



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Alexander Gómez Moreno

Parcial II

Microbiología y Parasitología

QFB. Hugo Nájera Mijangos

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de Abril de 2024

**BACTERIAS
(Infecciones respiratorias)**

Staphylococos

- No patógenos
 - Albus
 - Epidermidis
- Patógenos
 - Aureus

F. Virulencia

- Capacidad de multiplicación en tejidos
- Toxina de Shock toxico
- Produc. De enzimas y toxinas

Patogenicidad

- Llegada de PMN`S
- Producción de fibrina
- Formación de una pared
- Llegada de fibroblastos
- Formación de fibras colágenas

Patologías

- Cutáneas
- Mucosas
- Genitourinaria
- Intestinales
- Bacteriemia

Dx

- Cultivo

Tx

- Penicilina
- Antitoxina de Shock toxico

Streptococo

- Clasific.
 - Hemolíticos
 - No hemolíticos
- Clasific. Lancerfiel
 - Grupo A (Pyogenes)
 - Grupo B (Agalactiae)
 - Grupo C y G (Flora normal)
 - Grupo D (Enterococos y no. Ent.)

F. Virulencia

- Proteína M
- Estreptocinasa
- Estreptodornasa
- Hialuronidasa

Infecciones

- Enf. Invasivas
- Enf. Localizadas
- Endocarditis infecciosa
- Enf. Post estreptocócica

Dx

- Ex. Faríngeo (Garganta)
- Hemocultivo (Corazon9)
- EGO (Glomérulo)
- Astos
- Tgo y Tgp
- VSG

Tx

- Penicilina
- Penicilina G Benzatinica

Streptococo Pneumoniae

- Afecta vías inferiores (árbol bronquial)
- Anormalidades en el árbol respiratorio
- Dinámica circulatoria anormal
- Desnutrición

F. Virulencia

- Forma. Adhesinas
- Proteasas IgA
- Ácidos teicoicos
- Neumolisinas
- Forma. H2O2

Patogenicidad

- Ingresa a la célula
- Llegada de PMN`S
- Obstruc. Sitios de oxigenación
- Hipoxia
- Muerte

Clínica

- Escalofríos, tos, expectoración, fiebre (39.5 a 40), cianosis, hipoxia

Dx

- Cultivo de expectoración
- Tinción de Gram

Tx

- Penicilina

**BACTERIAS
(Infecciones
respiratorias)**

**Neisseria
Meningitidis**

- Serotipos
 - S. Virulentos A, B y C
- Tipo de enfermedad que causa
 - Meningitis (meninges)
 - Meningococemia (Torrente sanguíneo)
- Patogenia
 - Dstrucción de Neisserias, formando un proceso inflamatorio agudo

Clínica

- Fiebre (39-40), cefalea, vomito, nauseas, falta de O2, cuello rígido

Patogenicidad

- Llegada de PMN'S
- Lisis de PMN'S y Neisseria
- Exceso de IL1, IL6 y FNT
- Generación de pus
- Obstrucción de paso de LCR a Meninges
- Falta O2 y + presión
- Muerte

Dx

- Tinción de Gram
- Hemocultivo
- Cultivo de LCR

Tx

- Cloranfenicol
- P. G
- Benzatinica

**Haemophylus
Influenzae**

- Generalidades
 - Cocobacilo Gram –
 - Forma cadenas
 - Ataca vías superiores
 - Forma edema en el cuello
 - En menores de 4 años (en la epiglotis)
 - Serotipo responsable
 - H. Tipo B
- ¿Qué produce?

- H. Artritis supurativa, celulitis, conjuntivitis

Clínica

- Ganglios inflamados, fiebre (38 grados), meningitis

Dx

- Exudado de epiglotis
- Tinción de Gram

Tx

- Ampicilina
- Clorafenicol
- Cefalosporinas

**Corynebacterium
Diphtheriae**

- Generalidades
 - Produce Difteria
 - Ataca vías aéreas, amígdalas, faringe y boca
 - Produce toxina diftérica
- Patogenicidad
 - Producción de toxinas
 - Toxina ingresa a torrente sanguíneo
 - Llegada a org. Y Tej.
 - Lisis de células
 - Causa necrosis
 - Producción de la toxina
 - Más lisis

Dx

- Tinción de Gram
- Cultivo (de exudado faríngeo, nasal o de la boca)

Tx

- Eritromicina
- Tetraciclina
- Penicilina
- Antitoxina
- Vacuna DPT (Previene)

**BACTERIAS
(Infecciones
respiratorias)**

**Bordatella
Pertusi**

Generalidades

- Causa tos ferina
- Ataca vías respiratorias (Sup. e inf.)
- Produce una toxina
- Causa inflamación peribronquial y necrosis

Clínica
(etapas)

Catarral

- Gripe, escurrimiento nasal, fiebre baja, tos débil, estornudos

Parato-
xística

- Tos explosiva, falta de O2, Chillido silbante, cianosis, vomito, convulsiones, inhalación jadeante

Dx

- Tinción de Gram
- Cultivo (tos directa a la placa)

Tx

- Tetraciclina
- Ampicilina
- Estreptomycin
- Antitoxina
- Vacua DPT (Previene)

**Mycobacterium
Tuberculosis**

TB Primaria

- 1ra. vez en el huésped
- Multiplicación en la luz alveolar
- Foco de GHON
- Complejo de GHON

TB secundaria

- Reactivación
- Reinfección
- Multiplicación en parénquima pulmonar o dentro de macrófagos

Patología

- Virulencia del mycobacterium
- Resistencia y susceptibilidad
- Inmunidad protectora
- Hipersensibilidad protectora

Patogenia

- Lesión Trasudado exudativo
- Reacción inflamatoria
- Edema
- Exceso de macrófagos
- Formación granulosa

Diseminación

- SNC
- Genitales
- Riñón
- Intestino
- Vejiga
- Piel

Clínica

- Tos, expectoración, fiebre (38 grados), falta de O2, Pérdida de peso, debilidad, anemia, falta de apetito.

Dx

- Basiloscopia
- PCR
- ACS
- Prueba de tuberculina

Tx

- Isoniacida
- Rifampicina
- Etabutamol
- *Mínimo de 6 meses a 1 año

Granuloma

- Estructura que causara daño

Tubérculo

- Lesión característica de la tuberculosis

BIBLIOGRAFIA

- Murray P., Rosenthal K., Pfaller M. (2009). Principios Básicos de la microbiología médica.