



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

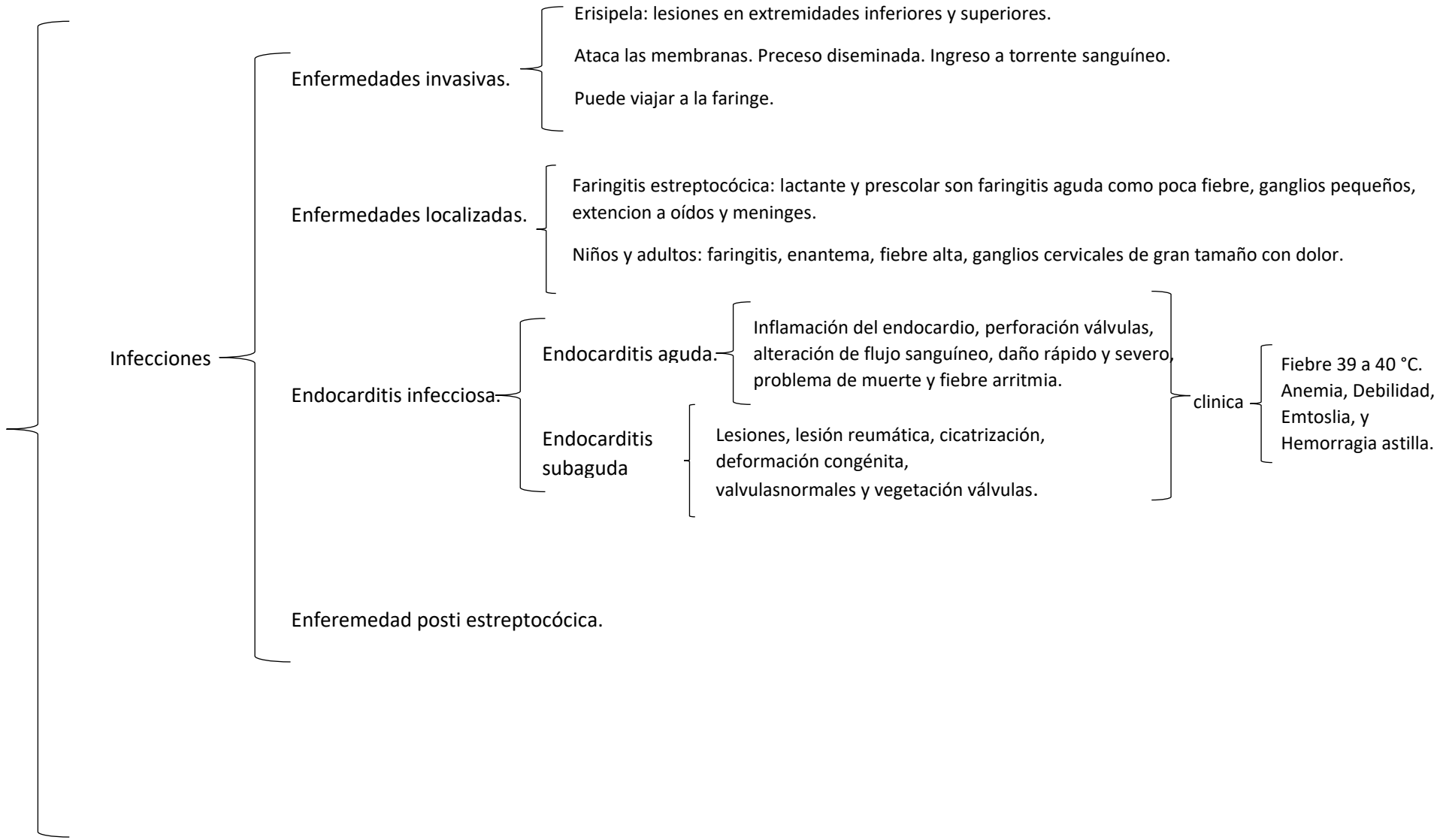
Grupo A (pyogeneo) R-Hemolisis. Grupo B
(agalactiae) flora normal. Grupo c y g:
flora normal.
Grupo D: Enterococos y no ebterococos

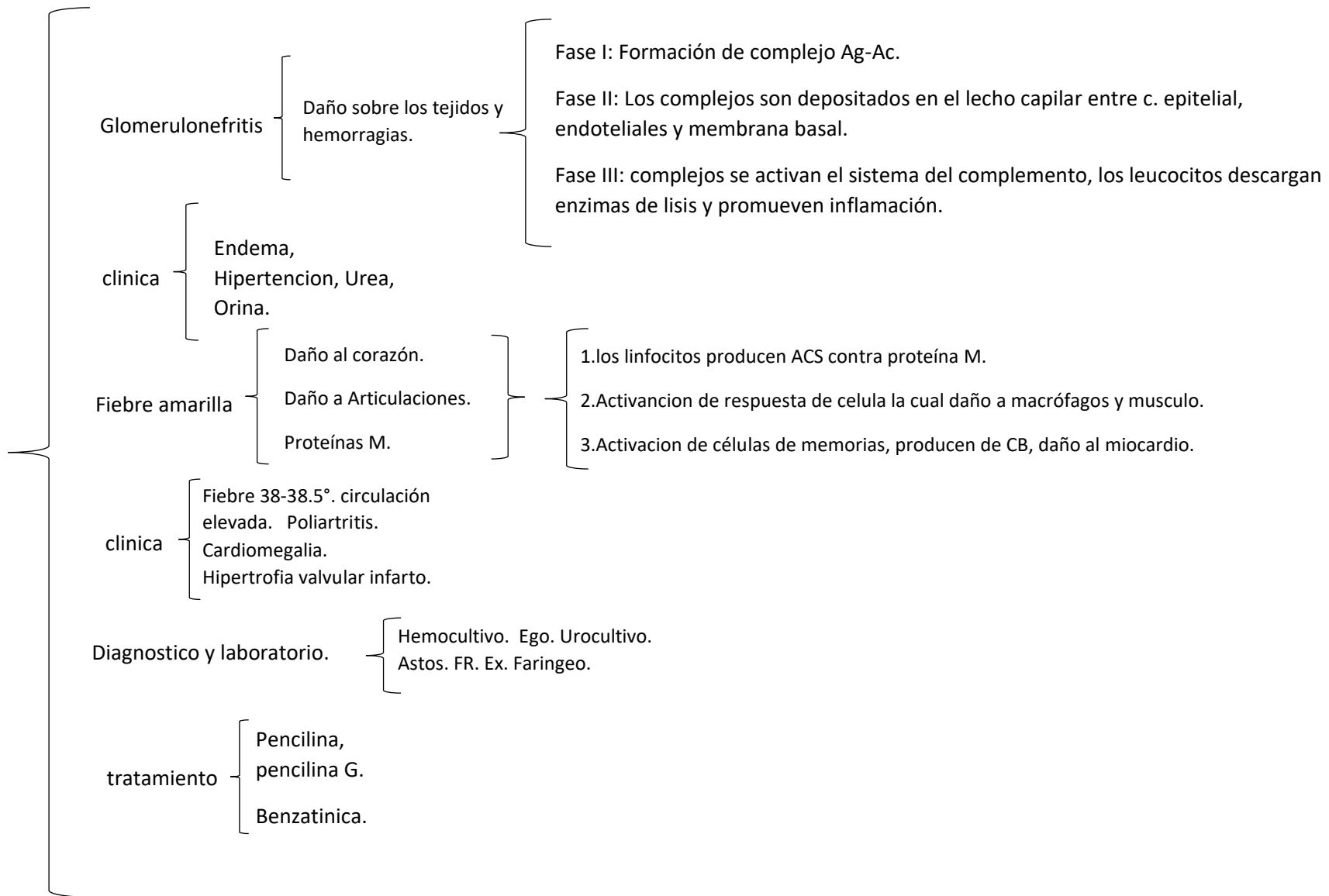
F. virulencia.

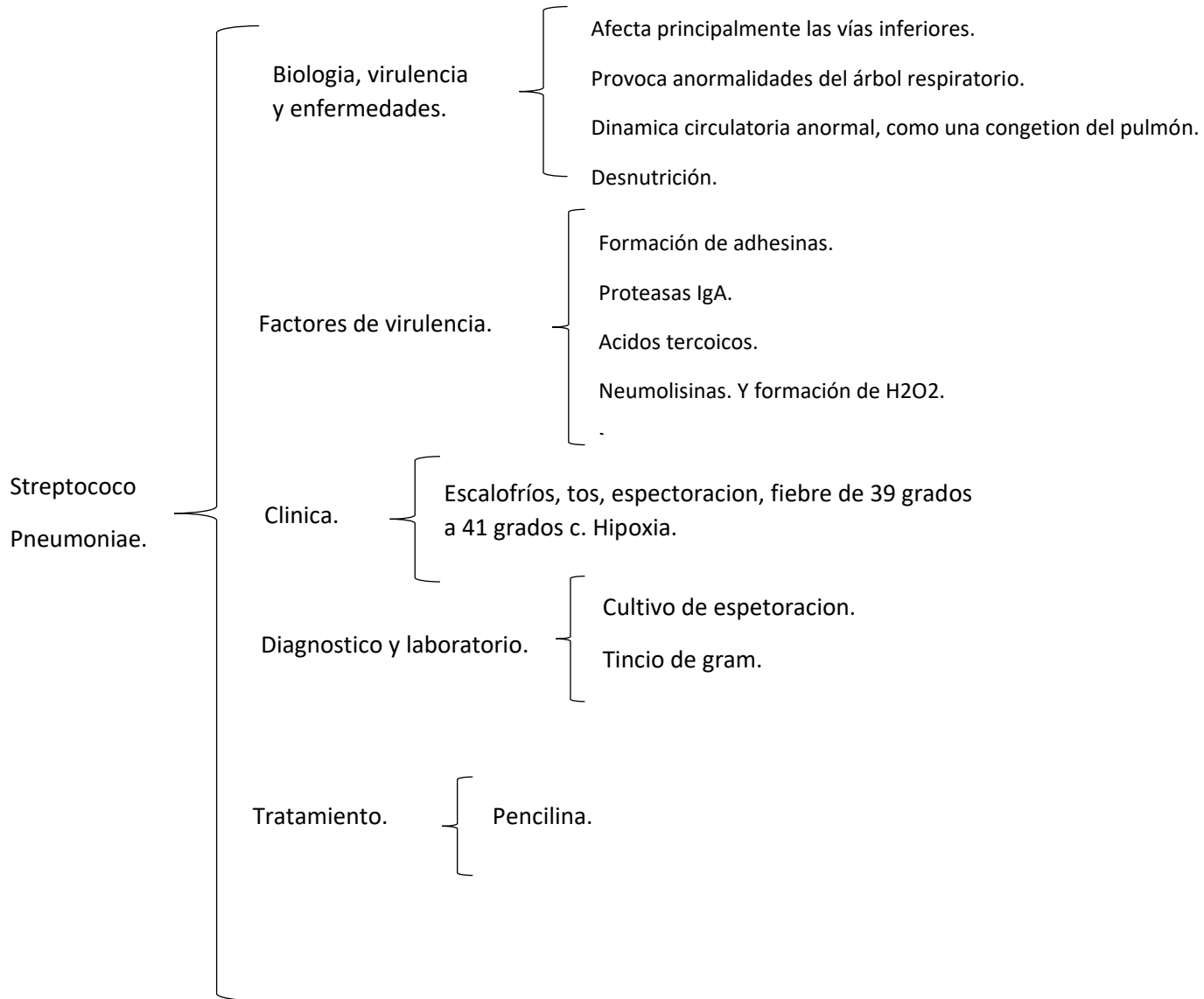
Estreptocinasa.
Estreptodornasa
Hialurcnidasa.
Toxina pritogenica.

Clínica

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







Neisseria
Meningitidis

Tipos { Meningitis.
Meningococemia } Serotipos virulencia A, B, C.

Patogenia. { Desnutrición de neisserias, formando un precoeso, inflamatorio agudo.

Patogenesisidad. { Diplococo y la llegada de PMNS, lisis de PMNS y neisseria, exceso de inflamación, generación de pous, abstruccion de paso de LCR, falta de O2. Muerte.

Clínica. { Fiebre de 39 grados a 40. Cefalea, vomito, nauseas, falta de O2, y cuello rigido. } { Clínico (meningococemia). } { Trombusis, equimosis, Petequias, y fiebre de 39-40 grados.

Diagnostico. { Tinción de gram. hemo cultivo. Y cultivo de LCR.

Tratamiento. { Pencilina y clorafenicol.

Haemophilus
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.

- Ampicilina.
- Cefalosporinas.
- Cloraticol.

Corynebacterium
Diphtheriae.

Características.

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

Patogenicidad.

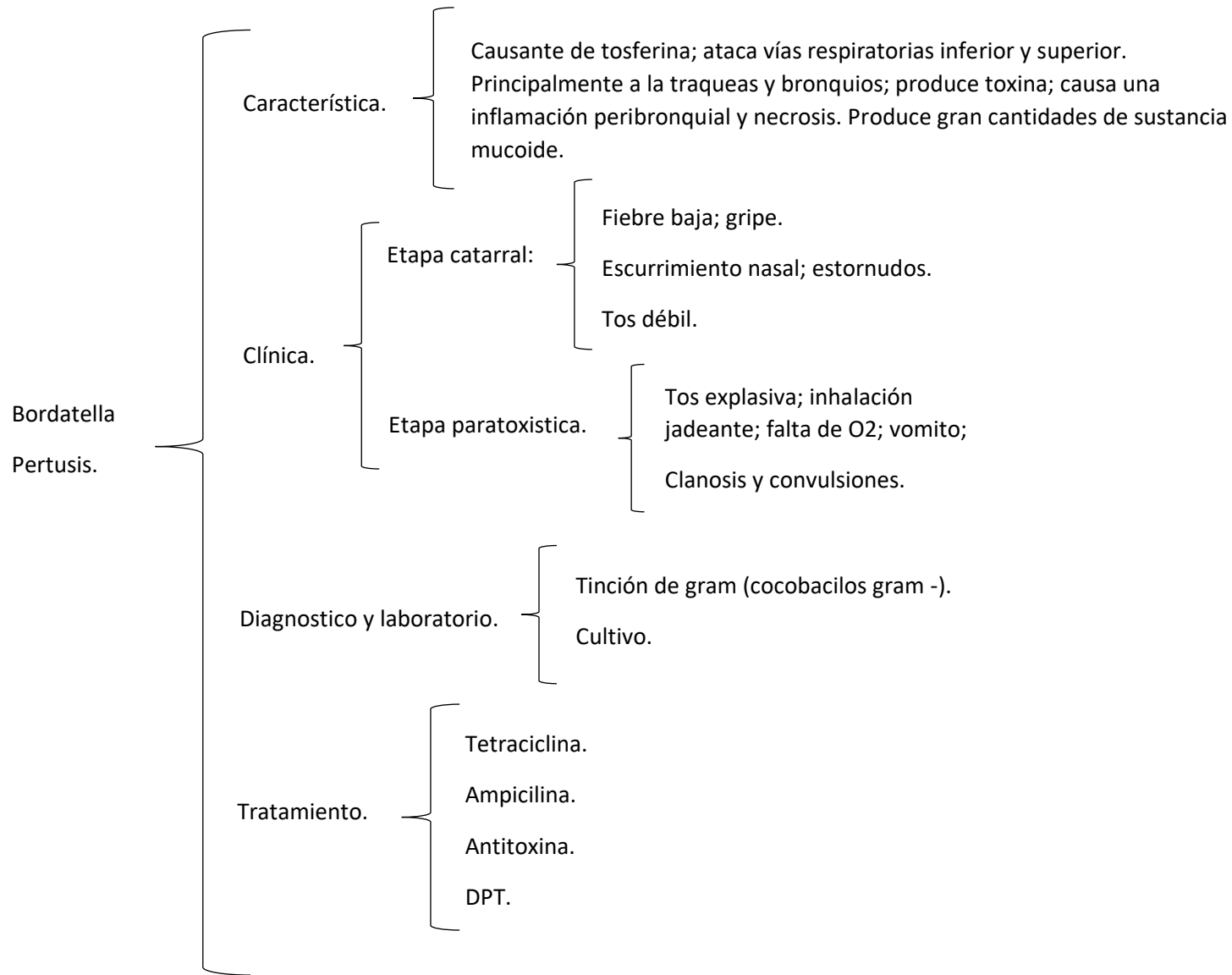
Bacilo gram (+), producción de toxina, toxina ingresa a torrientes sanguíneas, llega a órganos y tejidos, necrosis, producción de toxina. La causa de la necrosis causa en el hígado, corazón, y el pulmón.

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 (multiplicación en alveolos).

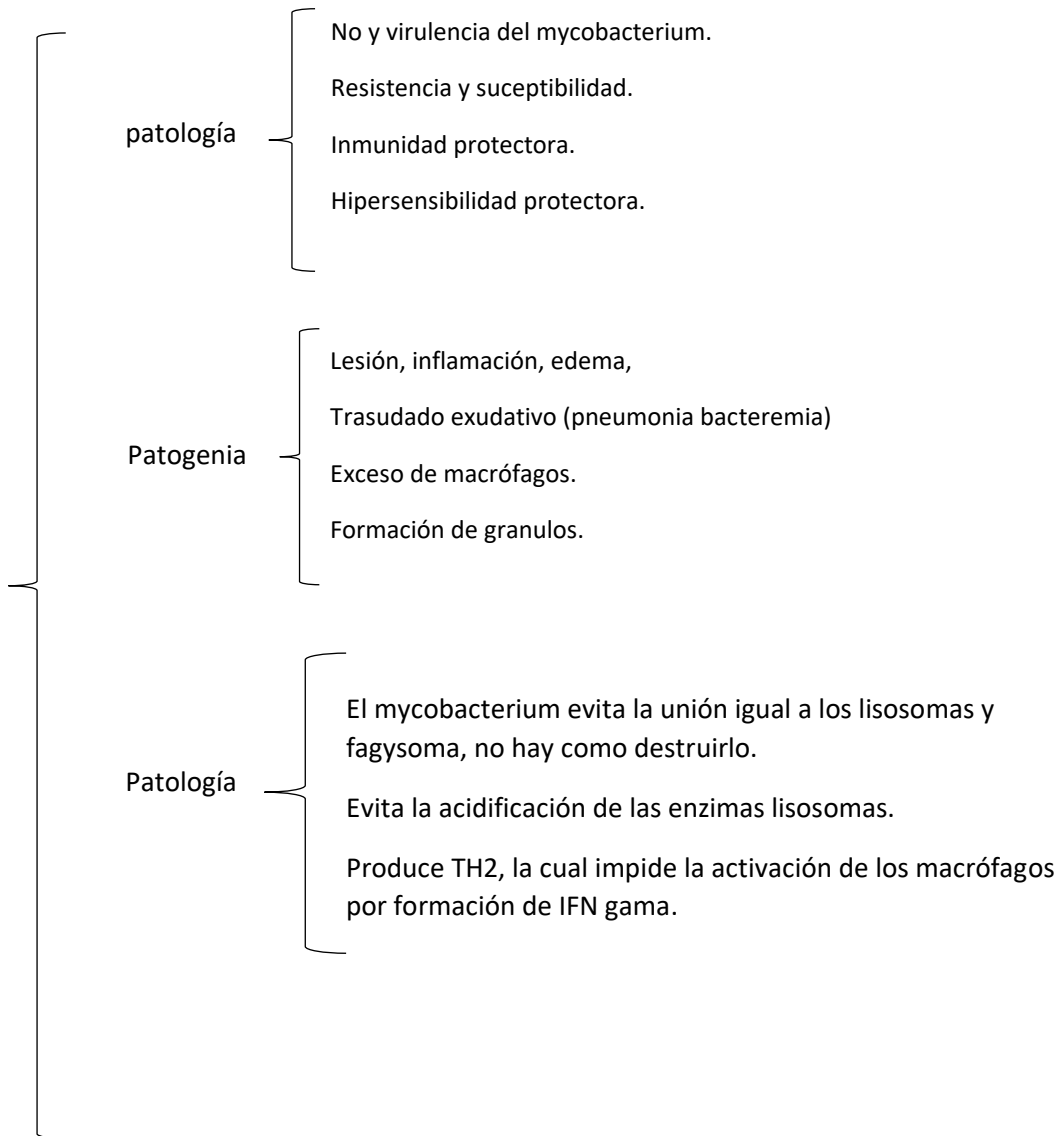
Complejo de Ghon (multiplicación en ganglios linfáticos).

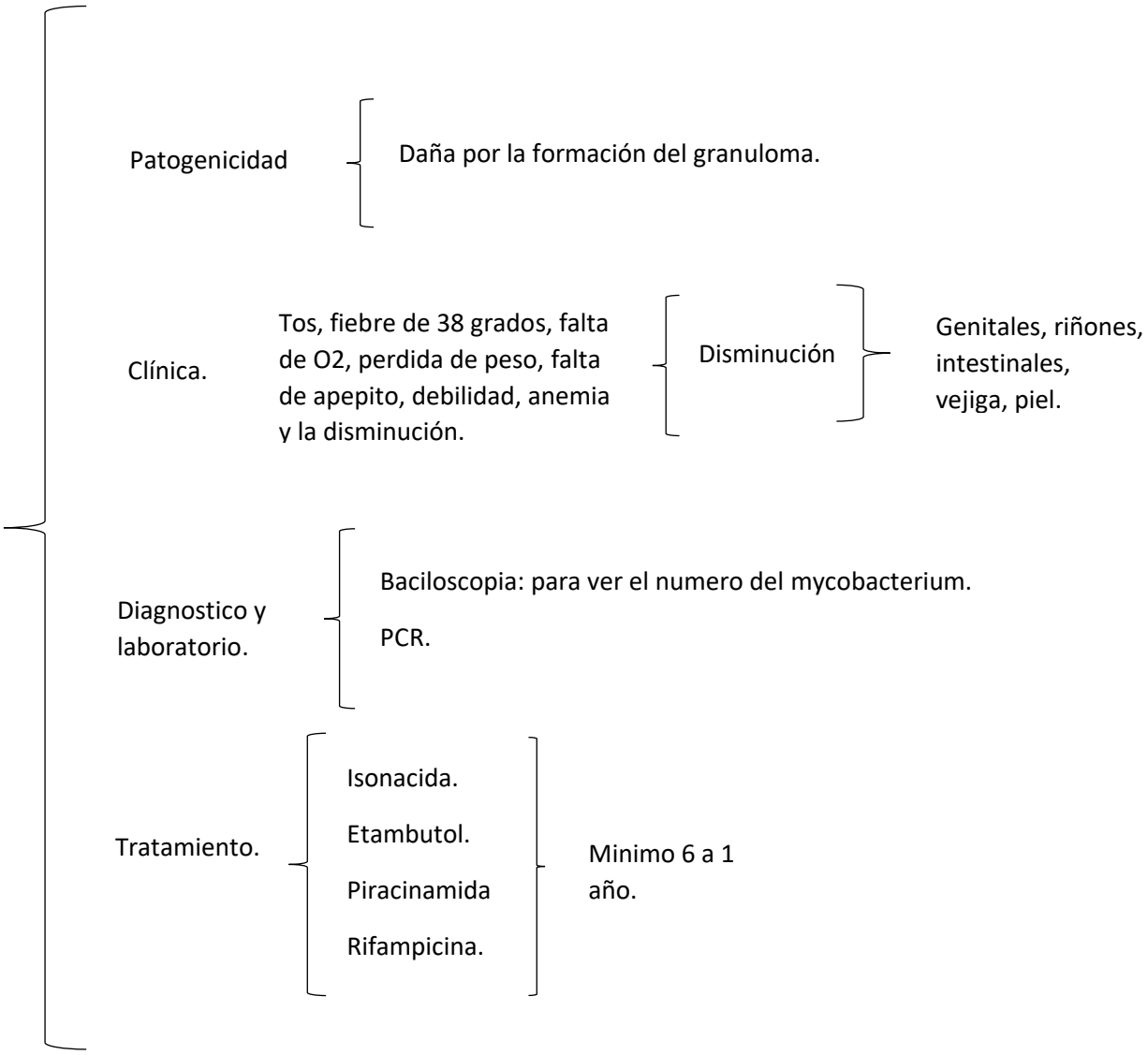
Tb secundaria

Reactivación (el bacilo queda vivo y se reactiva).

Reinfección (el bacilo vuelve regresar de nueva cuenta).

Multiplicación en parénquima pulmonar o dentro de los macrófagos.





Patogenicidad

Daña por la formación del granuloma.

Clínica.

Tos, fiebre de 38 grados, falta de O2, perdida de peso, falta de aepito, debilidad, anemia y la disminución.

Disminución

Genitales, riñones, intestinales, vejiga, piel.

Diagnostico y laboratorio.

Baciloscopia: para ver el numero del mycobacterium.
PCR.

Tratamiento.

Isonacida.
Etambutol.
Piracinamida
Rifampicina.

Minimo 6 a 1 año.

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.