EUDS Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Cesar Giovanni Albores Carrillo

Cuadro sinóptico

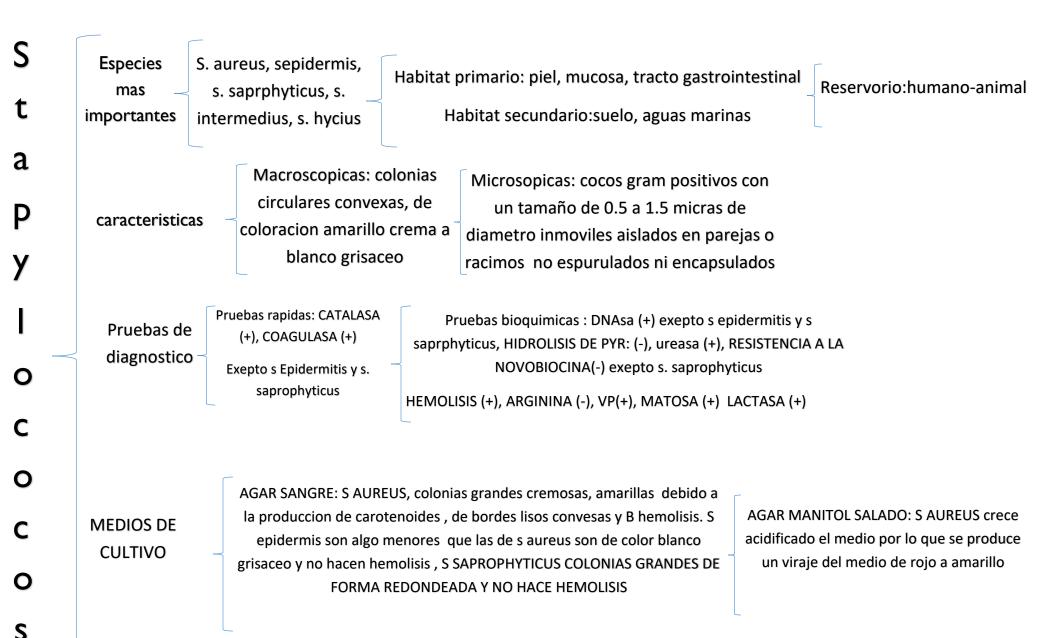
Segundo parcial

Microbiología y parasitología

Qfb. Hugo Nájera Mijangos

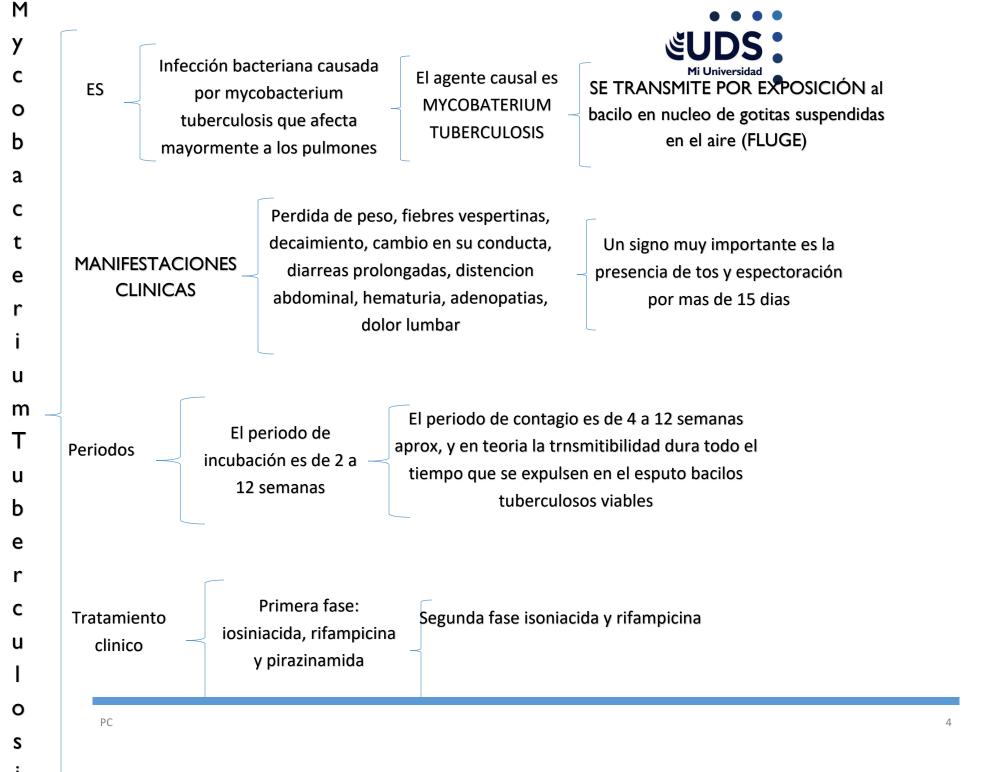
Medicina humana

Segundo semestre grupo B





ES UN GRUPOI DE BACTERIAS FORMADAS POR COCOS GRAM POSITIVOS PERTENECIENTES AL FILO FIRMICUTES Y AL GRUPO DE LAS BACTERIAS ACIDO LACTICAS. ESTAS BACTERIAS CRECEN EN CADENAS O PAREJAS, DONDE CADA DIVISION CELULAR OUE ES? OCURRE A LO LARGO DE UN EJE BETA: estas producen zonas incoloras ALFA: en este grupo de streptococos las GAMA: no produce hemolisis y se SE transparentes, por hemolisis completa cepas producen una coloracion verdosa conocen como el grupo **CLASIFICAN** alrededor de las colonias por hemolisis parcial en la vecindad streptococcus anhemolyticus (streptococcus hemolyticus) inmediata de la colonia Especies que **Grupo A: STREPTOCOCCUS** Grupo B streptococcus agalactiae Neumococo; streptococcus pneumoniae es la producen PYOGENES prodeuce amigadalitis principal causa de neumonia adquirida en la producen meningitis en neonatos y enfermedades e impetigo trastornos del embarazo en la mujer comunidad La fama de estos Infecciones no supurativas: Las enfermedades mas comunes son: Sobre el miroorganismos se debe a que fibre reumatica, infecciones supurativas, faringitis, de una enfermedad "sencilla" microorganismo glomerulonefritis escarlatina, pioderma, erisipela, celulitis, puede volverse una aguda, neumonia, sinusitis fascitis necrotizante, sindrome de shock enfermedad mortal toxico, infecciones PC 3



Caracteristicas y especies

Cocobacilo gramnegativo aerobio estricto, sumamente pequeño

EUDS

Bordereila pertusis responsable de tos ferina

Bordatella parapertusis variable mas leve de tos ferina

Bordetella bronchiseptica causa neumonia en cerdos, perros y animales de laboratorio

Patogenia y epudemiologia

La unión de los microorganismos a las células epiteliales ciliadas esta mediada por adhesinas proteicas pertactina, hemaglutinina filamentosa y fimbrias. La afectación tisular localizada está mediada por la toxina dermonecrótica y citotoxina traqueal La toxicidad sistémica se debe a la toxina pertusoide, provoca un aumento en AMPc, con el consiguiente aumento de secreciones respiratorias y producción de moco que caracterizan al estadio paroxístico de la tos ferina

Enfermedades clinicas

La infección de inicia cuando se inhalan aerosoles infecciosos y las bacterias se adhieren y proliferan en las células epiteliales ciliadas. Tras un periodo de incubación de 7-10 días el cuadro clínico de tos ferina progresa en 3 estadios

Fase catarral

Fase paroxistica

Fase de convalecia

Dx de laboratorio y tratamiento

Son extremadamente sensibles a la sequedad. No sobreviven a menos que la recogida y el transporte se realicen con extremo cuidado. B. pertussis necesita medios selectivos enriquecidos con carbón vegetal, almidón, sangre o albumina para que absorban estas sustancias toxicas

tratamiento sintomático
con supervisión de la
crianza durante las
etapas paroxísticas y de
convalecencia. La
azitromicina y 5
claritromicina son los

macrolidos que resisten

РС

Bordatella

pertusis

Bibliografias

1 Russell DG. Phagocytosis. In: *Encyclopedia of Life Sciences*. Chichester: John Wiley & Sons, Ltd, 2007. Available at http://www.els.net. doi: 10.102/9780470015902.a0000488.pub2