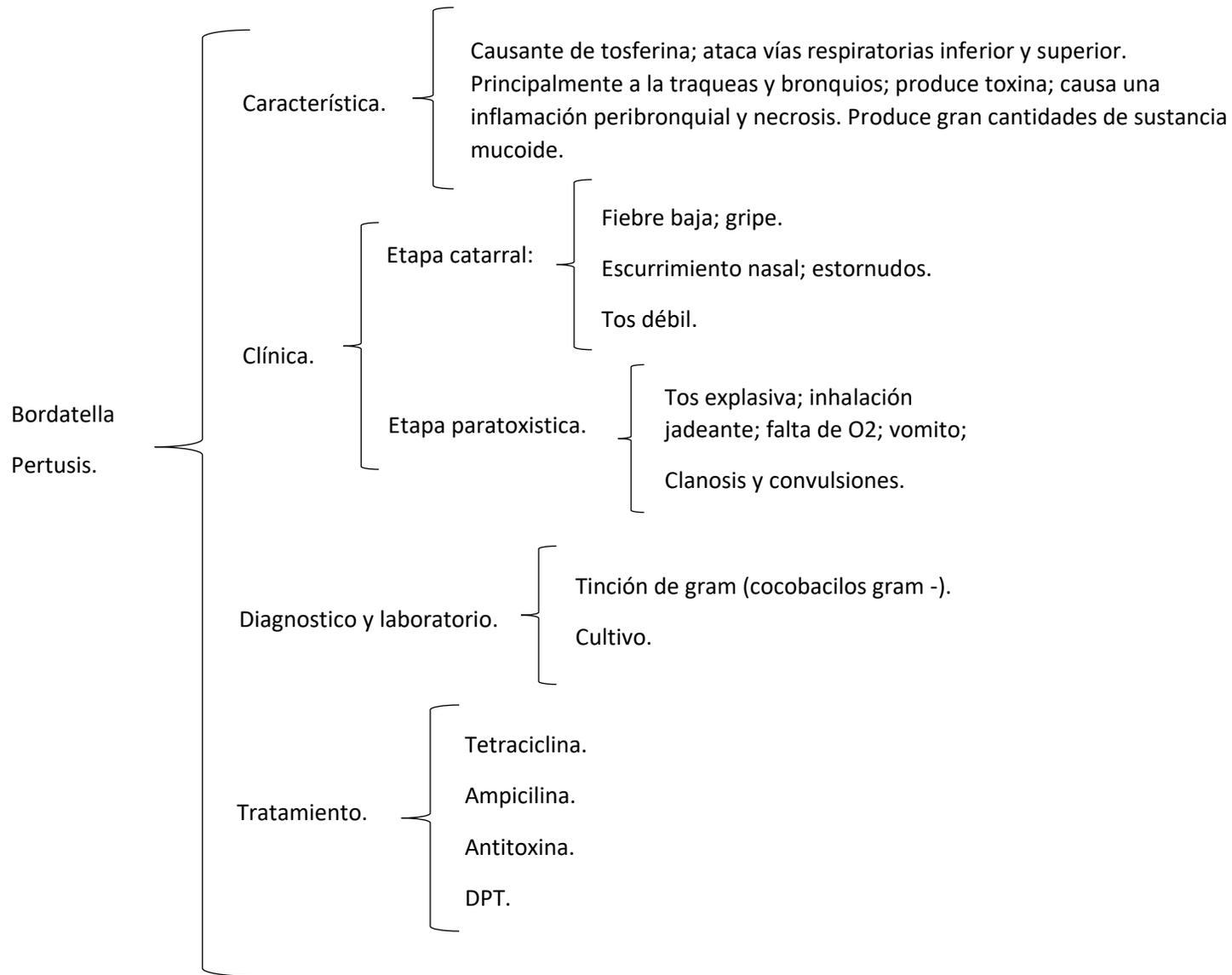
Bacilo gram (+), producción de toxina, toxina ingresa a torrentes sanguíneas, llega a órganos y tejidos, necrosis, producción de toxina. La causa de la necrosis causa en el hígado, corazón, y el pulmón.

Diagnostico y laboratorio.

- Cultivo.
- Trotis tinción gram (+).

tratamiento

Eritromicina, tetramicina,
pencilina, Antitoxina.



Mycobacterium
tuberculosis

Característica.

{ (BAAR). No es gram (+)(-).

Tb primario:

{ Primera vez en el huésped.

{ Multiplicación en la luz alveolar.

{ Foco de ghon (multiplicacion en alveolos).

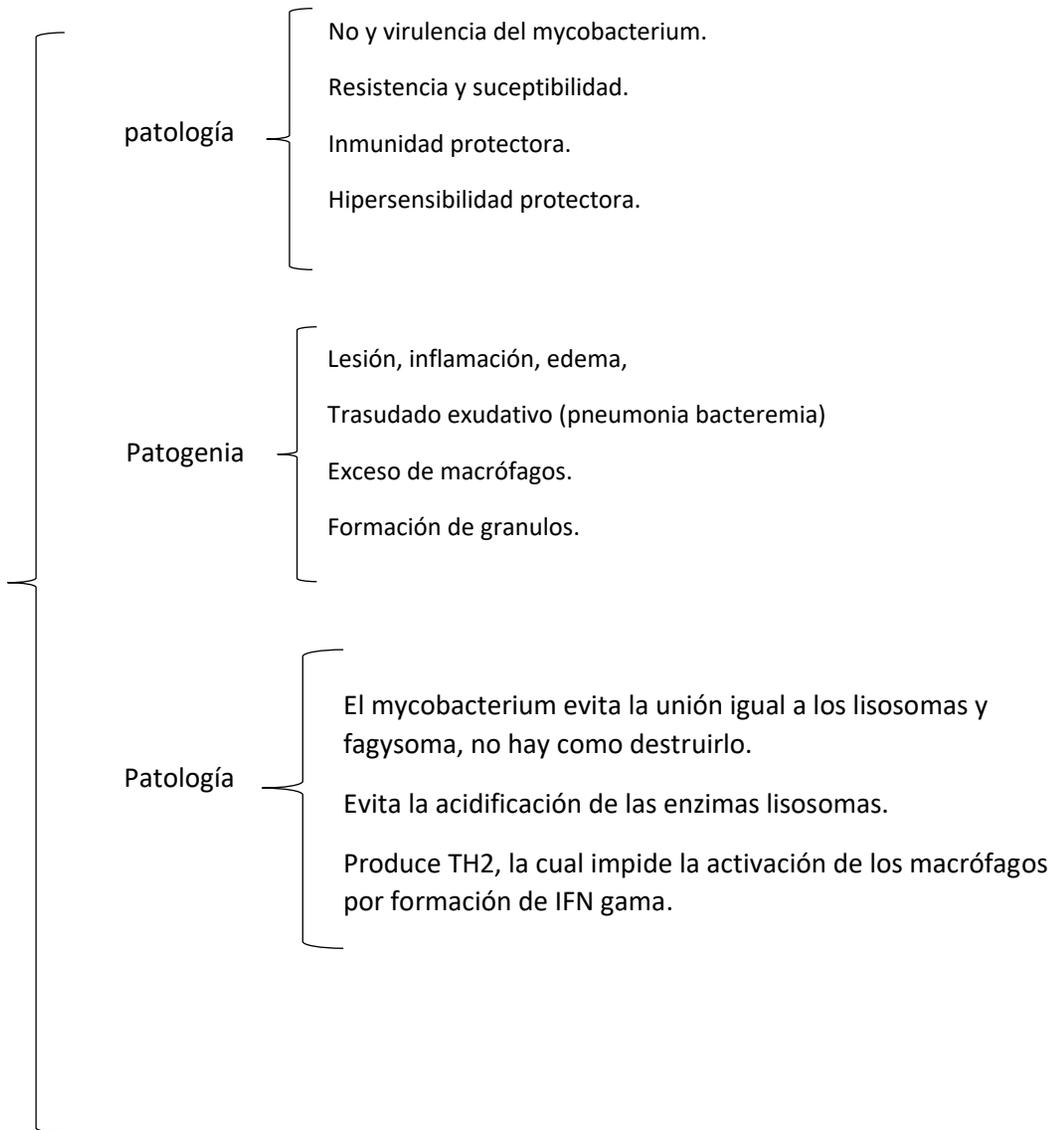
{ Cpmplejo de gram (multiplicación en ganglios linfáticos).

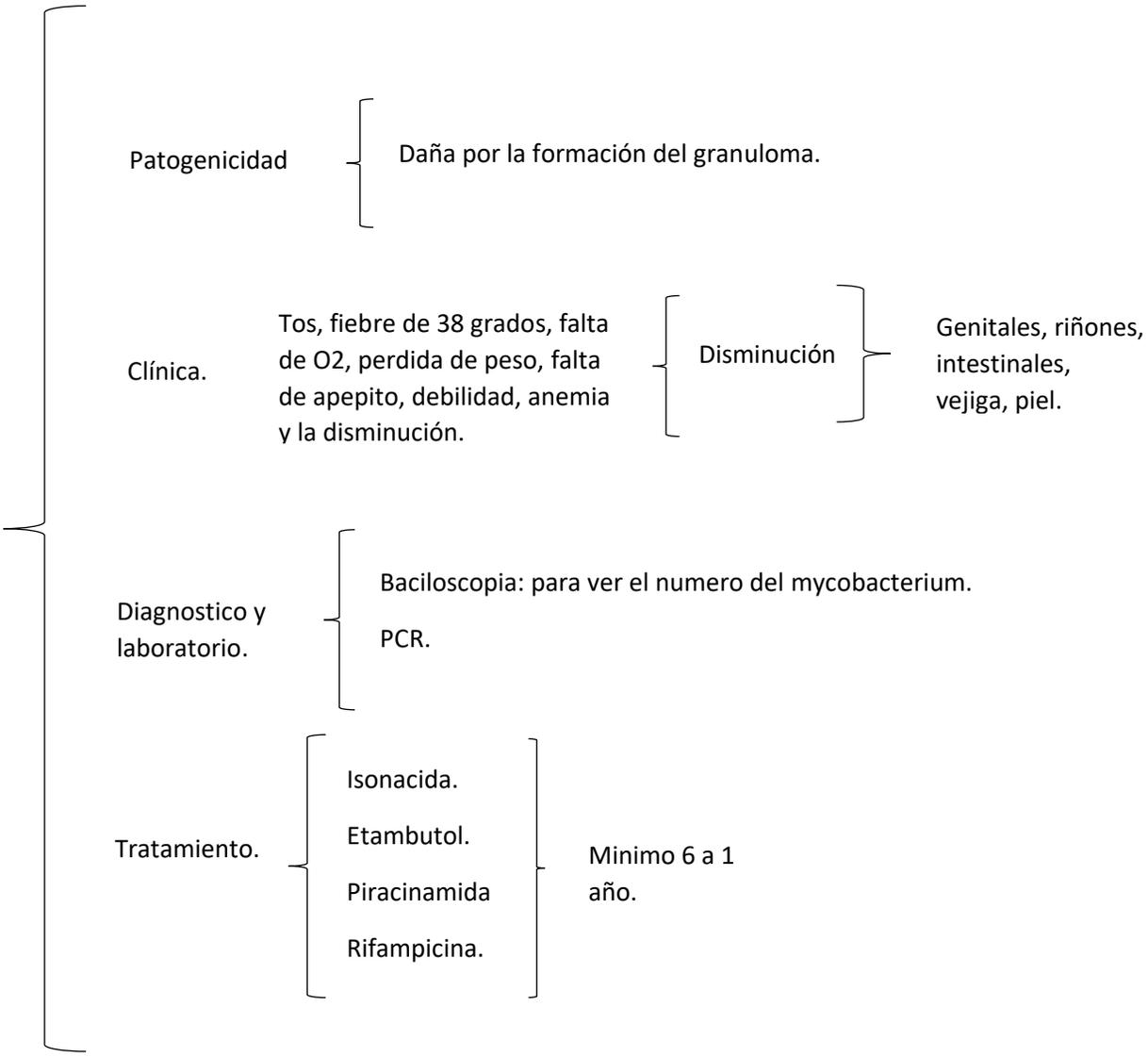
Tb secundaria

{ Reactivación (el bacilo queda vivo y se reactiva).

{ Reinfeción (el bacilo vuelve regresar de nueva cuenta).

{ Multiplicación en parénquima pulmonar o dentro de los macrófagos.





Referencias

1. Patrick R. Murray PhD: Chief, Microbiology Service, Department of Laboratory Medicine National Institutes of Health Clinical Center Bethesda, Maryland.
2. Ken S. Rosenthal, PhD: Professor Department of Integrative Medical Sciences Northeastern Ohio Universities Colleges of Medicine and Pharmacy.