



Mi Universidad

Mapas conceptuales

David García Caballero

Parcial 3

Microbiología

Q.F.B Hugo Nájera Mijangos

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de Mayo del 2024.

NEISSERIA GONORRHOEAE

PATOLOGIA

- Daño por células inflamatorias.
- Genitales Uréter, Uretra.
 - Recto.
- Garganta (lesión en Orofaringe).
- Ojos (conjuntivitis).
- Epitelio del Endocervix.

- Diplococos Gram-.
- Se obtiene por contacto sexual.
- Incubación: 2 días - 1 semana.

CLINICA HOMBRES

- Urgencia Urinaria.
- Incontinencia Urinaria.
- Uretritis.
- Dolor y ardor al orinar.
- Enrojecimiento y Escorzo.
- Agrietamiento del pene.
- Testículos inflamados.
- Produce esterilidad.

PATOGENICIDAD

- Adherencia al receptor.
- Endocitosis en la célula.
- Multiplicación y atraviesa el epitelio llegando a tejido.
- Si atraviesa, se topa con los macrófagos, produciendo citocinas y activando a los PMN'S.
- Los PMN'S y macrófagos fagocitan las bacterias vertiendo FNT, 116,121, H202.
- Causando daño al cuerpo y ocurre la destrucción de células y tejidos.

TARTAMIENTO

- Penicilina / Moxicilina.
- Tetraciclina.
- Doxiciclina.

DX. LAB.

- Tinción de Gram-.
- Cultivo: Uretral/Vaginal.

CLINICA MUJERES

Proceso Primario:

- ocurre con la descarga de semen.
- Hay destrucción del epitelio.
- Penetra tejido conjuntivo y produce endocervicitis.
- Secreción Purulenta.
- Cerca del 80% son asintomáticos.

Proceso secundario:

- Daño Uretral.
- Inf. Útero y trompas de Falopio.
- Prod. Esterilidad.
- Bacteremia.

Vía transplacentaria:

- Inf. Del bb por el conducto vaginal.
- Oftalmía neonatal.
- Artritis Séptica.
- lesiones en piel.

HAEMOPHYLUS DUCLEYI

CARACTERISTICAS

- Causante de Chacro Blando.
- Metodo de transmisión= Sexual.

DX. LAB.

- Frotis del bubón
- :timcion de Gran
- cultivo a la secreción del bubón

PATOGENICIDAD HOMBRE

- Ulceras en la parte externa del pene.
- Puede llegar a vía linfática.
- Llegada de ganglios linfáticos.
- ocurre un proceso inflamatorio.
- Formación de un bubón de gran tamaño.
- si crece rompe la piel y libera las bacterias.

TARTAMIENTO

- Sulfonaminas.
- Tetraciclinas.
- Estrepto.
- Clonafenicol.

PATOGENISIDAD

1. Lesiones en Piel.
2. Multiplicación.
3. Llegada de las células inflamatorias.
4. Formación de vesículas.
5. Ruptura de la vesícula.
6. Formación de una úlcera con secreción punlienta con borde blando y cloroso.

GARDERELLA VAGINALIS

CLINICA

No presente:

- No hay dolor.
- No hay fiebre.

Presente:

- Secreción abundante (producido por las glándulas del cervixes incoloro o blanca).
- Olor a pescado (Posterior al contacto sexual).
- Molestia Vaginal (X la abundante secreción).

- Vaginosis.
- Tran sexual.
- No hay PMN'S (no hay inflamación).

DX. LAB.

- Secreción blanquecina
- PH vaginal 5-6.
- Aminas + (KOH 10%).
- Exudado Vaginal.
- Presencia Celular Claves...

COMPLICACIONES

Ginecológicas

- Endometritis.
- Enfermedades pélvicas inflamatorias (EPI).
- Obstetricas.

TRATAMIENTO

- Cambiar el PH vaginal con yogurt natural que acidifica el medio.
- Metronidazol.
- Clindamicina.
- Ampicilina.
- Vancomicina.

CHULMIDYA TRACROMATIS

CARACTERISTICAS

Serotipos Patogenos: Son 2= D y K.

Producen: Proceso inflamatorio "cervicitis, uretritis, endometriosis, proctitis, conjuntivitis, neumonía".

- L1, L2, L3: Producen el linfoma granuloma

CLINICA HOMBRES

- Uretritis
- flujo
- ardor al miccionar
- testículo inflamado

PATOGENICIDAD

- Celulas inflamadas.
- Formación de una vacuola.
- Formación de cuerpos que explota.
- unión a células cilíndricas
- endocitocitis
- formación de cuerpos reticulares

Le puede dar a hombres y a mujeres.

TARTAMIENTO

- Doxiciclina .
- Tetraciclina.
- Eritromicina.

DX. LAB.

- Tinción de Gram-.
- Cultivo: Uretral/Vaginal.
- PCR
- Papanicolau

CLINICA MUJERES

- Flujo espumoso.
- Cervicitis.
- Sangrado en relaciones y dolor.
- Sangrado intramenstrual.
- Dolor pélvicos.
- EPI
- Dolor de espalda.
- Fiebre 39°.

INFECCIONES DE VIAS URINARIAS

PIELONEFRITIS

CLINICA

inflamación en los riñones

- Aumento de la F.C Urinaria
- Micción Urgente.
- Temperatura de 39°C.
- Dolor Lumbar.

URETRITIS

CLINICA

Inflamación de la uretra

- Aumento de la F.C Urinaria
- Ardor.
- Comezón.
- Temperatura baja.

CISTITIS

CLINICA

Inflamación de la vejiga

- Aumento de la F.C Urinaria
- Micción Urgente.
- Temperatura de 38°C

¿COMO SE OBTIENEN IVU?

- Vía hematogena= M.O
ingresa por T.S.
- Extensión directa=
Ascenso por uretra.

BACTENURIA

100,000 unidades
formadoras de (UFC)
colonias.

INFECCION POR ASCENSO

- Se obtiene de la uretra o del
intestino.
- Se da por perdida del
equilibrio 0 / factores del
huésped y M.O.

FACTORES DEPENDIENTES DEL HUESPED.

- Mecánica.
- Caterización permanente.
- Cirugía Uretral.
- Relaciones Sexuales.
- Prolapso Vaginal (servix
colgado).

INFECCIONES DE VIAS URINARIAS

FACTORES QUE PROVOCAN RETENCIÓN:

- Periodos nocturnos sin micción.
 - Obstrucción.
 - Estrechez Uretral.
 - Hipertrofia prostática.
 - Trastorno neurologico de la vejiga.
 - Embarazo.
 - Uréter Corto.
- Otros:
- Inmunológicos.
 - Químicos.
 - Resistencia a los antibióticos.

CANTIDAD DE INOCULO:

1×10^6 a la 6

Mortalidad

Velocidad de ascenso x la uretra.

DX DE LABORATORIO:

- Ego.
- Urocultivo: Chorro medio,
- Chorro completo, Aspirado suprapuvico, Cateterización.
- Hemocultivo.

TRATAMIENTO

- Dependerá de la bacteria.

M.O FRECUENTES:

- Basilius Gram- : Escherichia coli,
- Salmonella Proteus, Klebsiella,
- Citobacter, Serialica.
- Hongos: Candida y Torupulos.

