



Universidad Del Sureste

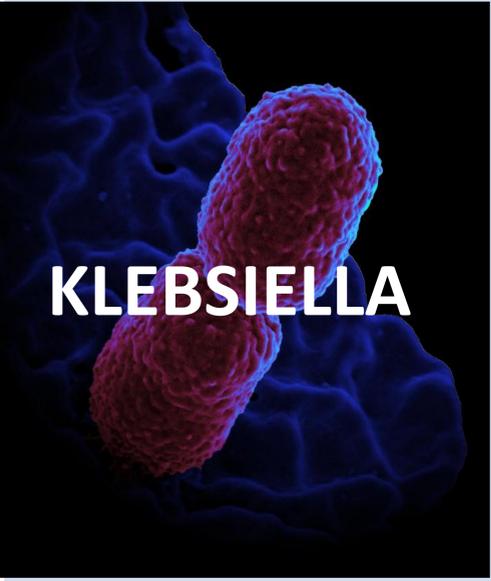
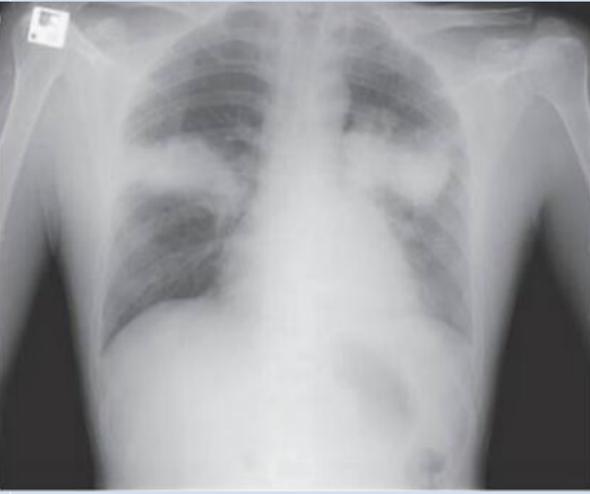
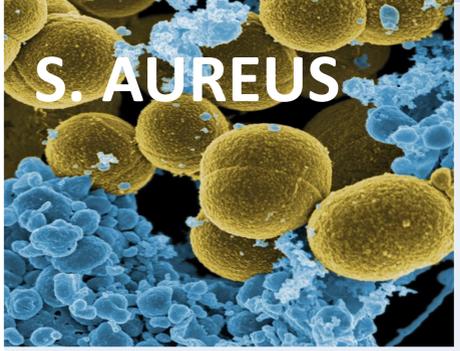
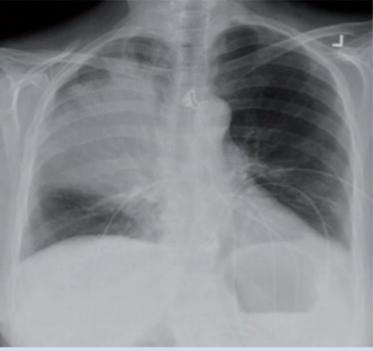
Licenciatura en Medicina Humana



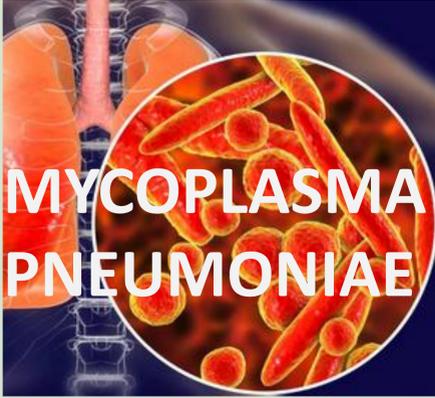
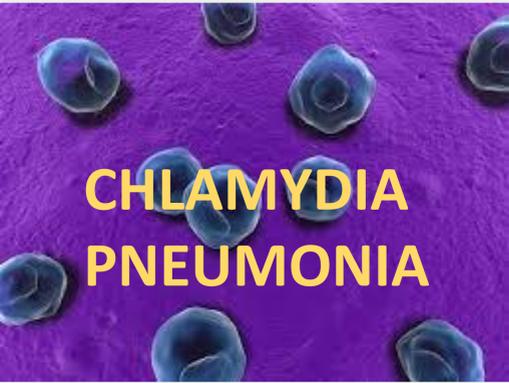
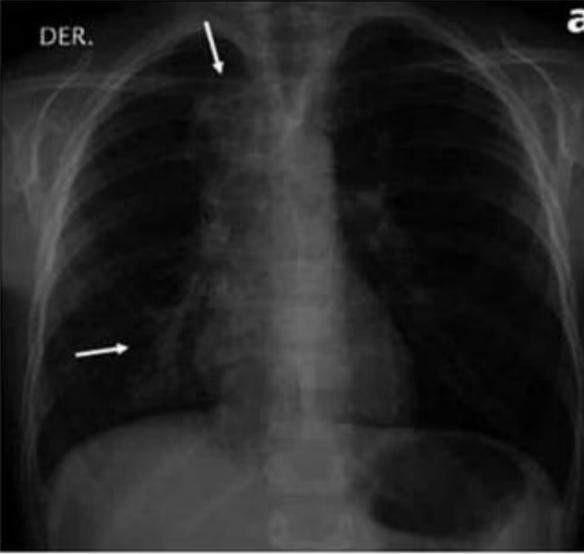
Nicole Yuliveth García Guzmán
Alejandra de Jesus Aguilar Sánchez
Enfermedades infecciosas
Sexto semestre
Grupo: "B"

PASIÓN POR EDUCAR

NEUMONÍA TÍPICA

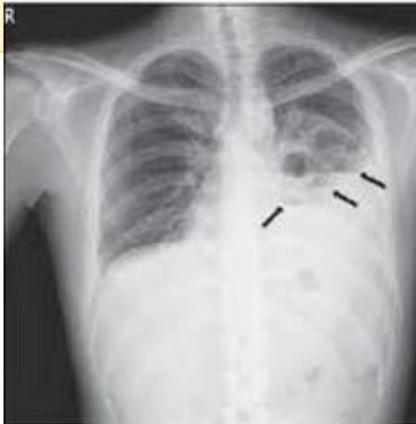
	PATOGENIA	DATOS CARACTERÍSTICOS	CLINICA	RADIOLOGÍA
 <p>KLEBSIELLA</p>	<p>se encuentran los receptores de pared celular de la célula bacteriana que permiten la unión de la bacteria a la superficie de las células del hospedero, la cápsula que la protege de la fagocitosis e interfiere con la respuesta inmune, el polisacárido que conforma el antígeno O de la endotoxina de membrana</p>	<p>bacteria Gram negativa, encapsulada, no móvil, fermenta la lactosa, anaerobio facultativo</p>	<p>inicio brusco, fiebre, dolor pleurítico, tos, disnea, abundante expectoración purulenta, a veces hemoptisis</p>	
 <p>S. AUREUS</p>	<p>que posee un extenso número de factores de patogenicidad, que pueden clasificarse en: factores de superficie, y productos extracelulares (enzimas y toxinas)</p>	<p>grampositivas. Se agrupa junto con el género Micrococcus en la familia Micrococcaceae</p>	<p>fiebre, escalofríos y un dolor pleural intenso. El esputo es similar al exudado alveolar y es característico que sea sanguinolento o de color herrumbroso</p>	
 <p>LEGIONELLA PNEUMOPHILA</p>	<p>Pueden ingresar en el sistema de cañerías de un edificio a través de las fuentes de agua corriente; a menudo, el origen de un brote de <i>Legionella</i> es el tanque de agua de un edificio</p>	<p>Gram-negativa forma de bacilo Catalasa positivo</p>	<p>Fiebre de Pontiac Enfermedad del legionario: fiebre. Cefalea, fatiga, tos, disnea Bradycardia relativa</p>	
 <p>PSEUDOMONAS</p>	<p>acción patógena sólo cuando se introduce en zonas sin defensas normales, as bacterias se adhieren a las mucosas o la piel y las colonizan</p>	<p>bacilos gramnegativos, móviles y aerobios</p>	<p>neumonía necrosante La bacteria a menudo se encuentra en la otitis externa leve en nadadores</p>	

NEUMONÍA ATÍPICA

	PATOGENIA	DATOS CARACTERÍSTICOS	CLINICA	RADIOLOGÍA
	<p>es transmitida entre personas por medio de secreciones infectadas del aparato respiratorio.</p> <p>La infección comienza al fijar el extremo del microorganismo a un receptor en la superficie de las células del epitelio respiratorio</p>	<p>Se han identificado más de 200 especies de bacterias Mollicutes</p> <p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> causa neumonía y se le ha vinculado con infecciones articulares</p>	<p>Es de poca intensidad y benigna estado asintomático hasta neumonitis grave, con ataque ocasional del sistema nervioso y la sangre (anemia hemolítica)</p> <p>malestar general, fiebre, cefalea, faringitis y tos. consolidación pulmonar</p>	
	<p>Su proteína principal de membrana externa, MOMP, inhibe la fagocitosis y apoptosis</p>	<p>Gram negativas.</p> <p>forma infecciosa extracelular metabólicamente inerte (cuerpo o corpúsculo elemental), piriforme y con un diámetro de 0,2 a 0,3 mm, y una forma no infecciosa intracelular y activa (cuerpo reticulado), con un diámetro de 0,8mm</p>	<p>asintomática o causa una enfermedad leve.</p> <p>Faringitis Sinusitis y otitis media Dolor de pecho</p>	
	<p>Se pueden multiplicar en amebas y mcf, evita fusión del fagosoma, producción del Interferon γ, su ciclo de replicación inicia con la unión del componente c3</p>	<p>Bacilo gramnegativo</p> <p>Suele causar neumonía con raras extrapulmonares</p>	<p>Causa un síndrome similar a una gripe, con fiebre aguda, escalofríos, malestar, mialgias, cefalea.</p> <p>Manifestaciones neumónicas pueden incluir disnea, dolor pleurítico y hemoptisis</p>	

NEUMONÍA NECROTIZANTE/ ABSCEOS

	PATOGENIA	DATOS CARACTERÍSTICOS	CLINICA	RADIOLOGÍA
 <p>ASPERGILLUS NOCARDIA</p>	<p>Inhalacion de esporas, formación de micelio rodeado por capa de fibrina, causando procesos obstructivos, inflamatorios, necrotico</p>	<p>Micosis oportunista Es de las especies ,as importantes como causa de enf: fumigatus, niger, flavus, terreus</p>	<p>PULMONAR ALÉRGICA: rinitis, alveolitos, asma.</p> <p>PULMONAR INVASIVA: tos, esputo, mucopurulento, hemoptosis, disnea, fiebre, astenia</p> <p>Fiebre, tos, esputo mucopurulento, hemoptisis recurrente</p>	
 <p>S. AUREUS</p>	<p>que posee un extenso número de factores de patogenicidad, que pueden clasificarse en: factores de superficie, y productos extracelulares (enzimas y toxinas)</p> <p>*Comienza con pequeñas protuberancias rojas que convieten rápidamente en abscesos profundos y doloros</p>	<p>grampositivas. Se agrupa junto con el género Micrococcus en la familia Micrococcaceae</p>	<p>fiebre, escalofríos y un dolor pleural intenso. El esputo es similar al exudado alveolar y es característico que sea sanguinolento o de color herrumbroso</p>	

	PATOGENIA	DATOS CARACTERÍSTICOS	CLINICA	RADIOLOGÍA
 <p>NEUMOCOCO SEROTIPO III</p>	<p>Suelen residir en las vías respiratorias altas en personas sanas. Inhalar gotas infectadas dispersas al estornudar o toser</p>	<p>encapsuladas en forma más estrecha y tienden a formar más colonias mucoides que otros serotipos, son causas comunes de enfermedad neumocócica invasora en adultos.</p>	<p>neumonía lobular o, menos habitualmente, como una bronconeumonía. E</p>	
 <p>PSEUDOMONAS AERUGINOSA</p>	<p>Patogeno ubicuo, oportunista</p>	<p>Gram negativo Tiene forma de baston Cuanta con un flagelo polar</p>	<p>Erupción cutánea en la bañera de hidromasaje. Infecciones de las uñas. Oreja de nadador. Infecciones del oído externo</p>	
 <p>Algunos serotipos de Legionella pneumophila</p>	<p>Evita la maduración andocitica, recluta vesículas derivadas del retículo endoplásmico a la vacuola que contiene la legionella, da lugar a la formación</p>	<p>Bacilo gramnegativo Suele causar neumonía con ragos extrapulmonares</p>	<p>Causa un síndrome similar a una gripe, con fiebre aguda, escalofríos, malestar, mialgias, cefalea. Manifestaciones neumónicas pueden incluir disnea, dolor pleurítico y hemoptisis</p>	