



Mi Universidad

Cuadro comparativo

*Galia Madeline Morales Irecta
Cuadro Comparativo Neumonías
Parcial III*

*Enfermedades Infecciosas
Dra. Alejandra de Jesús Aguilar López
Licenciatura en Medicina Humana
6to Semestre*

CUADRO COMPARATIVO NEUMONÍAS

TIPO DE NEUMONÍA	MICROORGANISMO	PATOGENIA	DATOS CARACTERÍSTICOS	CLÍNICA	RADIOLOGÍA
NEUMONÍA TÍPICA	Klebsiella pneumoniae	Invasión alveolar, producción de cápsula que impide fagocitosis, exudado alveolar	Esputo herrumbroso, incidencia en alcohólicos, diabéticos y ancianos	Fiebre alta, escalofríos, tos productiva con esputo purulento, dolor torácico pleurítico, disnea	Consolidación lobar homogénea, broncograma aéreo, cavitaciones posibles
	Staphylococcus aureus	Producción de toxinas, destrucción tisular rápida, formación de abscesos	Cavitaciones, frecuente post-influenza, riesgo aumentado en usuarios de drogas intravenosas	Fiebre alta, escalofríos, tos productiva con esputo purulento, hemoptisis, dolor torácico	Consolidaciones multifocales, abscesos, cavitaciones, neumotórax espontáneo posible
	Legionella pneumophila	Invasión intracelular, afecta macrófagos alveolares, inflamación intensa	Síntomas gastrointestinales prominentes, hiponatremia, riesgo en fumadores y enfermedades pulmonares crónicas	Fiebre alta, tos seca o productiva, disnea, síntomas gastrointestinales, confusión	Infiltrados intersticiales difusos, consolidaciones parcheadas, derrame pleural posible
	Pseudomonas aeruginosa	Invasión alveolar, producción de toxinas, biofilms, resistencia a antibióticos	Olor dulce en esputo, incidencia en pacientes hospitalizados, fibrosis quística, EPOC, inmunosuprimidos	Fiebre alta, tos productiva con esputo purulento, disnea, dolor torácico pleurítico	Infiltrados multilobulares, abscesos, cavitaciones, consolidaciones heterogéneas
NEUMONÍA ATÍPICA	Mycoplasma pneumoniae	Adherencia a la mucosa respiratoria, inhibición de la acción ciliar, inflamación mononuclear	Frecuente en jóvenes y adultos jóvenes, brotes en ambientes cerrados, síntomas extrapulmonares (mialgias, artralgias)	Fiebre, tos seca persistente, cefalea, mialgias, faringitis, malestar general	Infiltrados intersticiales difusos, patrón reticulonodular, consolidaciones parcheadas
	Chlamydia pneumoniae	Invasión intracelular, supervivencia en macrófagos, inflamación leve	Curso prolongado, síntomas leves, frecuente en ancianos	Tos persistente, ronquera, fiebre leve, faringitis, cefalea, mialgias	Infiltrados intersticiales difusos, patrón reticulonodular
	Legionella pneumophila	Invasión intracelular, afecta macrófagos alveolares, inflamación intensa	Síntomas gastrointestinales prominentes, hiponatremia, riesgo en fumadores y enfermedades pulmonares crónicas	Fiebre alta, tos seca o productiva, disnea, síntomas gastrointestinales, confusión	Infiltrados intersticiales difusos, consolidaciones parcheadas, derrame pleural posible

TIPO DE NEUMONÍA	MICROORGANISMO	PATOGENIA	DATOS CARACTERÍSTICOS	CLÍNICA	RADIOLOGÍA
NEUMONÍA NECROTIZANTE/ ABSCEOS	Anaerobios (Bacteroides, Fusobacterium)	Aspiración de contenido orofaríngeo, invasión y destrucción tisular con formación de abscesos	Esputo maloliente, frecuente en pacientes con riesgo de aspiración (alcoholismo, trastornos neurológicos), mala higiene dental	Fiebre, tos productiva con esputo purulento y maloliente, dolor torácico, hemoptisis	Cavitaciones, abscesos con nivel hidroaéreo, infiltrados pulmonares múltiples
	Neumococo serotipo III	Invasión alveolar, inflamación intensa con exudado alveolar	Rápida progresión a neumonía severa, mayor incidencia en inmunocomprometidos	Fiebre alta, escalofríos, tos productiva con esputo purulento, dolor torácico pleurítico, disnea	Consolidación lobar homogénea, posible formación de cavitaciones
	Pseudomonas aeruginosa	Invasión alveolar, producción de toxinas, biofilms, resistencia a antibióticos	Olor dulce en esputo, incidencia en pacientes hospitalizados, fibrosis quística, EPOC, inmunosuprimidos	Fiebre alta, tos productiva con esputo purulento, disnea, dolor torácico pleurítico	Infiltrados multilobulares, abscesos, cavitaciones, consolidaciones heterogéneas
	Legionella pneumophila	Invasión intracelular, afecta macrófagos alveolares, inflamación intensa	Síntomas gastrointestinales prominentes, hiponatremia, riesgo en fumadores y enfermedades pulmonares crónicas	Fiebre alta, tos seca o productiva, disnea, síntomas gastrointestinales, confusión	Infiltrados intersticiales difusos, consolidaciones parcheadas, derrame pleural posible
	Aspergillus	Inhalación de esporas, invasión y destrucción del tejido pulmonar, formación de cavidades	Mayor riesgo en inmunosuprimidos, antecedentes de tuberculosis o EPOC, hemoptisis frecuente	Fiebre, tos productiva o seca, hemoptisis, dolor torácico, disnea	Cavitaciones con masas fúngicas (aspergilomas), infiltrados nodulares
	Nocardia	Inhalación de esporas, invasión del tejido pulmonar, formación de abscesos	Mayor riesgo en inmunosuprimidos, síntomas crónicos	Fiebre, tos productiva, dolor torácico, pérdida de peso, síntomas sistémicos severos	Cavitaciones, abscesos, infiltrados nodulares
	Staphylococcus aureus	Producción de toxinas, destrucción tisular rápida, formación de abscesos	Cavitaciones, frecuente post-influenza, riesgo aumentado en usuarios de drogas intravenosas	Fiebre alta, escalofríos, tos productiva con esputo purulento, hemoptisis, dolor torácico	Consolidaciones multifocales, abscesos, cavitaciones, neumotórax espontáneo posible