



PASIÓN POR EDUCAR



**Universidad Del Sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

tablas

Félix Alejandro Albores Méndez

Grupo: "B"

Sexto semestre

Enfermedades infecciosas

Dr. Alejandra de Jesus Aguilar Lopez

Etiología	Patogenia	Clinica	Característica	Radiología
Klebsiella	Bacteria de forma bacilar, gramnegativa, anaerobia facultativa, inmóvil y usualmente encapsulada.	Inicio brusco, fiebre, dolor pleurítico, tos, disnea, abundante expectoración purulenta, hemoptisis. Pueden presentarse complicaciones como empiema pleural o absceso pulmonar	Bacteria de forma bacilar, gramnegativa, anaerobia facultativa, inmóvil y usualmente encapsulada	Patrón clásico de neumonía lobar que abomba las cisuras.
S. aureus	Coloniza e infecta a pacientes hospitalizados y a personas inmunocompetentes en la comunidad. Produce patologías diversas, desde un absceso de piel hasta septicemias mortales y choque tóxico estafilocócico	Aparece entre los primeros 7 a 10 días, endocarditis, dolor en el pecho, tos o dificultad para respirar, fatiga, fiebre y escalofríos, indisposición general, dolor de cabeza, erupción cutánea, heridas que no sanan.	Gram positivo, aunque las cepas viejas o los microorganismos fagocitados se tiñen como Gram negativo. Forma de coco. Puede aparecer en cadenas o en racimos.	Consolidaciones periféricas con forma de cuña y nódulos de bordes relativamente mal definidos que se cavitan en la evolución.
Legionella pneumophila	Inhalación de aerosoles contaminados que se generan con las pulverizaciones, los chorros y las nebulizaciones de agua contaminada y pacientes hospitalizados.	Fiebre de Pontina, con cuadro similar una gripe, se remite de 2 a 5 días con un periodo de incubación de 2 a 48h.	Gram-negativa. Forma de bacilo. Vive en aguas estancadas a elevadas temperaturas. Requiere oxígeno para respirar. Posee un flagelo para moverse.	Consolidación multifocal bilateral de distribución peribroncovascular alternando con zonas en vidrio deslustrado.
pseudomonas	Fiebre, pérdida auditiva, inflamación de los tejidos que rodean el oído infectado, fuerte dolor de oído, secreción maloliente por la oreja y daño neurológico.	Fiebre Pérdida auditiva Inflamación de los tejidos que rodean el oído infectado Fuerte dolor de oído Secreción maloliente por la oreja Daño neurológico	Bacilo recto o ligeramente curvado Gram negativo Tamaño de 2-4 x 0,5-1 micras Móvil gracias a la presencia de un flagelo polar Anaerobio catalasa positivo y oxidasa positivo	Consolidaciones multifocales A veces muestran cavitación Normalmente inespecíficas

Etiología	Patogenia	Clinica	Características	Radiología
Anaerobios	Son microorganismos que crecen en ausencia de oxígeno molecular libre. A pesar de su naturaleza diversa, algunas características generales de su patogenia	Dolor, inflamación, supuración, fiebre y signos de toxicidad sistémica.	Adaptaciones metabólicas y estructurales que les permiten prosperar en ambientes donde el oxígeno está limitado o ausente.	Consolidaciones o infiltrados pulmonares.
Neumococo serotipo III	Es una bacteria grampositiva que puede colonizar las vías respiratorias superiores de los humanos de forma asintomática.	Infecciones leves como otitis media y sinusitis, hasta enfermedades graves como neumonía bacterémica y meningitis.	Algunas cepas de S. pneumoniae, incluidas las del serotipo III, pueden mostrar resistencia a múltiples antibióticos	Consolidaciones lobares o segmentarias con borde mal definido y derrame pleural en casos graves.
Pseudomonas aeruginosa	Es una bacteria gramnegativa oportunista que puede causar una amplia variedad de infecciones en humanos	Infecciones del tracto urinario, heridas quirúrgicas y septicemias.	Es ubicua en el medio ambiente, encontrándose en suelos, agua y ambientes hospitalarios, donde puede persistir y desarrollar resistencia. metabolismo versátil	Infiltrados pulmonares segmentarios o lobares
Legionella pneumophila	Es una bacteria gramnegativa intracelular facultativa	fiebre alta, tos seca, dolor muscular, dolor de cabeza y en casos graves, dificultad respiratoria y shock.	ambientes acuáticos naturales y artificiales	infiltrados pulmonares bilaterales
Aspergillus Nocardia	Aspergillus es un género de hongos filamentosos comúnmente encontrados en ambientes naturales como suelos y materia orgánica en descomposición	Incluyen la aspergilosis broncopulmonar alérgica, aspergilosis traqueobronquial y aspergiloma, entre otros. fiebre, dolor torácico, dificultad para respirar y hemoptisis	Se identifica por sus características morfológicas distintivas en el laboratorio, como sus esporas en cadena radiada.	En la aspergilosis pulmonar invasiva, los hallazgos pueden incluir infiltrados nodulares o cavitarios en la radiografía de tórax.
S. aureus	Bacteria grampositiva que forma parte de la microbiota normal de la piel y las membranas mucosas en humanos.	Incluyen infecciones de la piel y tejidos blandos, neumonía, bacteriemia osteomielitis endocarditis	Es conocido por desarrollar resistencia a múltiples antibióticos, incluyendo la meticilina, lo que lo convierte en MRSA y Produce diversas toxinas como la toxina alfa hemolítica y la toxina Pantón-Valentine, que contribuyen a su virulencia.	consolidaciones lobares o segmentarias en la radiografía de tórax.

Etiología	Patogenia	Clinica	Característica	Radiología
Mycoplasma pneumoniae	Es una bacteria atípica que carece de pared celular lo que la hace resistente a los antibióticos que actúan sobre la síntesis de la pared celular, como los beta-lactámicos. Esto provoca una respuesta inflamatoria que daña las células del epitelio respiratorio.	P ⁺ B3: E: Satrones infiltrativos y consolidativos similares a otras neumonías bacterianas.	Mycoplasma pneumoniae es una bacteria pleomórfica y muy pequeña, aproximadamente 0.1-0.3 micras, lo que la hace difícil de observar al microscopio. No tiene pared celular, por lo que no se tiñe con la tinción de Gram. Es una bacteria de crecimiento lento y requiere medios de cultivo especializados para su crecimiento en laboratorio. Es aerobio estricto y tiene una membrana celular que contiene esteroides, una característica inusual para las bacterias.	Pueden aparecer infiltrados intersticiales difusos o consolidaciones segmentarias y lobares. Se observan opacidades en vidrio esmerilado y engrosamiento peribronquial.
Chlamydia pneumoniae	La invasión de células epiteliales respiratorias y la activación del sistema inmune del huésped. La bacteria tiene un ciclo de vida complejo que incluye formas extracelulares infecciosas (elementarias) y formas intracelulares que se replican dentro de vacuolas en las células huésped.	Tos seca fiebre baja dolor de garganta congestión nasal neumonía atípica, especialmente en personas mayores o con sistemas inmunitarios comprometidos.	Bacteria gramnegativa Bacteria intracelular Posee mecanismos adaptativos que le permiten evadir el sistema inmunitario del Huésped y persistir en el ambiente intracelular Transmisión principalmente por vía respiratoria Asma y la bronquitis crónica	Puede presentar infiltrados pulmonares intersticiales y peribronquiales en la radiografía de tórax
Legionella pneumophila	Es una bacteria gramnegativa aerobia que causa la enfermedad del legionario, una forma grave de neumonía conocida como legionelosis.	Fiebre alta Tos Cefalea Dolor muscular Síntomas gastrointestinales Fiebre de Pontiac	Bacteria Gramnegativa Forma Aerobia Intracelular Facultativa Ambiente Acuático	Patrones infiltrativos y consolidativos similares a otras neumonías bacterianas.

