



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Neumonías**

**Nombre: Morales Cano Anayancy.**

**Grupo: "B"**

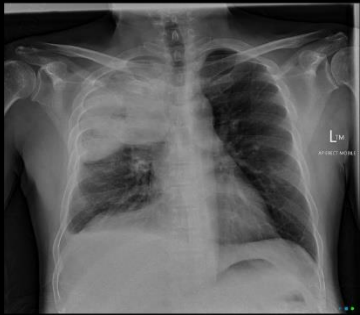

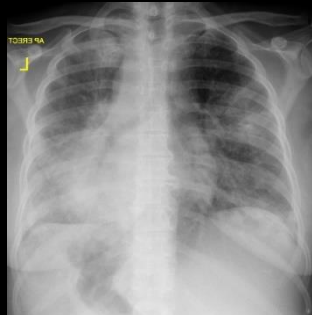

**Grado: Sexto semestre**

**Materia: Enfermedades infecciosas**

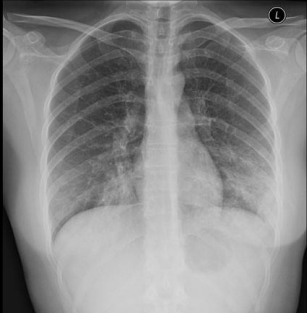

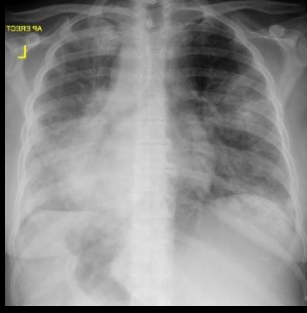
**Docente: Dra. Alejandra de Jesús Aguilar**

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024


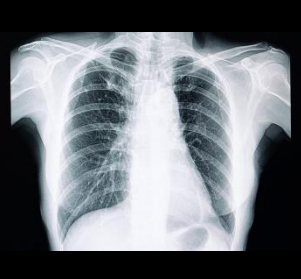
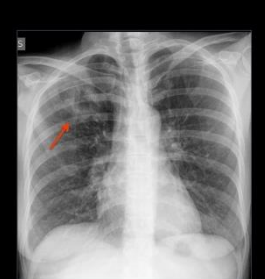
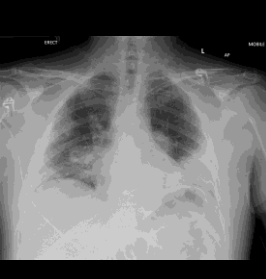


# NEUMONIA TIPICA

| Etiologías            | Klebsiella   | S. aureus   | Legionella pneumophila   | Pseudomonas   |
|-----------------------|--|---|--|---|
| Patogenia             | Coloniza las mucosas y la piel de pacientes hospitalizados, causando sobre todo infecciones del tracto respiratorio y del tracto urinario.   | Produce coagulasa y tiende a producir un pigmento amarillo y a ser hemolítico.  | Microorganismo patógeno intracelular facultativo que se multiplica hasta alcanzar números altos dentro de amebas de vida libre, otros protozoos y macrófagos.  | El flagelo de P. aeruginosa contiene la proteína flagelar Flid, que le confiere a la bacteria la capacidad de adherirse en la mucosa de las vías respiratorias                                    |
| Datos característicos | Bacterias inmóviles, Gram-negativas, anaerobias facultativas y con una prominente cápsula de polisacáridos.  | Es Gram positivo, aunque las cepas viejas o los microorganismos fagocitados se tiñen como Gram negativo. Tiene forma de coco y puede aparecer en parejas, en cadenas o en racimos           | Es una bacteria con forma generalmente de bacilo que oscila entre 0,3 y 0,9 mm de ancho, y de 1,5 a 5 mm de longitud. Se tiñen tenuemente con la coloración de Gram (Gram negativo) y son móviles por la presencia de uno o más flagelos polares o subpolares. | Bacilos rectos o ligeramente curvados, Gram negativos, oxidasa positivos, aeróbicos estrictos, aunque en algunos casos pueden utilizar el nitrato como aceptor de electrones.                     |
| Clínica               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre.</li> <li>- Dolor pleurítico</li> <li>- Tos</li> <li>- Disnea</li> <li>- Abundante expectoración purulenta</li> <li>- A veces hemoptisis.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malestar general</li> <li>- Fiebre</li> <li>- Escalofríos</li> <li>- Rigidez</li> <li>- Tos</li> <li>- Disnea</li> <li>- Dolor torácico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolores musculares</li> <li>- Dolor de cabeza</li> <li>- Tos seca</li> <li>- Fiebre alta</li> <li>- Escalofríos y ocasionalmente diarrea.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre</li> <li>- Escalofríos</li> <li>- Disnea</li> <li>- Cianosis</li> <li>- Tos productiva</li> <li>- Signos de toxicidad sistémica grave.</li> </ul> |
| Radiología            |   |   |   |    |

# NEUMONIA ATÍPICA

| Etiologías            | <b>Mycoplasma pneumoniae</b>  | <b>Chlamydia pneumonia</b>  | <b>Legionella pneumophila</b>  |
|-----------------------|---|---|--|
| Patogenia             | Penetra por vía aérea y se adhiere a las células epiteliales respiratorias a través de las proteínas de su organela terminal: la proteína P1 es una adhesina (citadhesina) de especial importancia en la patogenia y también es la diana de los principales anticuerpos que produce la respuesta inmunitaria del huésped. | Patógeno humano intracelular, muy prevalente, con un ciclo único de desarrollo bifásico, que causa infecciones respiratorias en las vías altas y neumonía, y que actualmente se cree que puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de la arteriosclerosis. | Microorganismo patógeno intracelular facultativo que se multiplica hasta alcanzar números altos dentro de amebas de vida libre, otros protozoos y macrófagos.  |
| Datos característicos | Bacterias de vida libre más pequeñas. Son peculiares debido a la ausencia de pared celular y a la presencia de esteroides en su membrana celular.   | Bacterias Gram negativas, consta de dos membranas fosfolipídicas contiguas: una interna y otra externa. Entre ambas se reconoce un espacio periplásmico.  | Es una bacteria con forma generalmente de bacilo que oscila entre 0,3 y 0,9 µm de ancho, y de 1,5 a 5 µm de longitud. Se tiñen tenuemente con la coloración de Gram (Gram negativo) y son móviles por la presencia de uno o más flagelos polares o subpolares. |
| Clínica               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre.</li> <li>- Tos.</li> <li>- Bronquitis.</li> <li>- Dolor de garganta</li> <li>- Dolor de cabeza</li> <li>- Sensación de cansancio</li> </ul>  | Principalmente asintomático pero con pródomos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Odinofagia</li> <li>- Malestar general</li> <li>- Cefalea</li> <li>- Fiebre baja</li> <li>- Tos.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolores musculares</li> <li>- Dolor de cabeza</li> <li>- Tos seca</li> <li>- Fiebre alta</li> <li>- Escalofríos y ocasionalmente diarrea.</li> </ul>  |
| Radiología            |    |    |   |

# NEUMONIA NECROTIZANTE/ ABSCESOS

| Etiologías            | Anaerobios  | Neumococo serotipo III  | Pseudomonas aeruginosa   | Algunos serotipos de Legionella pneumophila   | Aspergillus Nocardia  | S. aureus   |
|-----------------------|---|---|--|---|---|---|
| Patogenia             | Proliferar en tejido humano lesionado que no esté recibiendo un flujo de sangre rica normalmente causan abscesos (acumulación de pus), y la muerte del tejido (necrosis). | Causan infección de las vías respiratorias superiores e inferiores por extensión directa desde la nasofaringe, y producen infección del sistema nervioso central, el endocardio, las articulaciones y la cavidad peritoneal por diseminación hematógena | Las bacterias se adhieren a las mucosas o la piel y las colonizan, las invaden de forma local y provocan un cuadro generalizado.                                   | Microorganismo patógeno intracelular facultativo que se multiplica hasta alcanzar números altos dentro de amebas de vida libre, otros protozoos y macrófagos. | Se transmite por la inhalación de polvo que contiene la bacteria o por inoculación directa de la piel cuando suelo o agua contaminada ingresa a través de un corte o una abrasión.                | Produce coagulasa y tiende a producir un pigmento amarillo y a ser hemolítico.  |
| Datos característicos | Microorganismos que son capaces de sobrevivir y multiplicarse en ambientes que no tienen oxígeno  | coco grampositivo capsulado, inmóvil y anaerobio facultativo, que tiende a agruparse en parejas o en cadenas cortas   | Móvil, tiene forma de bastón, mide casi $0.6 \times 2 \mu\text{m}$ ; es ramnegativa y se observa como bacteria individual, en pares y, a veces, en cadenas cortas. | Gram-negativa con forma de bacilo, requiere oxígeno para respirar y posee un flagelo para desplazarse   | Gram-positivas y con forma de bacilos filamentosos, parecen hilos alargados.  | Es Gram positivo, tiene forma de coco y puede aparecer en parejas, en cadenas o en racimos  |
| Clínica               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inflamación</li> <li>- Consolidación pulmonar periférica</li> <li>- Necrosis</li> <li>- Múltiples cavidades.</li> </ul>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre</li> <li>- Tos persistente</li> <li>- Sin respuesta al tratamiento</li> <li>- Hipoxemia</li> <li>- Malestar general.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre</li> <li>- Escalofríos</li> <li>- Disnea</li> <li>- Cianosis</li> <li>- Tos productiva</li> </ul>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiebre</li> <li>- Pérdida de apetito</li> <li>- Cefalea</li> <li>- Malestar general</li> <li>- Letargo</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tos</li> <li>- Fiebre</li> <li>- Escalofríos,</li> <li>- Dolor torácico,</li> <li>- Debilidad,</li> <li>- Anorexia</li> <li>- Pérdida de peso</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malestar general</li> <li>- Fiebre</li> <li>- Escalofríos</li> <li>- Rigidez</li> <li>- Tos</li> <li>- Disnea</li> <li>- Dolor torácico</li> </ul> |
| Radiología            |    |    |    |    |    |    |