



**Mi Universidad**

# Mapas Conceptuales

*Cassandra Solis Pinto*

*Parcial 3*

*Microbiología y Parasitología*

*Q.F.B. Hugo Najera Mijangos*

*Medicina Humana*

*Segundo Semestre*

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

# INFECCIONES DE VIAS URINARIAS

## PIELONEFRITIS

Inflamación en los riñones

### CLINICA

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

## CISTITIS

Inflamación de la vejiga

### CLINICA

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

## URETRITIS

Inflamación de la uretra

### CLINICA

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

### ¿COMO SE OBTIENEN IVU?

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

### BACTENURIA

100,000 unidades formadoras de (UFC) colonias.

### INFECCION POR ASCENSO.

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

### FACTORES QUE PROVOCAN RETENCIÓN:

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

### FACTORES DEPENDIENTES DEL HUESPED.

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

### CANTIDAD DE INOCULO:

1x10 a la 6

### MORTALIDAD:

Velocidad de ascenso x la uretra.

### TRATAMIENTO

Dependerá de la bacteria.

### DX DE LABORATORIO:

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

### M.O FRECUENTES:

- Basilos Gram- : Escherichia coli, Salmonella Proteus, Klebsiella, Citobacter, Serialica.
- Pseudomonas.
- Cocos Gram+ : St. Aureus, Ste. Faecalis, Ste. Agalactice.
- Hongos: Candida y Torupulos.



# HAEMOPHYLUS DUCLEYI

## CARACTERISTICAS

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

## PATOGENICIDAD

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 punlienla con borde blando y cloroso.

## PATOGENICIDAD EN EL HOMBRE.

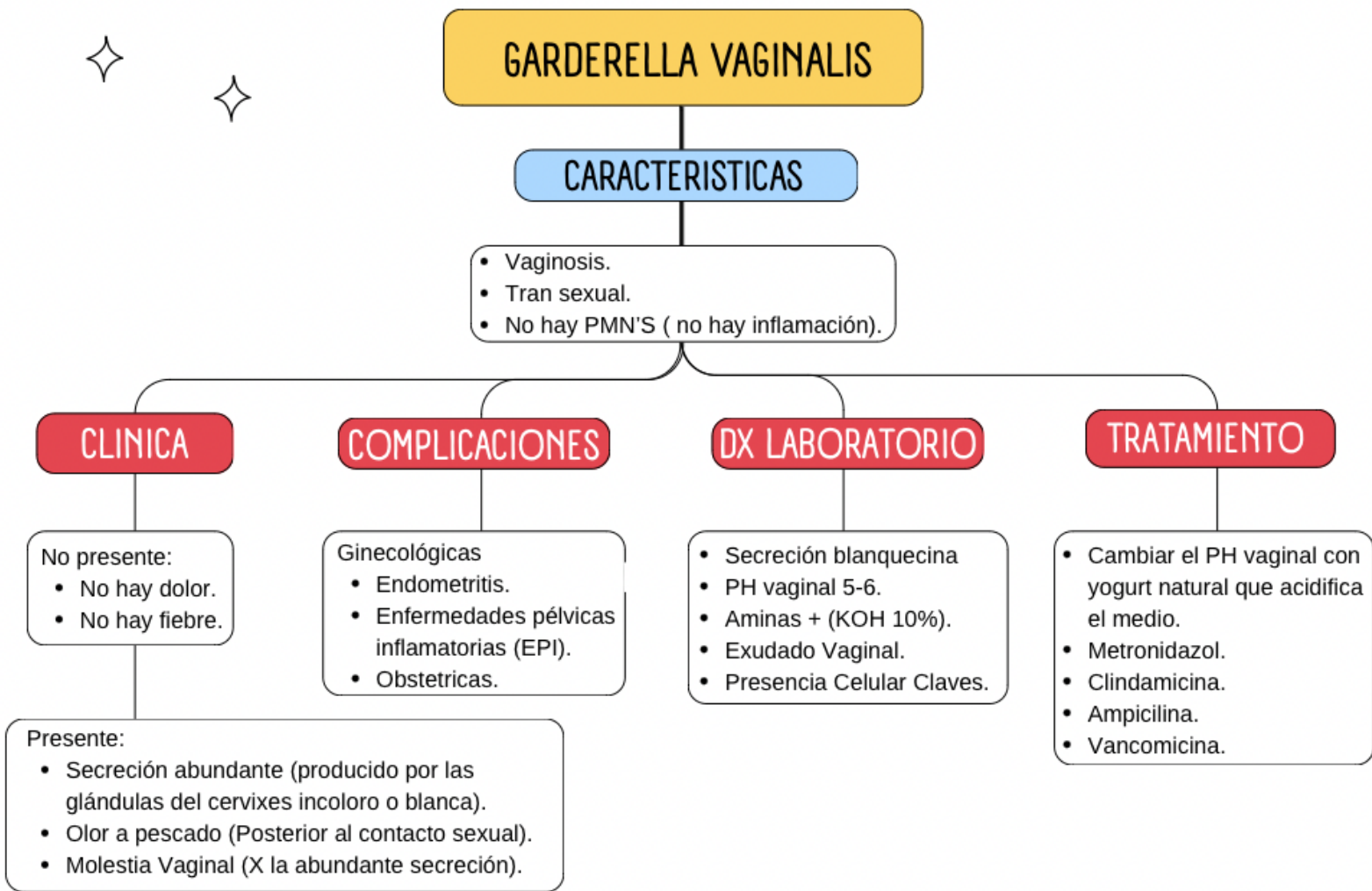
1. Ulceras en la parte externa del pene.
2. Puede llegar a vía linfática.
3. Llegada de ganglios linfáticos.
4. ocurre un proceso inflamatorio.
5. Formación de un bubón de gran tamaño.
6. si crece rompe la piel y libera las bacterias.

## DX LABORATORIO:

- Frotis del bubón
- Timcion de Gram.
- Cultivo a la secreción del bubón.

## TRATAMIENTO

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



# CHOLMIDYA TRACROMATIS

## CARACTERISTICAS

- Serotipos Patogenos: Son 2= D y K.
- Producen: Proceso inflamatorio "cervicitis, uretritis, endometriosis, proctitis, conjuntivitis, neumonía".
- L1, L2, L3: Producen el linfo granuloma venarum.
- Patogenicidad: -Cuerpo elemental: alta capacidad de infectar.  
-Cuerpo reticular: Alta capacidad de multiplicarse.

## PATOGENICIDAD

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

Le puede dar a hombres y a mujeres.

## CLINICA

Hombres:

- Uretritis.
- Flujo.
- Ardor al Miccionar.
- Testiculos inflamado.

Mujeres:

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

## DX LABORATORIO

- Cultivo de bubón.
- Tinción de Gram.
- Papanicolau.
- Cultivo de secreción vaginal.
- Cultivo endocervico vaginal.
- Prueba de anticuerpos.
- PCR.

## TRATAMIENTO

- Doxiciclina.
- Tetraciclina.
- Eritromicina.

# TROPONEMA PALLIDUM

## CARACTERISTICAS

- Causante de sífilis
- Exclusiva del hombre
- Adquirida= Contacto Sexual.
- Congenita= Transmisión madre - hijos.

## ADQUIRIDA TIENE 3 ESTADOS:

### PRIMARIA

Manifestación posterior al contacto sexual a través de lesiones internas o externas.

1. Inicia a los 2-10 días.
2. Formación de una papula.
3. Aumentó de volumen de la papula.
4. Formación de una Vesícula.
5. Formación una Úlcera. (Chaclo Incoloro).
6. Viaja a linfa e infecta otros sitios.

### SECUNDARIA

- Ocurre cuando la bacteria se desemina.
- Exantema maculopapular.
- Condilomas

- Puede provocar:
- Hepatitis.
  - Meningitis.
  - Nefritis.
  - Periosistitis.

### TERCIARIA

- Se produce 5 años después.
- Incurable.
- Aropecia.
- Lesiones granulomatosas. (piel, hueso, hígado).
- Cambios SNC.
- Lesión cardiovascular.
- Insuficiencia Válvular.

### CONGENITA

- Aborto= se forma producto pero sale muerto.
- Vivos: Daño permanente.

- Dientes Hutchinson.
- Navit en silla de montar.
- Periostitis.
- Anomalías SNC.
- Sordera.

## DX LABORATORIO

- Microscopio Campo Oscuro.
- Inmunofluorescencia.
- Scrologia VDRL.
- ACS vs T.Pallidum.

## TRATAMIENTO

- Penicilina G benzatinica.
- Tetraciclina.
- Doxiciclina.
- Eritromicina.

**Bibliografía:**

**01. Murray, P. R., Rosenthal, K. S., & Pfaller, M. A. (2012). Microbiología médica. Barcelona Elsevier D.L.**

**02. Carroll, K. C., Hobden, J. A., & Miller, S. (2016). Microbiología médica (27a. ed.). Mcgraw-Hill Interamericana.**