Mi Universidad Cuadro

Angel Diego de la Cruz Abarca Cuadro de neumonía Tercer parcial Enfermedades infecciosas Dra. Alejandra de Jesús Aguilar López Medicina Humana 6 Semestre

Etiología	Patogenia	Datos Característicos	Clínica	Radiología
Klebsiella	Coloniza las mucosas y la piel de pacientes hospitalizados, causando sobre todo infecciones del tracto respiratorio y del tracto urinario.	K. pneumoniae es una bacteria de forma bacilar, gramnegativa, anaerobia facultativa, inmóvil y usualmente encapsulada	inicio brusco, fiebre, dolor pleurítico, tos, disnea, abundante expectoración purulenta, a veces hemoptisis	
S.Aureus	La mayoría de las enfermedades estafilocócicas implican la invasión directa de los tejidos y causan infecciones de la piel y los tejidos blandos	coco, Gram positivo, anaerobio facultativo, inmóvil, catalasa positivo, generalmente coagulasa positiva, no esporulado, mesófilo, que se agrupa en racimos	Dolor en el pecho. Tos o dificultad para respirar, Fatiga, Fiebre y escalofríos, Indisposición general, Dolor de cabeza, Erupción cutánea, Heridas que no sanan	
Legionella pneumophilia	suele causar neumonía con rasgos extrapulmonares	Tiene forma bacilar o de bastón con un tamaño entre 0,3-0,9 x 2-20 micras. Es aerobia estricta, no forma endospora ni cápsula y presenta movilidad debido a flagelos polares o laterales.	fiebre, pérdida de apetito, cefalea, malestar general y letargo, si bien algunos pacientes refieren también dolor muscular, diarrea y confusión	
Pseudomonas	patógenos oportunistas que con frecuencia causan infecciones intrahospitalarias, especialmente en pacientes con asistencia respiratoria mecánica.	bacilo recto o ligeramente curvado Gram negativo, con un tamaño de 2–4 x 0,5-1 micras, y móvil gracias a la presencia de un flagelo polar	usar un tubo de respiración y un respirador mecánico. En las personas con infección por VIH, las bacterias Pseudomonas comúnmente causan neumonía o sinusitis.	8

Etiología	Patogenia	Datos Característicos	Clínica	Radiología
Mycoplasma pneumoniae	La respuesta inmunitaria se manifiesta por la rápida producción de anticuerpos frente a antígenos proteicos y glucolipídicos del microorganismo	aparecen como cuerpos cocoides, filamentos y estructuras en forma de botella. Las células sólo están rodeadas por una lámina bilaminar única contiene esteroles	Dolor de pecho Escalofríos Tos con frecuencia seca y sin sangre Sudoración excesiva Fiebre (puede ser alta) Dolor de cabeza Dolor de garganta	D A
Chlamydia pneumonia	ciclo único de desarrollo bifásico, que causa infecciones respiratorias en las vías altas y neumonía	cuerpo elemental es la forma infectante y el cuerpo reticulado	odinofagia, malestar general, cefalea, fiebre baja y tos. El curso es prolongado (2 a 6 semanas) y a menudo bifásico.	
Legionella pneumophila	bacilo gram-negativo que suele causar neumonía con rasgos extrapulmonares	Tiene forma bacilar o de bastón con un tamaño entre 0,3-0,9 x 2-20 micras. Es aerobia estricta, no forma endospora ni cápsula y presenta movilidad debido a flagelos polares o laterales.	Escalofríos Tos puede expectorar moco Fiebre que puede ser leve o alta Dificultad para respirar	

Etiología	Patogenia	Datos Característicos	Clínica	Radiología
Anaerobios	por la existencia de una condensación con múltiples cavitaciones menores de 1cm.	Estricta: tolera solo ≤ oxígeno al 0,5%Moderado: tolera oxígeno al 2-8%Anaerobios aerotolerant: toleran el oxígeno atmosférico por tiempo limitadoLos anaerobios obligados que suelen causar infecciones pueden tolerar el oxígeno atmosférico durante al menos 8 horas	fiebre, tos y dolor torácico, así como hemoptisis, hipotensión, leucopenia y síntomas respiratorios graves que evolucionan rápidamente al síndrome de dificultad respiratoria aguda y choque séptico.	
Neumococo serotipo III	causa importante de neumonía, bacteriemia y meningitis.	forma ovalada, rodeada de una cápsula (no presenta antígenos de Lancefield) y se suele agrupar formando cadenas de dos o más bacterias.	fiebre repentina y temblores o escalofríos. dolor de cabeza, tos, dolor en el pecho, desorientación, falta de aire, debilidad y ocasionalmente, rigidez de cuello.	
Pseudomonas aeruginosa	enfermedad pulmonar poco frecuente caracterizada por neumonía primaria o no bacteriémica que se produce con mayor frecuencia en el contexto de cuidados intensivos, o una neumonía bacteriémica	bacilo recto o ligeramente curvado Gram negativo, con un tamaño de 2–4 x 0,5-1 micras, y móvil gracias a la presencia de un flagelo polar	fiebre, escalofríos, disnea, cianosis y tos productiva, así como signos de toxicidad sistémica grave. Suele observarse hemorragias alveolares, necrosis y, finalmente, formación de cavidades.	
Serotipo legionella Pneumophila	suele causar neumonía con rasgos extrapulmonares	Tiene forma bacilar o de bastón con un tamaño entre 0,3-0,9 x 2-20 micras	escalofríos, rigidez, fiebre, tos, disnea y dolor torácico.	

Etiología	Patogenia	Datos Característicos	Clínica	Radiología
Aspergillus nocardia	La aspergilosis pulmonar invasiva es una infección grave acompañada de neumonía . Puede extenderse a otras partes del cuerpo.	ramificado, aerobio, ácido resistente, que habita en el suelo, en la materia	Dolor torácico al respirar Tos con sangre. Fiebre. Sudoración nocturna. Pérdida de peso.	o recisho
Stafilococus aureus	enfermedad infecciosa pulmonar bacteriana poco frecuente causada por una cepa de Staphylococcus aureus productora de leucocidina de Panton-Valentine y caracterizada por un fallo respiratorio grave, extenso, rápidamente progresivo a neumonía y necrosis pulmonar hemorrágica.	_	Dolor en el pecho. Tos o dificultad para respirar. Fatiga. Fiebre y escalofríos. Indisposición general. Dolor de cabeza. Erupción cutánea.	