ANAMIM CORDERO ARANDA

MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA

BACTERIAS QUE AFECTAN A LAS VIAS RESPIRATORIAS

QFB. HUGO NAJERA MIJANGOS

2° SEMESTRE

2DA UNIDAD

20 DE ABRIL DE 2024

- **BACTERIAS QUE AFECTAN LAS VÍAS RESPIRATORIAS**
  - **STAPHYLOCOCOS**
    - No patogenos
      - Albus
      - Epidermis
    - Patogenos
      - Aureus
        - Toxina de shock toxico
        - PATOLOGIAS
          - Cutaneas, mucosas, genito urinarias, intestinales, bacteremia, abcesos
        - PATOGENICIDAD
          - PMN-S — pared de fibrina — formacion de fibras colagenas
        - CLINICA
          - edema amplio doloroso, rojizo con abceso central, fiebre 38-38.5 °C
        - TX
          - penicilina y antitoxina de shock toxico
  - **STREPTOCOCOS**
    - CLASIFICACION
      - hemoliticos → Alfa: parcial; Beta: total
      - no hemoliticos
    - FACTOR DE VIRULENCIA
      - Proteina M
    - INFECCIONES
      - INVASIVAS → Erisipera, infeccion generalizada, fiebre puerperal
      - LOCALIZADAS → farimgitis con escarlatina
      - ENDOCARDITIS INFECCIOSA → aguda y subaguda
      - POST-ESTREPTOCOCICA → glomerulonefritis, fiebre reumatica
    - CLINICA → fiebre 38-38.5°C, circulacion elevada, poliartritis
    - Dx laboratorio → ex. faringeo, hemocultivo, vsg, ego
    - Tx → penicilina, penicilina G - benzatinica
  - **STREPTOCOCO PNEUMONIAE**
    - Afecta principalmente el arbol bronquial
      - FACTORES DE VIRULENCIA → formacion de adhesinas neuomolisinas
      - PATOGENICIDAD → obstruccion de los sitios de oxigenacion → hipoxia → muerte
      - CLINICA → escalofrios, tos, expectoracion, fiebre 39-41°C, cianosis
      - DX LAB → cultivo de expectoracion, tincion de gram
      - TX → penicilina
  - **NEISSERIA MENINGITIDIS**
    - MENINGITIS → CLINICA → fiebre 39-40°, dolor de cabeza, falta de O2
    - MENINGOCEMIA → CLINICA → fiebre, trombosis, equimosis, petequias
    - PATOGENIA → Destruccion de neisserias
    - PATOGENICIDAD → Lisis de pmn's y neissserias → obstruccion de LCR a meninges → muerte
    - DX LAB → tincion de gram, cultivos de LCR, hemocultivo
    - TX → penicilina G benzatinica , cloranfenicol
  - **HAEMOPHYLUS INFLUENZAE**
    - vias superiores → H. tipo B
    - CLINICA → ganglios infalamados, fiebre, meningitis
    - DX LAB → exudado epiglotis, tincion de gram
    - TX → ampicilina, cloranfenicl, cefalosporinas
  - **CORYNEBACTERIUM DIPTHERIAE**
    - difteria → toxina difterica → ataca: vias aereas, amigdalas, faringe, boca
    - DX LAB → frotis y tincion de gram; cultivo
    - TX → eritromocina, tetraciclina, antitoxina, vacuna DPT
  - **BORDATELLA PERTUSIS**
    - tos ferina → toxina pertusica
    - CLINICA
      - ETAPA CATARRAL → gripe, estornudos, fiebre baja, tos debil
      - ETAPA PARATOXISTICA → tos explosiva, inhalacion jadeante, chillido silbantee, convulsiones
    - DX LAB → tincion de gram, cultivo directo a placa
    - TX → tetraciclina, ampicilina, antitoxina, vacuna DPT
  - **MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS**
    - acido-alcohol- resistente
      - Tb primaria — 1° vez en huesped — foco de ghon; complejo de ghon
      - tb secundaria — reactivacion; reinfeccion
    - PATOLOGIA — No° y virulencia de Mycobac., resistencia, inmunidad
    - PATOGENIA — edema, rx inflamatoria, exceso de macrofagos
    - PATOGENICIDAD — formacion del granuloma — celulas epiteloides: capacidad de atraer macrofagos
    - CLINICA — tos, espectoracion, fiebre 38°, falta de O2, debilidad, anemia — DISEMINACION — SNC, genitales, riñon, intestino, vejiga, piel
    - DX LAB — baciloscopia, tuberculina, PCR, ACS
    - TX — isonazida, rifampicina, etambutol — periodo de: 6 meses - 1 año