



**Mi Universidad**

## **Cuadros sinópticos**

*Daniel Esteban Hernández Méndez*

*Parcial II*

*Microbiología y parasitología*

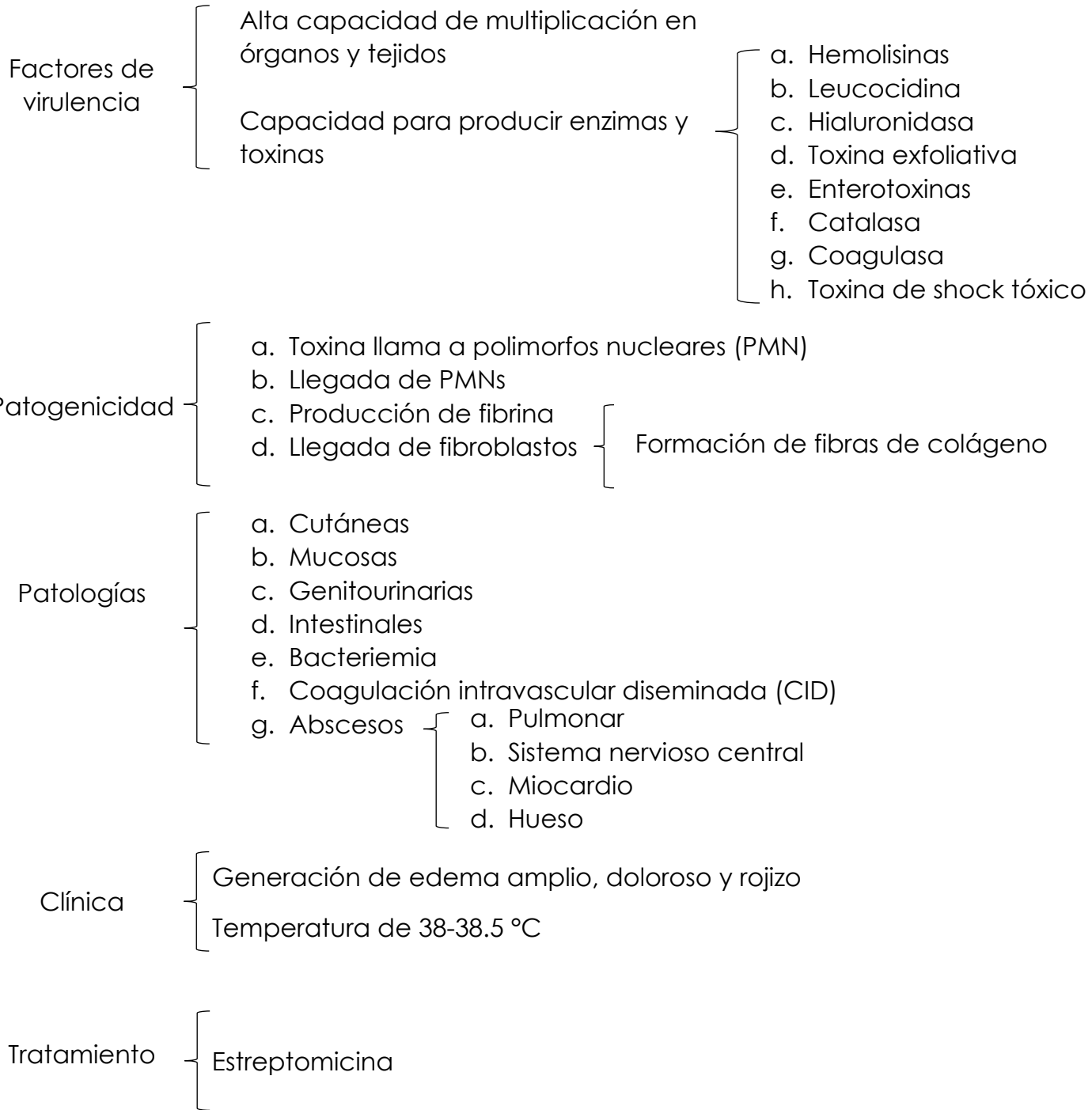
*QFB Hugo Nájera Mijangos*

*Licenciatura en Medicina Humana*

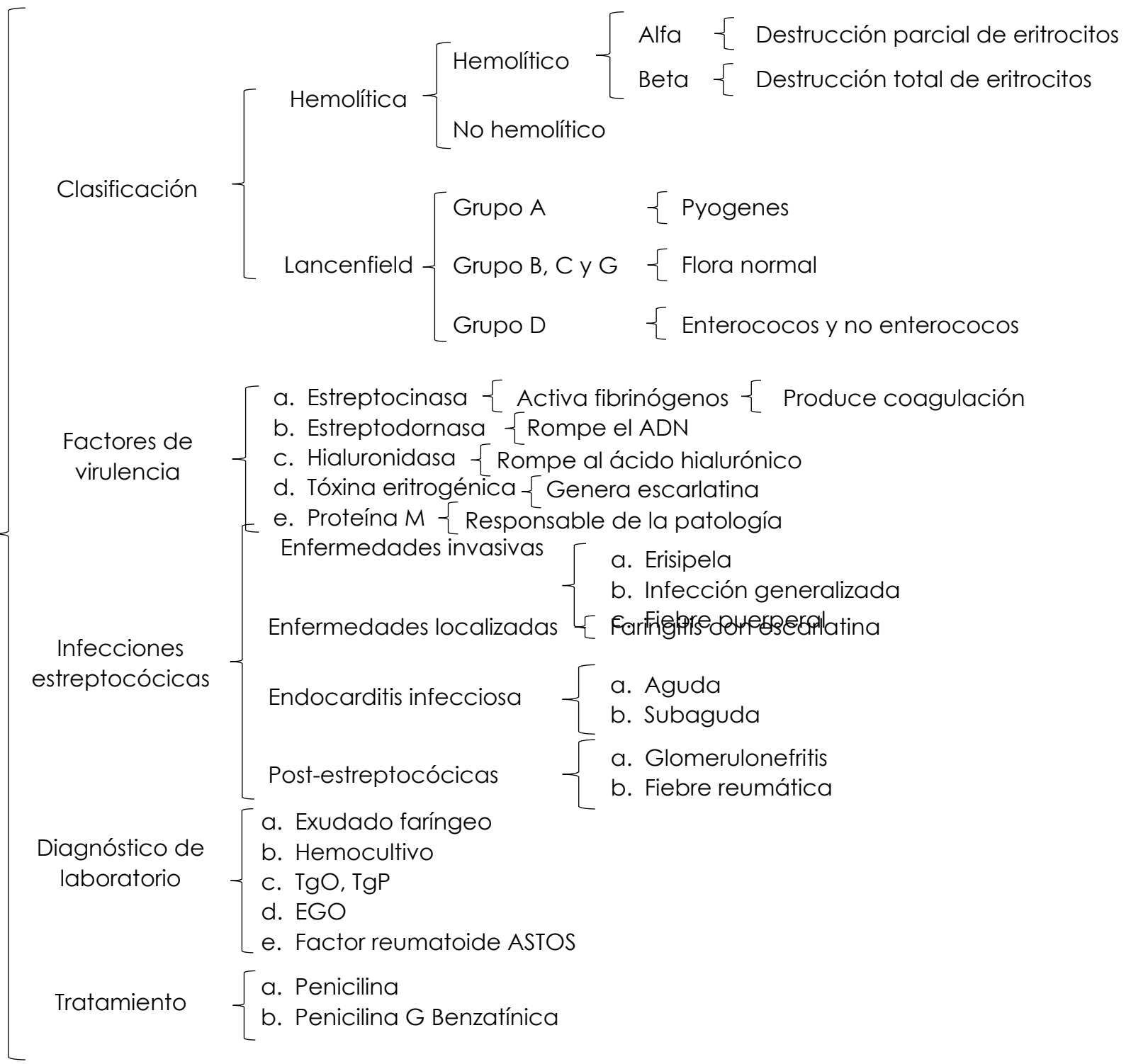
*2°B*

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

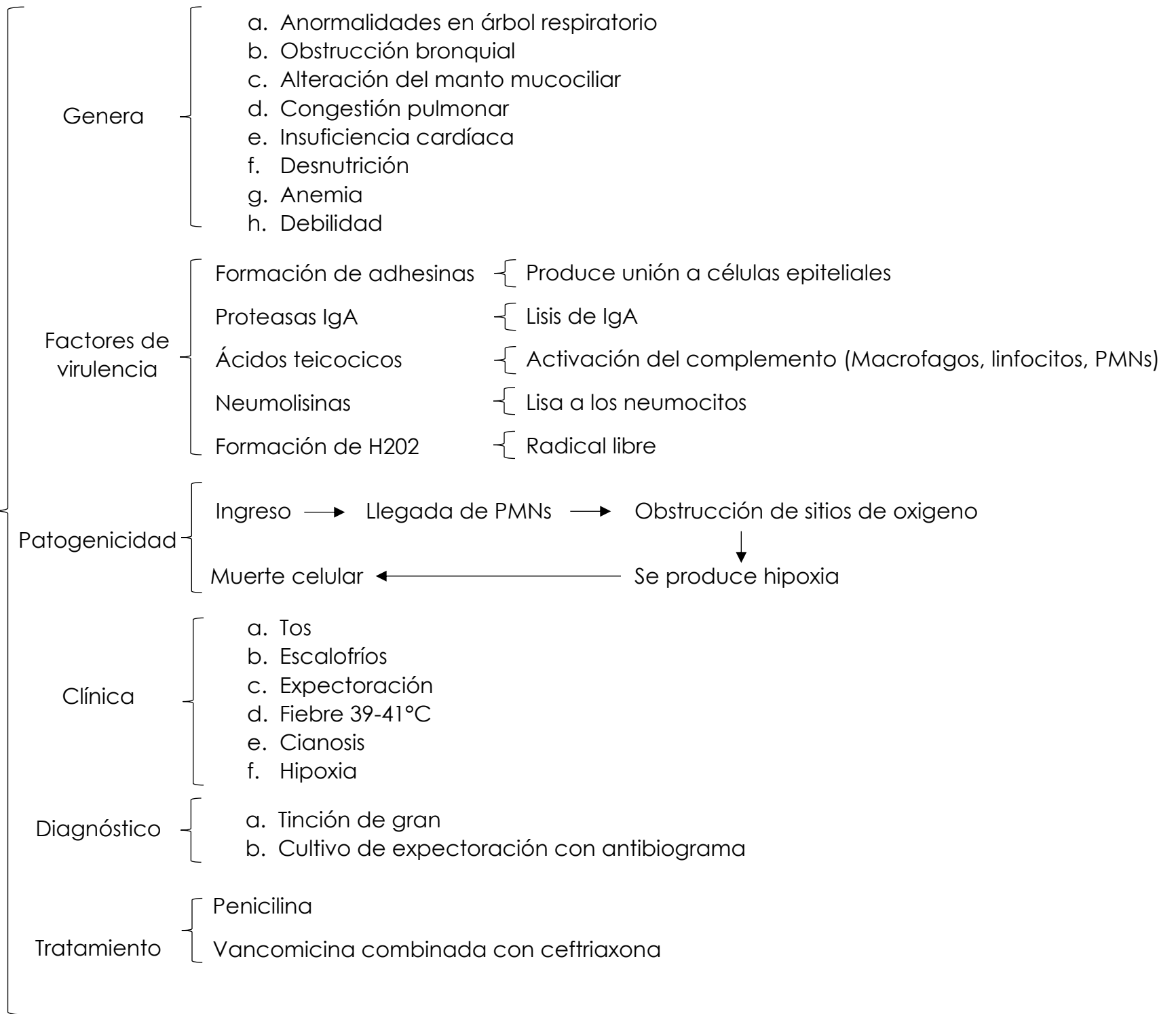
**Staphylococo  
aureus**



**Streptococo**



**Streptococo  
pneumoniae**



**Neisseria meningitidis**

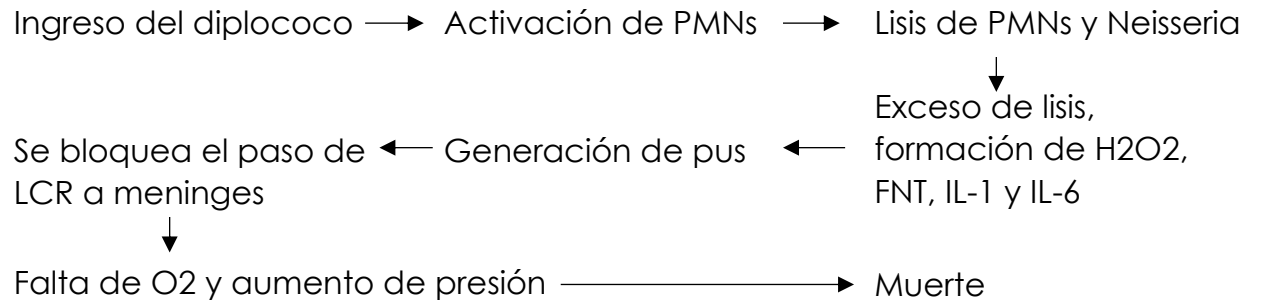
Serotipos virulentos

- a. A
- b. B
- c. C

Patogenia

Los PMNs atacan a los neisseria formando un proceso inflamatorio agudo

Patogenicidad



La bacteria produce

Meningitis

Clínica

- a. Cefalea
- b. Fiebre 39-41°C
- c. Vómito
- d. Mareos
- e. Convulsión
- f. Náuseas
- g. Falta de O2
- h. Cuello rígido

Meningococemia

Clínica

- a. Fiebre 39-41°C
- b. Equimosis
- c. Petequias
- d. Formación de coágulos

Diagnóstico

- a. Tinción de gran
- b. Cultivo de LCR
- c. Hemocultivo

Tratamiento

- a. Clorafenicol
- b. Penicilina G Bezatinica

**Haemophilus  
influenzae**

Características

- Cocobacilo gram -
- Forma cadenas cortas
- Ataca vías superiores
- Forma un edema en el cuello { Taponamiento en el ducto respiratorio
- H. Tipo B { Responsable de la patología
- Epiglotitis
- Celulitis
- Conjuntivitis
- Artritis supurativa

Clínica

- Inflamación de ganglios
- Fiebre 38°C
- Meningitis

Diagnóstico

- Tinción de gram
- Cultivo

Tratamiento

- Ampicilina
- Clorafenicol
- Cefalosporinas

**Corinebacterium  
diphtheriae**

Características

Ataca vías aéreas, amígdalas, faringe y boca

Produce toxina diftérica

Lisa las células epiteliales

Lisa tejido conjuntivo

Genera hemorragias

Genera daño en  
diversos órganos

a. Hígado

b. Bazo

c. Riñones

d. Glándulas suprarrenales

e. Pulmón

f. Corazón

Patogenicidad

Liberación de toxina

→ Ingreso de la toxina  
a torrente sanguíneo

→ Llegada a órganos y  
tejidos

Produce necrosis

← Lisis de eritrocitos

← Lisis de las células

↓  
Aumenta producción de toxinas

→ Se genera más lisis

Diagnóstico de  
laboratorio

Tinción de gram

Cultivo

Tratamiento

Eritromicina

Penicilina

Antitoxina

Tetraciclina

Vacuna DPT

**Bordatella pertusis**

Agente causal

Tos ferina

Características

Ataca principalmente traque y bronquios

Produce una toxina

Produce inflamación peribronqueal

Conduce a necrosis

Produce sustancias mucoides

Bloquea circulación de O<sub>2</sub> a alveolos

Produce hipoxia

Clínica

Se divide en dos etapas

Etapa catarral

- a. Gripe
- b. Escurrimiento nasal
- c. Estornudos
- d. Fiebre leve
- e. Tos débil

Etapa paroxística

- a. Tos explosiva
- b. Inhalación jadiante
- c. Chillido silbante
- d. Falta de O<sub>2</sub>
- e. Vómito
- f. Cianosis
- g. Convulsiones

Diagnóstico de laboratorio

Tinción de gram

Cultivo

Tratamiento

Tetraciclina

Ampicilina

Estreptomicina-Tetraciclina

Antitoxina

Vacuna DPT



# **Mycobacterium tuberculosis**

Características

Bacilo ácido-alcohol resistente (BAAR)

Clasificación

Tuberculosis primaria

Primera vez en el huésped

Multiplicación de bacilos en la luz alveolar

Tuberculosis secundaria

Reactivación

Reinfección

Multiplicación en el parénquima pulmonar (dentro de macrófagos)

Conceptos importantes

Foco de Ghon

Multiplicación en los alveolos

Complejo de Ghon

Multiplicación en los ganglios linfáticos

Determinantes de la patología

- a. Cantidad del mycobacterium
- b. Virulencia del mycobacterium
- c. Resistencia del huésped
- d. Susceptibilidad del huésped
- e. Inmunidad protectora
- f. Hipersensibilidad patológica

Patogenia

- a. Lesión
- b. Trasudado exudativo
- c. Reacción inflamatoria
- d. Edema
- e. Exceso de macrófagos
- f. Formación de granuloma

Fármacos antituberculosos de primera elección

- a. Isoniacida
- b. Rifampicina
- c. Estreptomina

## **Bibliografía**

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