



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Erwin Emmanuel Pérez Pérez*

*Parcial II*

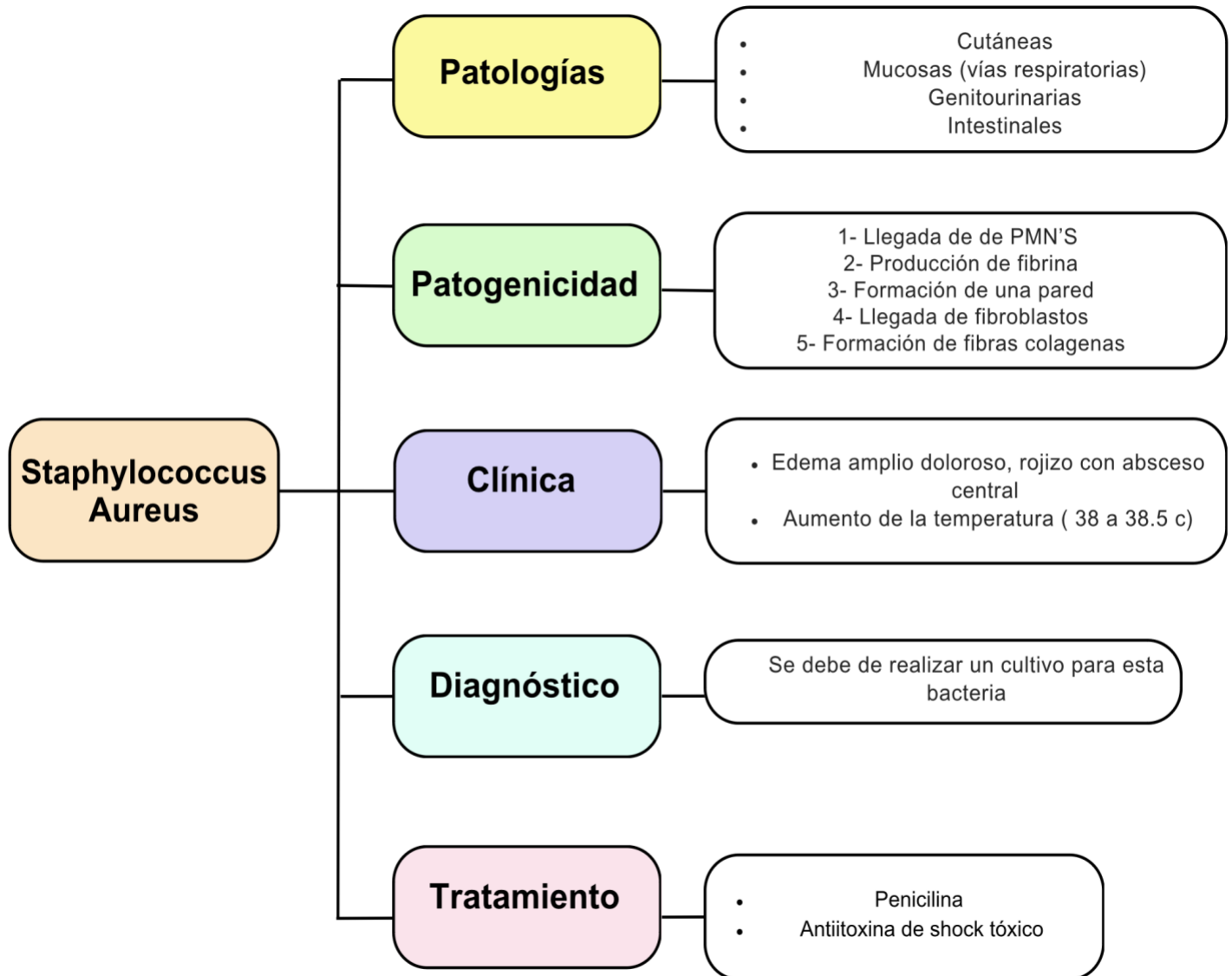
*Microanatomía y parasitología*

*QFB. Najera Mijagos Hugo*

*Medicina Humana*

*Segundo Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de abril de 2024*



# Streptococcus

## Clasificación

- Beta hemolíticos y Alfa hemolíticos - No hemolíticos
- Clasificación de Lancefield
- Grupo A (pyogenes)–Hemolisis
- Grupo B (agalactiae)–Flora normal
- Grupo C y G: Flora normal
- Grupo D: enterococos y no enterococos

## F. Virulencia

- Estreptococica - fibrinogeno
- Estreptodornasa – romper ADN de las células
- Hialuronidasa – ácido
- Toxina eritogenica – Prod. De escarlatina
- Producción de proteína M – Responsable de

## Clínica

- Puerta de entrada
- Prop. Biológicos del Streptococo (virulencia)
- Naturaleza del huesped (Prod. De ACS)

## Enf. Invasivas

### Erisipela

Faringitis con escarlatina - Lesión en extremidades sup. Y inf - Proceso diseminado - Ingreso al torrente sanguíneo

**Fiebre puerperal** – Después del parto

Afecta a cervix y endometrio, puede causar cervicovaginitis, endometritis y cervicitis

## Endocarditis infecciosa

### Endocarditis aguda:

Inflamación del endocardio - Perforación valvular

Alteración del flujo sanguíneo - + probabilidad de muerte

**Endocarditis Subaguda:** - Valvulas normales - Deformación congénita - Lesión reumatica – Cicatrización - + num. bacterias

## Enf. Post. estreptococica

**Glomerulonefritis** – Daño sobretejido y hemorragia por acción de antígenos destruidos por anticuerpos

Fase 1- Formación del complejo Ag – Ac

Fase 2- Complejos depositados en lecho capilar entre cel, epiteliales, endoteliales y membrana basal

Fase 3- Complejos activan sistema complemento, leucos descargan enzimas de lisis y promueven inflamación dañando al tejido

-Clínica: Edema - Hipertensión - aumento de urea

**Fiebre reumática:** - Daño a corazón – Daño a articulaciones

1.-Linfocitos producen ACS vs proteína M

2.-Activación de respuesta celular (daño al músculo cardiaco)

3.- Act. De células de memoria, producción del LB produciendo + daño a miocardio

-Clínica: Circulación elevada, hipertrofia valvular, cardiomegalia y infarto

-Dx lab: Exudado faringeo, hemocultivo EGO y VCG

-Tx: Penicilina y penicilina G. Benzatinica

# Streptococo pneumoniae

## ¿Que causa?

- Afecta principalmente a vías inferiores (árbol bronquial)
- Obstrucción bronquial
- Dinámica circulatoria
- Congestión nasal, insuficiencia cardiaca
- Desnutrición ( debilidad, es decir, anemia)

## Patogenicidad

- 1- Microorganismo entra
- 2- Ingresa a ala célula
- 3- Hay llegada de pmn's
- 4- Hay obstrucción de los sitios de oxigenación
- 5- Provoca muerte

## Factores de virulencia

- Formación de adhesivas - unión a cel. epiteliales
- Proteasas Ig4 - lisis de IGA
- Ácidos telciocos - activación del complemento
- Neumolisinas - lisis de neumocitos

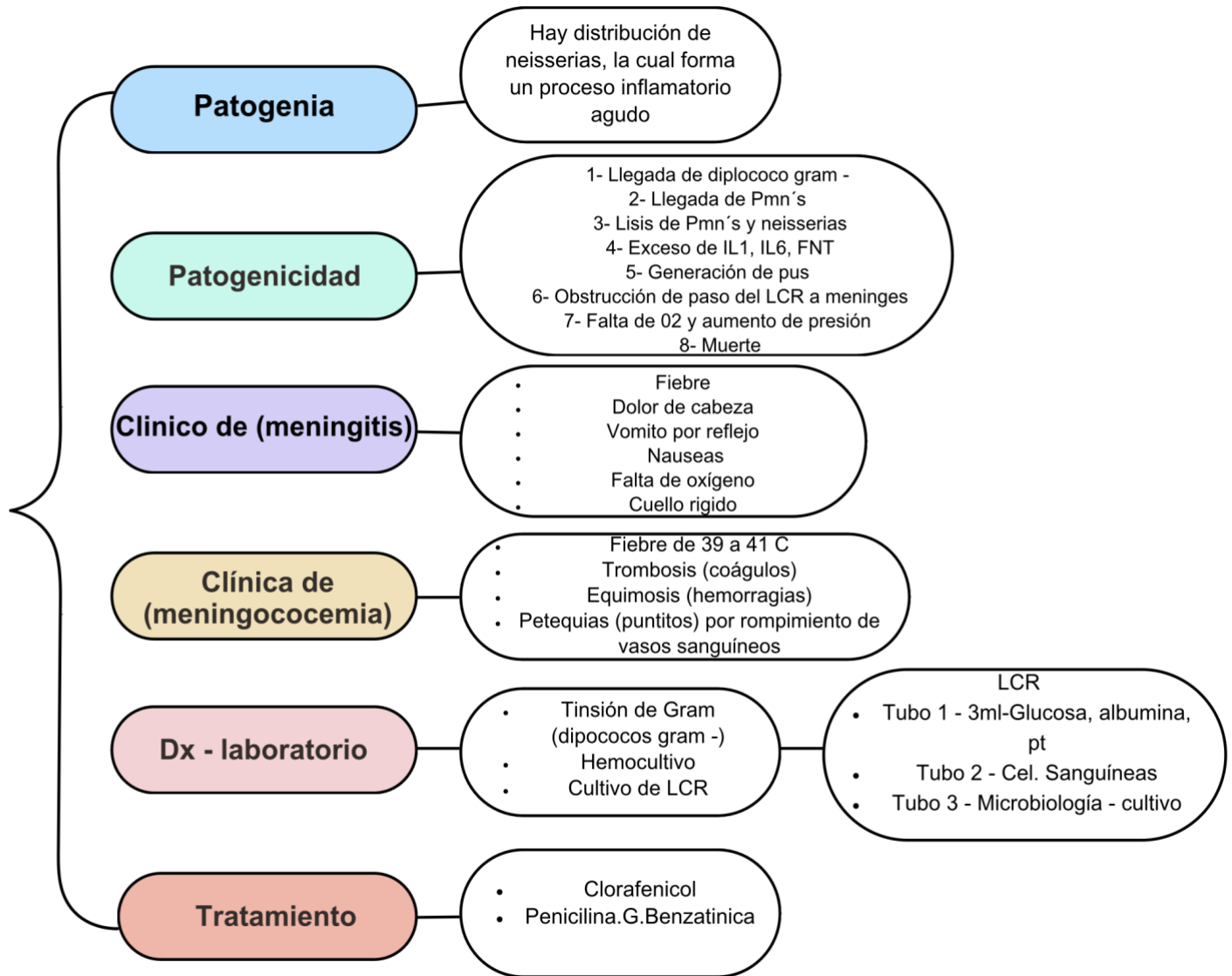
## Clinica

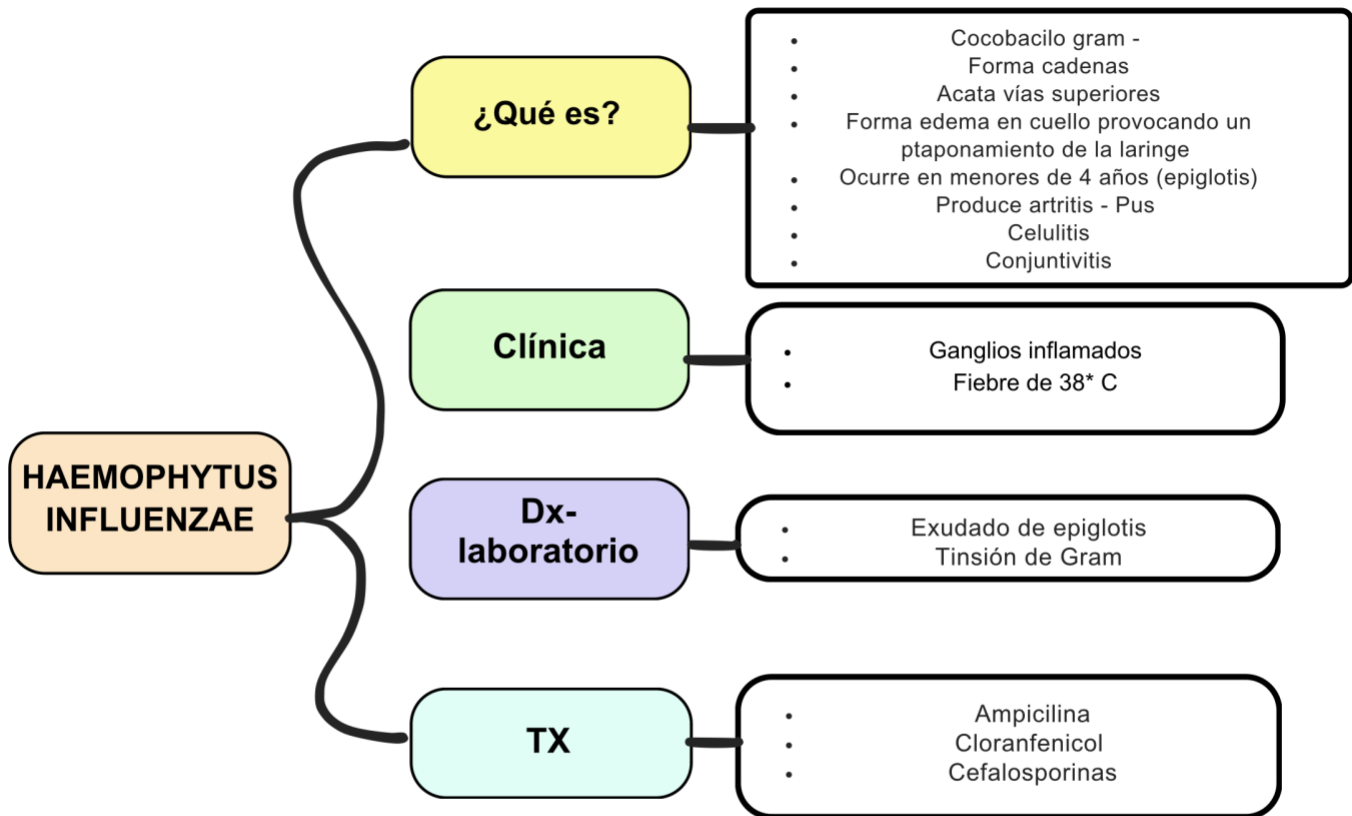
- Escalofríos
- Tos
- Expectoración
- Hipoxia
- Cianosis
- Fiebre de 39.5 a 41 C

## Dx y Tx

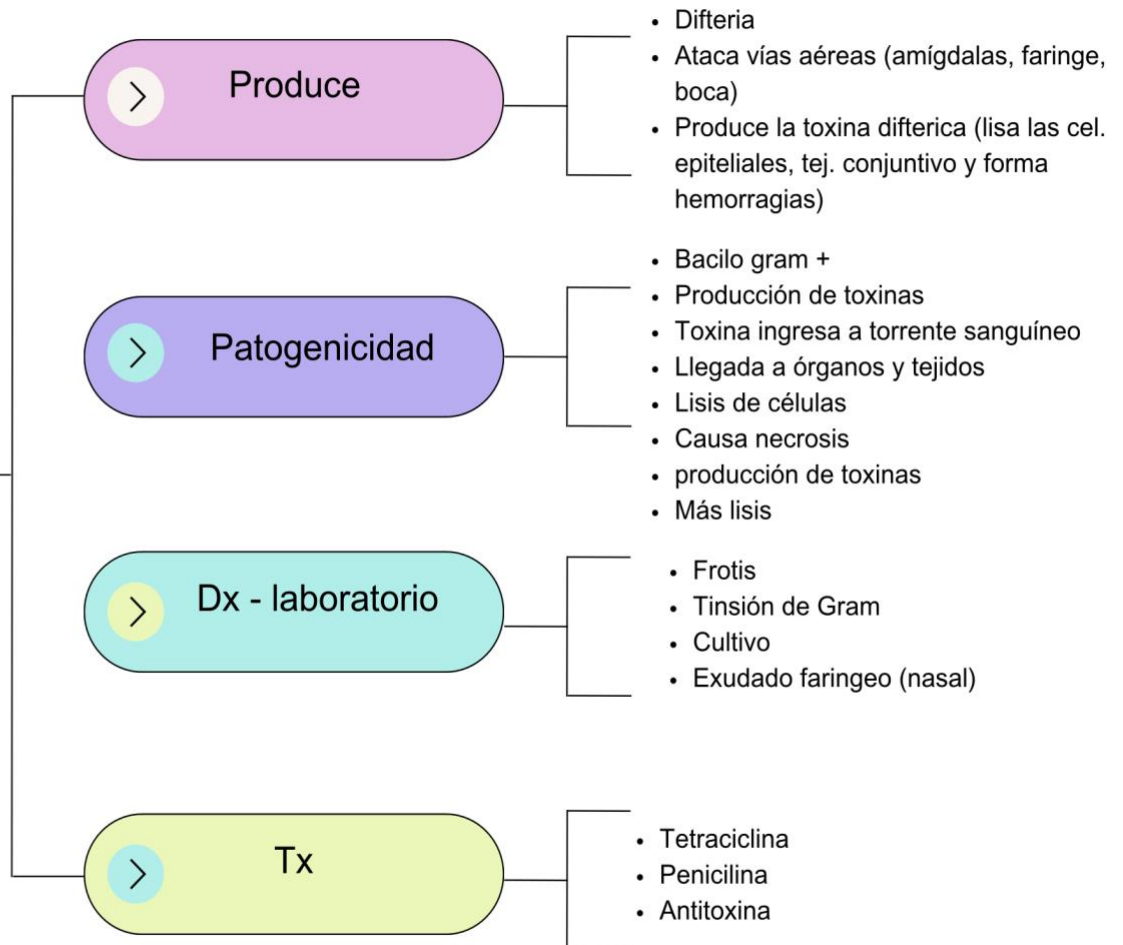
- Dx**
- Tinsión de Gram
  - Cultivo de expectoración
- Tx**
- Penicilina

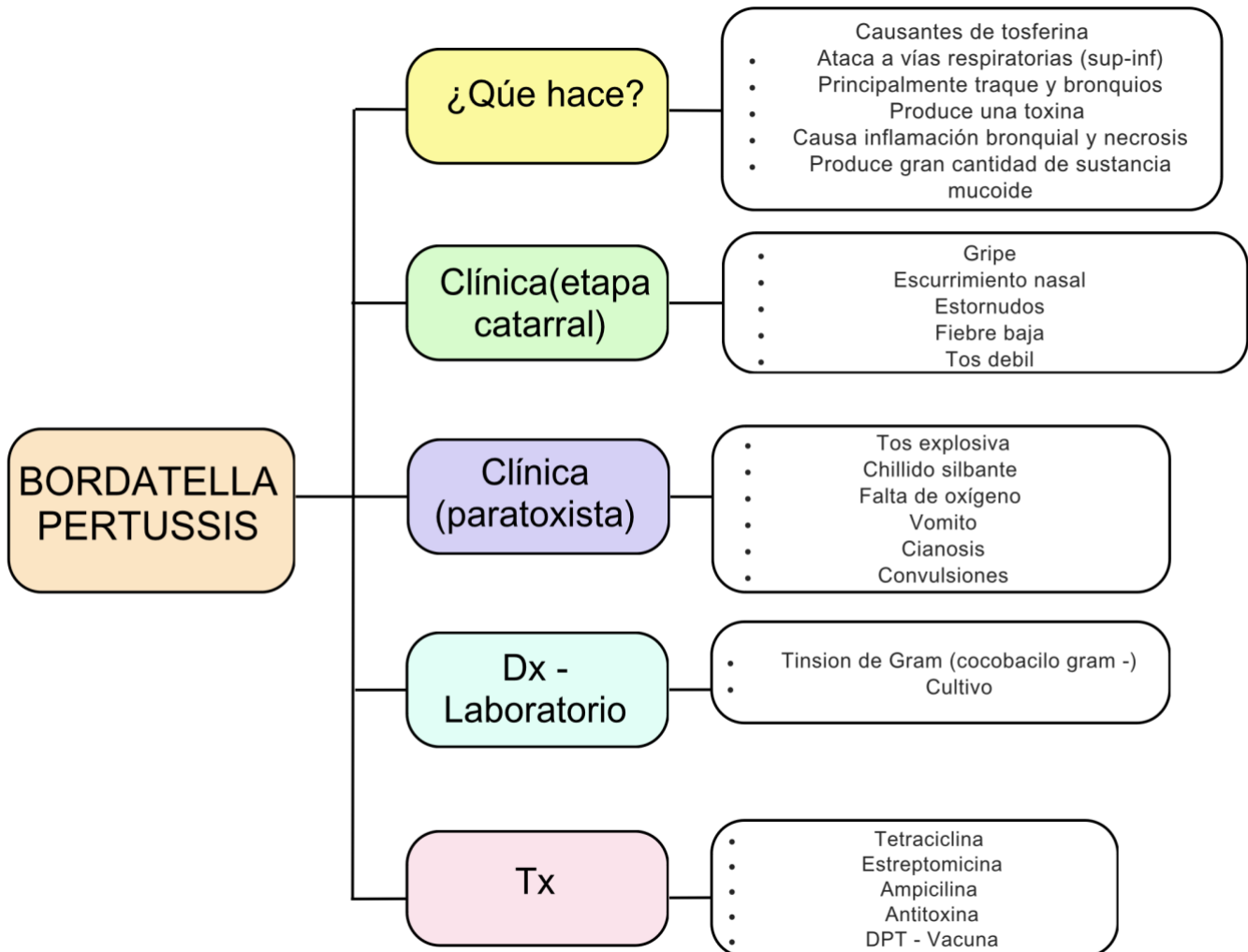
**Neisseria meningitidis**





Corynebacterium diphtheriae







Mycobacterium tuberculosis

**TB.Primaria**

- Primera vez en el huesped
- Multiplicación en la luz alveolar
- Foco de Ghon (multiplicación en alveolos)
- Complejo de Ghon (multiplicación en ganglios linfáticos)

**Tb.Secundaria**

- Reactivación
- Reinfeción (cabilo ingresa de nueva cuenta)
- Multiplicación en perenquima pulmonar o dentro de macrófagos)

**Patología**

- No y virulencia del mycobacterium
- Resistencia y susceptibilidad
- Inmunidad protectora
- Hipersensibilidad protectora

**Patogenia**

- Lesión
- Rx. Inflamatoria
- Edema
- Exceso de macrófagos
- Formación de granuloma

**Patogenicidad**

- Dada por la inflamación del granuloma
- Tubérculo aparece cuando se rompe la parte central del granuloma
- Cel. Epiteliales atrae más macrófagos

**Clínica**

- Tos - Debilidad
- Expectoración - Perdida de peso
- Falta de oxígeno
- Anemia

**DX-lab y Tx**

**Dx - laboratorio.**

- Baciloscopia
- Prueba cutanea de tuberculina
- Pcr

**Tx**

- Isociazida
- Rifampicina
- Etambutol