



Dulce Sinaí Goicochea Avendaño.

Segundo parcial.

Microbiología y parasitología..

Mapas conceptuales de las enfermedades hurinarias y its.

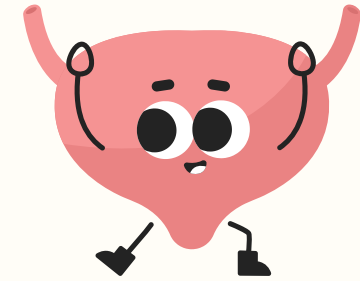
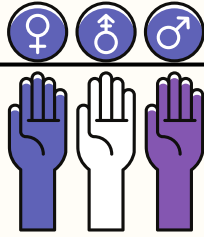
Q.F.B. Hugo Najera Mijangos.

Medicina humana.

Segundo semestre.

Comitan de Domingues Chiapas a 18 de mayo del 2024.

INFECCIONES DE VIAS URINARIAS Y ITS.



PIELONEFRITIS

- 1.-Aumento de la f.c, urinaria.
- 2.-Miccion urgente.
- 3.-Temperatura 39 c.
- 4.-Dolor lumbar.

COMO OBTIENE UN IVU

- 1.-Via hematogena: m.o, ingresa por torrente sanguineo.
- 2.-Extension directa: ascenso por uretra.

FACTORES QUE PROVOCAN RETENCION.

- 1.-Periodos nocturnos sin miccion.
- 2.-Obstruccion.
- 3.-Estrechez uretral.
- 4.-Hipertrofia prostatatica.
- 5.-Transtorno neurologico de la vejiga.

CISTITIS

- 1.-Aumento de la f.c, urinaria.
- 2.-Miccion urgente.
- 3.-Temperatura 38 c.

INFECCION POR ASCENSO

- 1.- Se obtiene de la uretra o del intestino.
- 2.-Se da por perdida del equilibrio entre factores del huesped y del m.o.

OTROS FACTORES

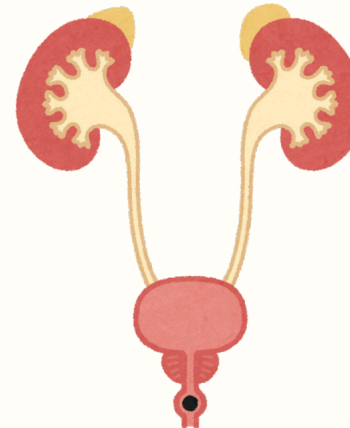
- 1.-Inmunologicos: fallo de las inmonoglobinas.
- 2.-Quimicos: PH, Urea.
- 3.-Resistencia a los antibioticos.

URETRITIS

- 1.-Ardor.
- 2.-Aumento de la f.c, urinaria.
- 3.-Fiebre baja.
- 4.-Comezon.

FACTORES DEPENDIENTES DEL HUESPED.

- 1.-Mecanico.
- 2.-Cateterizacion permanente.
- 3.-Cirugia uretral.
- 4.-Prevalencia sexual.
- 5.-Prolapso vaginal.



NEISSERIA GONOREAE



GENERALIDADES

- 1.-Se obtiene por contacto sexual.
- 2.-Diplococo gramnegativo.
- 3.-incubacion de 2 a 1 semana.
- 4.-El hombre cera el portador.

VIA TRANSPLACENTARIA.

Infeccion al bebe por el conducto vaginal, causando oftalmia neonatal , artritis septicaricas, aparicion de pus y lesion en la piel.

DX. LABORATORIO.

- 1.-Tincion de gram para la deteccion del diplococo gramnegativo.
- 2.-cultivo de huretra en hombres y vaginal en mujeres.

PATOLOGIA

- 1.-Daño por celulas inflamatorias.
- 2.-Genitales:ureter y uretra.
- 3.-Recto.
- 4.-Garganta: lesion en orofaringe.
- 5.-Ojos: conjutivitis.
- 6.-Epitelio del endocervix.

PATOGENISIDAD

- 1.-Adherencia al receptor.
- 2.-Endocitosis en la celula.
- 3.-Multiplicacion y atraviesa el epitelio llegando a tejido.
- 4.-Se encuentra con los macrofagos provocando produccion de citocinas y activa los PMN'S.
- 5.-Los PMN'S y macrofagos fagocitan las bacterias virtiendo FNT, IL1 Y H2O2.
- 6.-Daño al cuerpo y abra destruccion de tejidos.

CLINICA(HOMBRE)

- 1.-Urgencia urinaria.
- 2.-Incontigencia urinaria.
- 3.-uretritis.
- 4.-Dolor y ardor al orinar.
- 5.-Enrojecimiento y purito.
- 6.-Agritamiento del pene.
- 7.-Testiculos inflamados.
- 8.-Produce esterilidad.

CLINICA MUJERES PROCESO PRIMARIO.

- 1.-Ocurre por la descarga del semen.
- 2.-Destruccion del epitelio.
- 3.-Produce endocervitis.
- 4.-Secrecion purulenta.
- 5.- 80% son asintomaticos.

SECUNDARIO

- 1.-Daño uretral.
- 2.-Infeccion al utero y trompas de falopio.
- 3.-Produce esterilidad.
- 4.-Bacteremia, causando daño a huesos, meninges, corazon y pulmon.

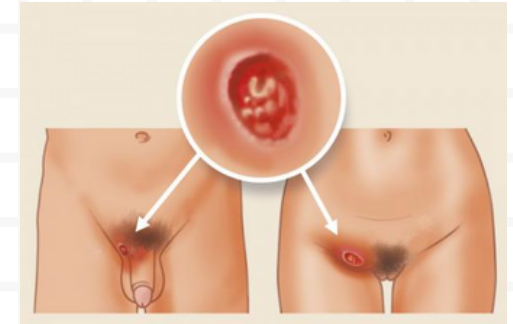
TX

- 1.-amoxicilina.
- 2.-tetraciclina.
- 3.-Doxiciclina.





HAEMOPHYLUS DUCREYI (CAUSANTE DE CHANCRO BLANDO)



PATOGENICIDAD (MUJER)

- 1.-Lesion en piel.
- 2.-Multiplicacion.
- 3.-Llegada de las celulas inflamatorias.
- 4.-Formacion de vesiculas.
- 5.-Roptura de las vesiculas.
- 6.-Formacion de una ulcera con secrecion purolenta con borde blando y doloroso.

PATOGENICIDAD (HOMBRE)

- 1.-Ulceras en la parte externa del pene.
- 2.-Puede llegar a la via linfatica.
- 3.-llega a los ganglios linfaticos.
- 4.-Proceso inflamatorio.
- 5.-Formacion de un bubon de gran tamaño.
- 6.-Crecimiento del bubon y rompimiento del mismo liberando las bacterias.

DX. LABORATORIO.

- 1.-Tincion de gram del bubon en busca del cocobacilo gramnegativo.
- 2.-Cultivo de las secreciones del bubon.

TX

- 1.-Sulfonamidas.
- 2.-Tetraciclina.
- 3.-Estreptomincinas.
- 4.-Clorafenicol.

GARDNERELLA VAGINALIS.

GENERALIDADES.

- 1.-Vaginosis.
- 2.-Transmision sexual.
- 3.-No hay inflamacion.

COMPLICACIONES.

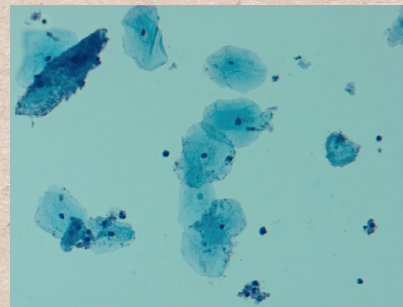
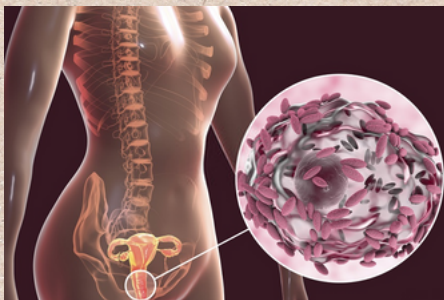
- 1.-Ginecologicas.
- 2.-Endometritis.
- 3.-EPI.
- 4.-Obstetricia.

DX. LABORATORIO.

- 1.-Secrecion blanquecina.
- 2.-PH vaginal 5-6.
- 3.-Aminas mas koh.
- 4.-Exudado vaginal.
- 5.-Presencia de celulas clave.

CLINICA.

- 1.-No hay presencia de dolor y fiebre.
- 2.-Secrecion abundante.
- 3.-Olor a pescado.
- 4.-Molestia vaginal.



TX

- 1.-Cambiar el PH vaginal con yogurt natural.
- 2.-Metronidazol.
- 3.-Ampicilina.
- 4.-Vamcomicina.

CHLAMYDIA TRACHOMATIS



ENFERMEDADES QUE PRODUCE.

- 1.-Cervicitis.
- 2.-Uretritis.
- 3.-Endometritis.
- 4.-Proctitis.
- 5.-Epi.
- 6.-Conjuntivitis.
- 7.-Neumonia

PATOGENICIDAD

- 1.-Cuerpo elemental: alta capacidad de infectar.
- 2.-Cuerpo reticular: Alta capacidad de multiplicarse.

PATOGNICIDAD

- 1.-Celulas infectadas.
- 2.-Formacion de una vacuola
- 3.-Formacion de cuerpos.
- 4.-Union a celulas cilindricas.
- 5.-Endocitosis.
- 6.-Formacion de cuerpos reticulares.

CLINICA (HOMBRE)

- 1.-Uretritis.
- 2.-Flujo de color blanquecino.
- 3.-Ardor al horinar.
- 4.-Testiculos inflamados.

CLINICA (MUJERES)

- 1.-Flujo espumoso.
- 2.-Cervicitis.
- 3.-Sangrado en las relaciones sexuales.
- 4.-Dolor.
- 5.-Sangrado intermestrua.
- 6.-Dolor pelvico.
- 7.-Epi y dolor de espalda.
- 8.-Fiebre 38 c.

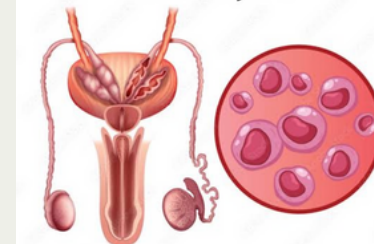
DX. LABORATORIO

- 1.- Cultivo de bubon.
- 2.-Tincion de gram.
- 3.-Papanicolado.
- 4.-Cultivo de secrecion vaginal.
- 5.-Prueba de anticuerpo.

TX

- 1.-Doxiciclina.
- 2.-Tetraciclina.
- 3.-Eritromicina.

Chlamydia



TREPONEMA PALLIDUM

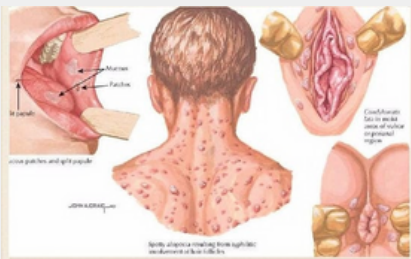
GENERALIDADES

- 1.-Principal causante de sífilis.
- 2.-Exclusivo del hombre.
- 3.-Se adquiere mediante el contacto sexual.
- 4.-Congenita: transmisión madre-hijo.
- 5.-3 estados: primario, secundario y terciario.

PRIMARIA

Manifestación posterior al contacto sexual a través de lesiones internas.

- 1.-Inicia a las 2-10 semanas.
- 2.-Formación de una papula.
- 3.-Aumento del tamaño de la papula.
- 4.-Formación de una vesícula.
- 5.-Formación de chancros indoloros.
- 6.-Viaja a la linfa y infecta a otros sitios.



SECUNDARIA

- 2.-Se da mediante la diseminación de la bacteria.
- 2.-Exantema maculopapuloso.
- 3.-Candilomas (elevaciones palidas y humedas).
- 4.-Verrugas genitales, boca y axilas.
- 5.- Puede provocar hepatitis, meningitis, nefritis y periostitis.

TERCIARIA

- 1.-Se presenta en 5 años despues.
- 2.-Es incurable y abra aropecia.
- 3.-Lesion granulomatosas.
- 4.-Cambios de degenerativos en el SNC.
- 5.-Lesion cardiovascular.
- 6.-Insuficiencia valvular.



CONGENITA

- 1.-Abortos.
- 2.-Neonatos con daños permanentes.
- 3.-Queratitis.
- 4.-Dientes hutchinson.
- 5.-Nariz sencilla de montar.
- 6.-Penostitis.
- 7.-Anomalías en el SNC.
- 8.-Sordera.

DX. LABORATORIO

- 1.-Microscopia a campo oscuro.
 - 2.-Inmunofluorecencia.
 - 3.-Serologia VDRL.
- ACS vs T. pallidum.

TX

- 1.-Penicilina G. benzatinica.
- 2.-Tetraciclina.
- 3.-Doxiciclina.
- 4.-Eritromicina.