



Cuadro sinóptico

Hanna Abigail López Merino

Segundo Parcial

Microbiología y parasitología

QFB: Hugo Nájera Mijangos

Medicina Humana

Segundo semestre grupo B

Comitán de Domínguez, 26 de abril del 2024

STAPYLOCOCOS

Patógenos — Aurus

No patógenos — Albus
Epidemitis

F. Virulencia

- Alta capacidad de multiplicación en órganos y tejidos
- Produce enzimas y toxinas
- Hemolisinas
- Leucocidina

Toxinas

Llama a los PMN'S para que ataquen a los strapylocos. Se produce sustancias de desechos y se llaman a mas PMN'S generando inflamación y lesión

Patogenicidad

- 1-. Llega a PMN'S
- 2-. Producción de fibrinas
- 3-. Formación de una pared
- 4-. Llegada de fibroblastos
- 5-. Formación de fibras colágenas

Patologías

- Cutáneas
- Mucosas
- Genitourinarias
- Intestinales

Clínicas

Edema amplio coloroso y rojizo
Temp, mayor a 38.0 a 38.5 ° c

Diagnostico de laboratorio

Cultivo

Tratamiento

Estreptomina

STREPTOCOCCOS

Clasificación

- Hemolíticos=Parcial
- No hemolíticos= Lisis
- Grupo A= (Pyogenes) B- Hemolíticos, patógeno
- Grupo B=(Agabactice) Flora normal
- Grupo C y G= Flora normal
- Grupo D= Enterococos y no enterococos

Factores de virulencia

- Estreptomycinas = Activación de fibrogenos
- Estreptodorsona= Rompe el ADN
- Hialudorinasa
- Toxinacritogenica= Escarlatina
- Proteína M= responsable de la patología

Clínica

- Vía de entrada
- Prop. Strep
- De las repuestas del huésped

Tipos de infecciones

- Enf. Invasiva
- Enf. Localizada
- Endocarditis infecciosa
- Aguda
- Subaguda
- Post estreptocócicas
- Glomerulonefritis, fiebre reumática

Diagnostico

- Exudado Faríngeo
- Hemocultivo (torrente sanguíneo)
- Tgo, Tgp
- EGO (Glomeruloitis)
- Factor reumático (Articulaciones)

Tratamiento

- Penicilina
- Penicilina Benzatínica.

STREPTOCOCO PNEUMONIAE

Tipo de bacteria

Son diplococos grampositivos
Son a hemolíticos
Posee una capa de polisacáridos

Factores de virulencia

Formas adhesivas, unión a células epiteliales.
Proteasas IGA, genera lisis de IGA
Ácidos tectónicos, Activación del complemento
Neomicinas, lisas del neumocito

Clínico

Tos
Escalofríos
Expectoración
Fiebre de 39 a 40 °c
Cianosis
Hipoxia

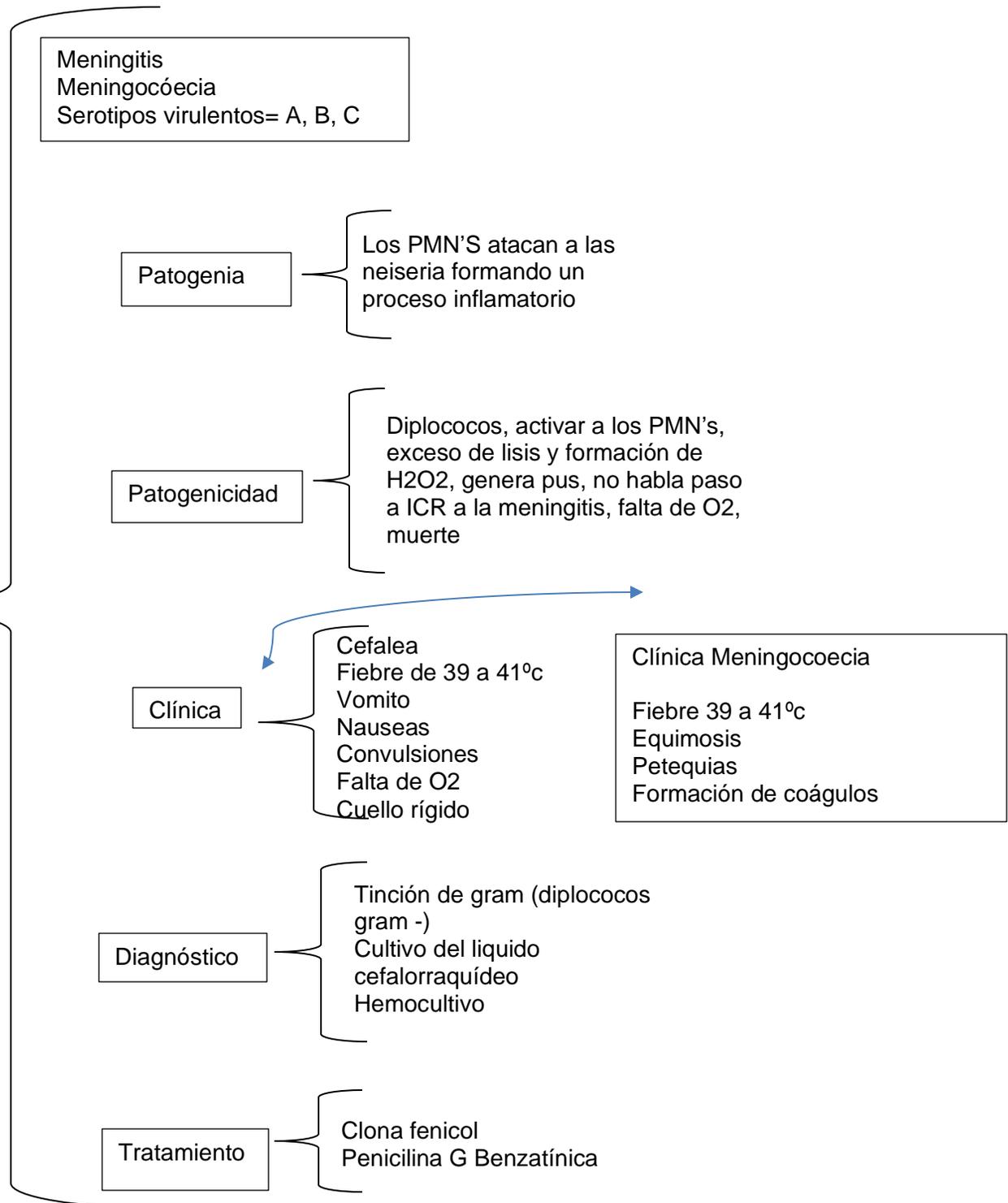
Diagnostico

Tinción de gram (cadena color azul)
Cultivo de expectoración A/B

Tratamiento

Penicilina
Vancomicina
Ceftriaxona

NEISERIA MENINGITIDIS



Haemophilus influenzae

- Cocobacilo gram –
- Forma cadenas cortas
- Ataca vías superiores
- Forma un edema en el cuello Provocando un tapamiento en el ducto para la respiración
- H tipo B
- Celulitis
- Coniuntivitis

Clínica

Ganglios Inflamatorios
Fiebre de 38°C
Meningitis

Diagnostico

Tinción de gram
Cultivo

Tratamiento

Ampicilina
Clona fenicol
Cefalosporina

CONEBACTERIUM DIPHTERIAE

Produce diphteria
Ataca a amigdalas, faringe
Produce la toxina difteria (lisa, células
epiteliales)

Patogenicidad

Bacilos, ingreso de toxinas a T.S,
llega a tejidos y órganos, lisis de
las células, causa necrosis, más
producción de toxinas

Diagnostico

Tinción de gram
Cultivo

Tratamiento

Eritromicina
Penicilina
Tetraciclina
Vacuna DPT
Antitoxina

BORDATELLA PERTUSIS

Causante de la tos ferina
Ataca vías respiratorias inferiores y superiores
Principalmente tráquea y bronquios
Produce una toxina pertusica
Infamación peribronqueal y necrosis

Clínica

Clínica cariaca
Gripe
Escurreimiento
nasal
Estornudos
Fiebre
Tos dolor

Clínica Paroxística
Tos explosiva
Inhalaciones jadeantes
Chillido silbido
Falta de O2
Vomito
Cianosis
Convulsiones

Diagnostico

Tinción gram cocobacilos gram –
Cultivo, expectoración

Tratamiento

Tetraciclina
Ampicilina
Estreptomina
Antitoxina

MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS

TB primario
Multiplicación en los bacilos en la luz alveolar
Focos de ghon: Multiplicación de los alveolos
Complejo de ghon: Multiplicación en los ganglios linfáticos

TB Secundarios
Reactivación (El bacilo queda vivo y se reactiva)
Reinfección (El bacilo vuelve a ingresar de nueva cuenta)
Multiplicación: En el parénquima pulmonar o dentro de los macrófagos

Patología

No hay virulencia del microbacterium
Resistencia y susceptibilidad del huésped
Inmunidad protectora
Hipersensibilidad patogénica (daño al sistema inmune, no produce toxinas)

Patogenia

- Lesión
- Trasudado exudativo
- Rx inflamatorio
- Edema
- Exeso de macrófagos
- formación de granuloma

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Noce, A., Alessio, T., Claudette, T. D., Vasili, E., Antonino, D. L., & Nicola, D. D. (2014). Gut Microbioma Population: An Indicator Really Sensible to Any Change in Age, Diet, Metabolic Syndrome, and Life-Style. *Mediators Of Inflammation*, 2014, 1-11. <https://doi.org/10.1155/2014/901308>