



Mi Universidad

Mapa conceptual

Vanessa Celeste Aguilar Cancino

Tercer Parcial

Microbiología y parasitología I

QFB. Hugo Nájera Mijangos

Medicina Humana

Segundo Semestre, 2-B

Comitán de Domínguez, Chiapas 21 de mayo del 2024

Neisseria gonorrhoeae

Estructura

-Gram (-), carece de capsula, diplococo, fimbrias, y pilis

Existen 3 géneros

Neisseria, Eikenella y Kingella

Las Infecciones gonorrhoeae provoca E.T.S

Patologías

GENITALES

Útero, uretra, endocervicitis, recto.

GARGANTA

T.S (siempre que existe lesión en la faringe)

PATOGENIA

Se adhieren a las cel. Mucosas

Se penetran

En las cel. Y se multiplican.

Pasan por el espacio sub-epitelial

PATOGENICIDAD

Multiplicación y se atraviesa el epitelio llegan al T.C

Se atraviesa Y tapan con los macrófagos produciendo citosinas y actuando PMN'S

Los macrófagos llevan a cabo la fagocitosis

Adherencia a su receptor

Endocitos

CLÍNICA EN HOMBRES

-produce esterilidad
-agrietamiento del pene
-testículos inflamados

Clínica primaria

-ocurre por la descarga del semen

-obstrucción del Epitelio.

-produce endocervitis
-secreción purulenta

Secreción vaginal

Clínica secundaria

Daño uretral

Sintomatología infecta a útero y trompas de Falopio

CLÍNICA EN MUJERES

-Tinción de Gram (diplococos Gram -)
-Cultivo Ex. Uretral

Mujeres: Ex. Vaginal, examen general de uretritis, uro cultivo.

DX. LABORATORIO

Doxiciclina y acitromicina

TRATAMIENTO

HAEMOPHYLUS DUCREYI

Cocobacilo Gram -

Causado por chancro blando

**PATOGENICIDAD
(MUJERES)**

1) Lesiones en la piel

2) multiplicación

3_ llegada de cel. Inflammatorias

4) formación de una vesícula

5) rotura de la vesícula

6) formación de una uretra con secreción purulenta con borde blando y doloroso.

**PATOGENICIDAD
(HOMBRES)**

1) Ulceras en la parte externa del pene

2) Las batc. Viajan vía linfática

3) llegada a los ganglios inguinales

4) Formando un bubón

5) Ruptura del bubón a salida de bacterias.

OCURRE EN EL PROCESO INFLAMATORIO

DX. LABORATORIO

-Tinción de Gram
-Cultivo de bubón y ulcera

TX

-Sulfonamidas
-Cloranfenicol
-Tetraciclina

GARDNERELLA VAGINALIS

Forma

Bacilos



Datos particulares:

No capsulados, no esporulados, sin pilis, ni fimbrias y sin flagelos

Son:

Gram positivo

Gram negativo

Gram variable

PATOGENIA

Produce vaginosis

No hay PMN'S

Más común en mujeres

Es el desplazamiento de la flora vaginal normal de lactobacillus acidophilus encargada de metabolizar glucógeno, ácido láctico y peróxido de hidrogeno para la regulación del PH.

CLÍNICA

No presenta:

No hay dolor, ni fiebre

COMPLICACIONES

Presenta:

Secreción abundante/producida por las glándulas del cérvix

Olor a pescado por presencia a las aminas, posterior contacto sexual.

Molestia vaginal por el gran número de flujo

-Ginecológicas (abortos, parto prematuro)

DX.

LABORATORIO

-Exudado vaginal

-Estudios bacterioscopicos en tinción Gram

SE OBSERVA

-Abundantes bacilos

-Gramnegativos o Gram positivos

-cubre la membrana citoplasmática de las cel. Epiteliales.

-Escasos leucocitos

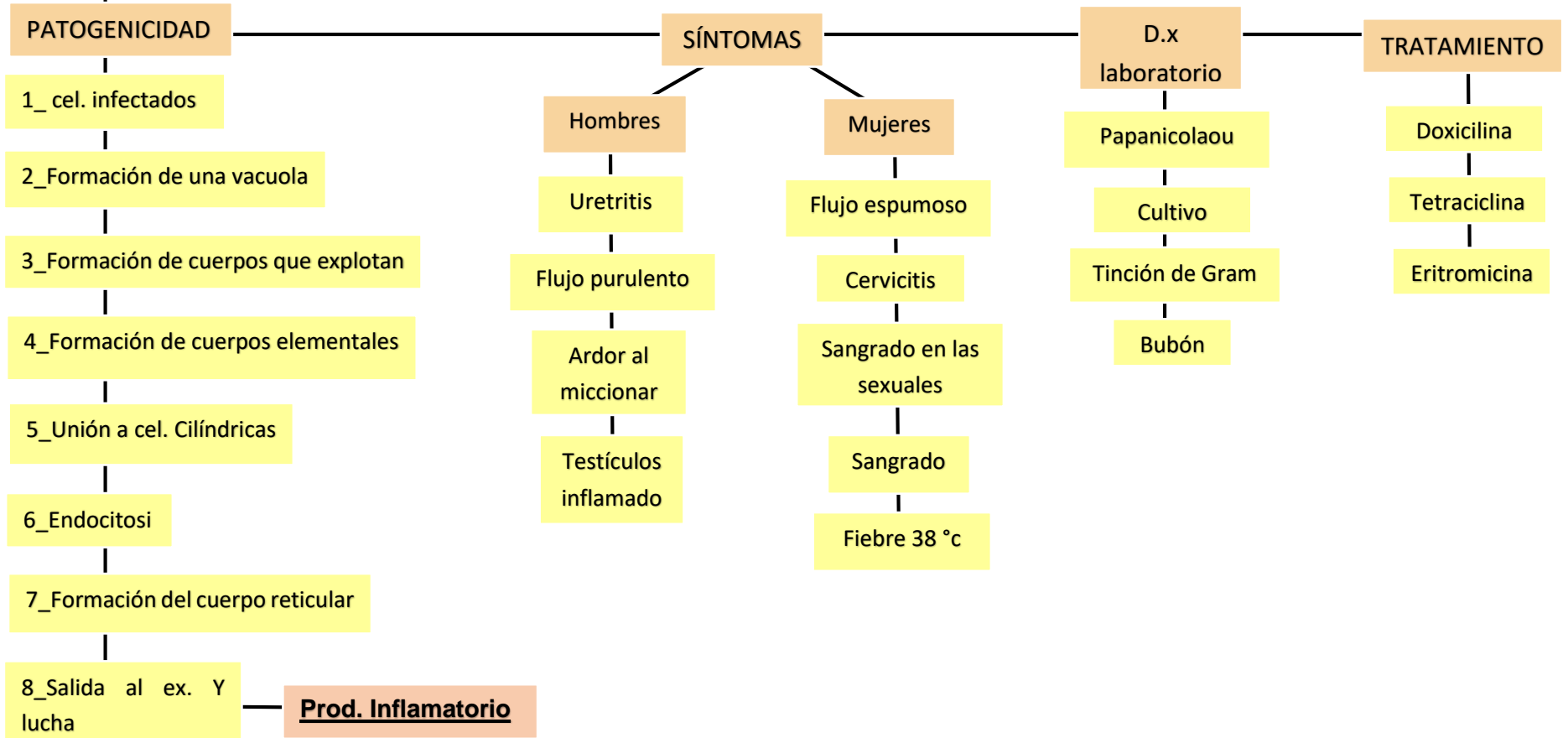
TRATAMIENTO

Metronidasol, clindomicinas, ampicilina, vancomicina.

CHLAMYDIA TRACHOMATIS



- Serotipos patógenos D Y K
- Produce cervicitis, uretritis conjuntivitis EPI, neumonía
- Produce linfogranuloma vancreo



Treponema pallidum

Sífilis exclusiva del hombre

DX

- Inmunofluorescencia
- VDRL
- Campo oscuro
- ACS

TRATAMIENTO

- Penicilina G
- Tetraciclina
- Doxiciclina

PRIMARIA

Manifestaciones posteriores al contacto sexual a través de lesiones interna o externas.

Ocurre cuando la bacteria se disemina

SECUNDARIA

Exantema macopapulos

Condilomas clevaiones pálidos y húmedos

-Genitales, boca y axilas

TERCIARIA

-posterior a 5 años

-alopecia

-cambios SNC

-lesión cardiovascular

BIBLIOGRAFIA:

Murray, P.R (2009). Microbiología médica, student consult 6ª ed. Elsevier España