



cuadro comparativo

Luis Ángel Vasquez Rueda

Cuadro comparativo neumonías

Tercer parcial

Enfermedades infecciosas

Dr. Alejandra De Jesús Aguilar López

Licenciatura En Medicina Humana

6to Semestre Grupo "C"

Comitan De Domínguez, Chiapas, 24 de Mayo del 2024

NEUMONIA TIPICA

ETIOLOGIA	CARACTERISTICAS	PATOGENIA	CLINICA	RADIOLOGIA
KLEBSIELLA	<ul style="list-style-type: none">• puede complicarse con empiema pleural o absceso pulmonar	<ul style="list-style-type: none">• Coloniza las mucosas y la piel de pacientes hospitalizados	<ul style="list-style-type: none">• inicio súbito• dolor pleurítico• abundante expectoración purulenta• esputo color marrón oscuro o rojo-jalea	<ul style="list-style-type: none">• opacidades en vidrio esmerilado• consolidacion (relativamente comun)
S. AUREUS	<ul style="list-style-type: none">• resistencia a antibióticos• causa neumonía necrosante	<ul style="list-style-type: none">• microaspiración del contenido de las vías respiratorias altas• a través de la sangre proveniente de otro foco de enfermedad más distante	<ul style="list-style-type: none">• leucocitosis• bronconeumonia localizada o difusa• afectacion lobar	<ul style="list-style-type: none">• Opacidades parenquimatosas multifocales y a menudo bilaterales
LANGIONELLA PNEUMOPHILA	<ul style="list-style-type: none">• fuente de infección son los sistemas de humidificación y abastecimientos de agua	<ul style="list-style-type: none">• transmisión principal por inhalación de pequeñas gotas de agua	<ul style="list-style-type: none">• inicio brusco• manifestaciones extrapulmonares• elevacion de creatinina cinasa• fiebre de predominio matutino	<ul style="list-style-type: none">• patron intersticial o parcheado
PSEUDOMONAS	<ul style="list-style-type: none">• patógeno más común causante de neumonía asociada a ventilación mecánica	<ul style="list-style-type: none">• aspiración de secreciones debido a la manipulación de la vía respiratoria artificial o a través de las manos contaminadas del personal sanitario	<ul style="list-style-type: none">• no hay distinción de otras neumonias por gram (-)• derrame pleural y en ocasiones empiema	<ul style="list-style-type: none">• infiltrado con gran tendencia a la necrosis• reaccion purulenta a cavidad pleural

NEUMONIA ATÍPICA

ETIOLOGIA	CARACTERISTICAS	PATOGENIA	CLINICA	RADIOLOGIA
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	<ul style="list-style-type: none">principal causa es por aglomeraciones	<ul style="list-style-type: none">penetra por vía aérea y se adhiere a células epiteliales respiratorias por medio de la adhesina	Vías altas <ul style="list-style-type: none">Miringitis bullosaHemólisisExantemaMiocarditis	INICIAL <ul style="list-style-type: none">retículo intersticial PROGRESIÓN <ul style="list-style-type: none">alveolar parcheadoderrame pleural
CHLAMYDIA PNEUMONIA	<ul style="list-style-type: none">cursa asintóticamente o con signos leves de faringoamigdalitis	<ul style="list-style-type: none">se replica dentro de macrófagos alveolares y altera la depuración mucociliar	<ul style="list-style-type: none">afebrilsinusitisfaringitis	<ul style="list-style-type: none">infiltrados subsegmentales parcheados
LANGIIONELLA PNEUMOPHILA	<ul style="list-style-type: none">asociada a edificios de concreto	<ul style="list-style-type: none">produce aerosoles que viajan dentro de la cavidad pulmonar	<ul style="list-style-type: none">AbdominalgiasMialgiasVómitosConfusión mentalHematuria	<ul style="list-style-type: none">VariableOpacidades redondeadas parapleuralescavitaciones

NEUMONIA NECROTIZANTE/ABCESOS

ETIOLOGIA	CARACTERISTICAS	PATOGENIA	CLINICA	RADIOLOGIA
ANAEROBIOS	<ul style="list-style-type: none"> son provocadas por la flora mixta del organismo 	<ul style="list-style-type: none"> aspiracion de contenido de la cavidad oral que puede tener acido estomacal y residuos de alimentos 	<ul style="list-style-type: none"> expectoración purulenta esputo con olor fetido perdida de peso 	<ul style="list-style-type: none"> opacidad parenquimatosa multifocal consolidacion infiltrado inflamatorio con tendencia a la necrosis
NEUMOCOCCO SERITIPO III	<ul style="list-style-type: none"> Principal causa de absceso pulmonar en niños 	<ul style="list-style-type: none"> principalmente causado por una neumonitis necrotizante 	<ul style="list-style-type: none"> sin respuesta a tratamiento en pediátricos hemoptisis y sialorrea 	<ul style="list-style-type: none"> necrosis cavitada foco de supuración dominante por una pared de fibrosis
PSEUDOMONA AERUGINOSA	<ul style="list-style-type: none"> no es causa principal de absceso pulmonar 	<ul style="list-style-type: none"> alteración de la vascularidad que ocasiona mala absorción de ATB ocasionando complicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> similar a la neumonía aguda necrosis de tejido pulmonar 	<ul style="list-style-type: none"> nivel hidroaéreo cavidad llena de líquido
SEROTIPOS DE LANGIIONELLA PNEUMOPHILA	<ul style="list-style-type: none"> poco frecuente que cause neumonía cavitatoria o necrosante 	<ul style="list-style-type: none"> reducción del flujo sanguíneo proveniente de vasos obstruidos 	<ul style="list-style-type: none"> inflamación pulmonar consolidación alveolar trombosis de vasos intrapulmonares 	<ul style="list-style-type: none"> licuefacción consolidacion perdida de arquitectura parenquimatosa pulmonar
ASPERGILLUS NOCARDIA	<ul style="list-style-type: none"> paciente inmunocomprometidos relacionados con SIDA 	<ul style="list-style-type: none"> inhalacion de superficies contaminadas 	<ul style="list-style-type: none"> Abscesos cutáneos o subcutáneos cuadro similar a TB o Neumonía supurativa abscesos cerebrales metastásicos 	<ul style="list-style-type: none"> consolidacion lobar o multilobar infiltrados reticulonodulares disminucion de atenuación en áreas focales