



Mi Universidad

RESUMEN

Jorge Daniel Hernández González

Resumen De Neumonías A Través De Un Cuadro O Tabla

Tercer parcial

Enfermedades infecciosas

Dra. Alejandra De Jesús Aguilar Sánchez

Licenciatura en Medicina Humana

6to Semestre Grupo "C"

Comitán De Domínguez Chiapas. Viernes, 24/052024

PATRÓN NEUMONÍA TÍPICA

| | PATOGENIA | DATOS CARACTERÍSTICOS | CLINICA | RADIOLOGÍA |
|-------------------------------|--|--|---|---|
| Klebsiella | La neumonía por Klebsiella, una enfermedad rara y grave que produce esputo de color marrón oscuro o rojo-jalea, abscesos pulmonares y empiema. | K. pneumoniae es una bacteria de forma bacilar, gramnegativa, anaerobia facultativa, inmóvil y usualmente encapsulada, ampliamente esparcida en el ambiente, y presente de manera especial en las superficies mucosas de mamíferos; en los seres humanos coloniza la nasofaringe y el tracto gastrointestinal. | Inicio brusco, fiebre, dolor pleurítico, tos, disnea, abundante expectoración purulenta, a veces hemoptisis. Pueden presentarse complicaciones: empiema pleural o absceso pulmonar. Mortalidad 30-55 %, elevada sobre todo en los casos que cursan con bacteriemia. |  |
| S. aureus | El estafilococo áureo (Staphylococcus aureus) es un agente etiológico de neumonía grave que comúnmente se localiza en la piel. En un 15-50 % de las personas sanas coloniza la nasofaringe. Se transmite con facilidad de persona a persona, a través de contacto directo. Fácilmente produce resistencia a nuevos antibióticos. | Tiene forma de coco y puede aparecer en parejas, en cadenas o en racimos. Su tamaño oscila entre 0,8 y 1,5 micrómetros (µm) de diámetro, es inmóvil y algunas cepas producen una cápsula externa mucoide que aumenta su capacidad para producir infección. | <ul style="list-style-type: none"> • 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 pneumophila | Legionella pneumophila es un bacilo gramnegativo que suele causar neumonía con rasgos extrapulmonares. | Legionelosis o enfermedad del legionario: es la forma neumónica de la infección; tras un periodo de incubación de 2 a 10 días. 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. | <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre. • pérdida de apetito. • cefalea. • malestar general y letargo. • dolor muscular. • diarrea y confusión. |  |
| Pseudomonas | La Pseudomonas aeruginosa y otros miembros de este grupo de bacilos gramnegativos son patógenos oportunistas que con frecuencia causan infecciones intrahospitalarias, especialmente en pacientes con asistencia respiratoria mecánica, pacientes quemados y aquellos con neutropenia o debilidades crónicas. | 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. | <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre. • Pérdida auditiva. • Inflamación de los tejidos que rodean el oído infectado. • Fuerte dolor de oído. • Secreción maloliente por la oreja y daño neurológico. |  |

NEUMONÍA ATÍPICA

| | PATOGENIA | DATOS CARACTERÍSTICOS | CLÍNICA | RADIOLOGÍA |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| Mycoplasma pneumoniae | Los micoplasmas son bacterias ubicuas que difieren de otros procarióticos en que carecen de pared celular. A menudo, Mycoplasma pneumoniae causa neumonía, en particular neumonía adquirida en la comunidad. | Al microscopio electrónico, tiene forma de botella y destaca un extremo afilado especial o "tip" por el que se adhiere a las células epiteliales. Esta estructura de anclaje está formada por un sistema complejo de proteínas, siendo la principal la adhesina P1, que regula la interacción con las células del aparato respiratorio, y puede lesionar las células de dicho epitelio y su actividad ciliar. | <ul style="list-style-type: none"> • Escalofríos • Fiebre • Tos • Cefaleas • Mialgias • Artralgias y malestar general • Tos persistente que a veces produce dolor torácico. • En la auscultación puede detectarse crepitantes dispersos y sibilancias. |  |
| Chlamydia pneumoniae | C. pneumoniae es responsable de infecciones respiratorias, principalmente en niños y adultos jóvenes, pudiendo estas cursar de manera asintomática o producir enfermedades tales como neumonía adquirida en la comunidad (NAC), normalmente atípica, así como bronquitis, sinusitis, faringitis y/o laringitis. | Se trata de cocos Gram negativo inmóviles, caracterizados por un parasitismo intracelular obligado y un ciclo reproductivo en el que puede distinguirse una forma infecciosa extracelular metabólicamente inerte (cuerpo o corpúsculo elemental), piriforme y con un diámetro de 0,2 a 0,3 micras (mm), y una forma no infecciosa intracelular y activa (cuerpo reticulado), con un diámetro de 0,8 mm. | <ul style="list-style-type: none"> • Bronquitis y neumonía • Dolor de garganta • Laringitis • Infecciones del oído y sinusitis. • Por lo general, comienzan de manera gradual con un dolor de garganta seguido de tos aproximadamente una o varias semanas después |  |
| Legionella pneumophila | La neumonía que se debe a la bacteria Legionella pneumophila se observa con mayor frecuencia en adultos mayores y de mediana edad, fumadores y en personas que tienen enfermedades crónicas o un sistema inmunitario debilitado. Puede ser más grave. Este tipo de neumonía se llama enfermedad del legionario. | 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. | <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Escalofríos • Tos, • Dificultad para respirar • Dolor en el pecho • Confusión • Dolor de cabeza • Pérdida de apetito • Baja energía y fatiga • Dolores musculares y rigidez articular • Sudoración y piel húmeda |  |

NEUMONÍA NECROTIZANTE/ ABSCESOS

| | PATOGENIA | DATOS CARACTERÍSTICOS | CLÍNICA | RADIOLOGÍA |
|---|---|---|---|---|
| Anaerobios | Las bacterias anaerobias son microorganismos que son capaces de sobrevivir y multiplicarse en ambientes que no tienen oxígeno. Por ejemplo, pueden proliferar en tejido humano lesionado que no esté recibiendo un flujo de sangre rica en oxígeno. Este tipo de bacterias causan infecciones como el tétanos y la gangrena | Son gram positivos y gram negativos | <ul style="list-style-type: none"> • Infección próxima a mucosas • Olor fétido • Abscesos, necrosis, gangrena • Tromboflebitis séptica • Tto previo con aminoglicósidos • Exudado negruzco/fluorescente |  |
| Neumococo serotipo III | Causa importante de neumonía, bacteriemia y meningitis. | Si bien no está claro el mecanismo de la necrosis con el serotipo 3, se ha planteado la hipótesis de su relación con la rápida acumulación de polisacáridos capsulares, lo que produce una carga antigénica importante y una reducción posible en las respuestas inmunitarias humorales. | <ul style="list-style-type: none"> • 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 | Pseudomonas aeruginosa es una especie de bacterias Gram-negativas, aeróbicas, con motilidad unipolar. Es un patógeno oportunista en humanos y también en plantas. Como otras Pseudomonas, P. aeruginosa secreta una variedad de pigmentos como pirocianina, fluoresceína y pirrubina | Pseudomonas aeruginosa es un patógeno ubicuo, oportunista y bastante persistente en el medio ambiente. Esta bacteria tiene forma de bastón aproximadamente de 0,5-1 µm in diámetro y de 1,5-5 µm de largo. Cuentan con un flagelo polar que le confiere la motilidad necesaria. | <ul style="list-style-type: none"> • Infecciones de las válvulas cardíacas. • Infecciones pulmonares. • Infecciones del tracto urinario (riñones y vejiga). • Infecciones óseas. |  |
| Algunos serotipos de Legionella pneumophila | Legionella pneumophila con sus seis serotipos (1-6), Legionella bozemani, Legionella dumoffi, Legionella gormanii y Legionella micdadei. | <p>Legionella dumoffi: Legionella dumoffii es una bacteria Gram-negativa del género Legionella con un flagelo monopolar que fue aislada del tejido pulmonar de un paciente que padecía una neumonía fatal.</p> <p>Legionella micdadei: Legionella micdadei es una bacteria Gram-negativa del género Legionella, que se tiñe acidorresistente. Se tiñe débilmente, pero pierde este rasgo al crecer en cultivo. Tatlockia micdadei es un término alternativo para L.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Escalofríos • Tos, • Dificultad para respirar • Dolor en el pecho • Confusión • Dolor de cabeza • Pérdida de apetito |  |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| | | <p>micdadei, el agente de la neumonía de Pittsburgh y la cepa TATLOCK. Lleva el nombre de Joseph E.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Baja energía y fatiga • Dolores musculares y rigidez articular • Sudoración y piel húmeda | |
| <p>Aspergillus Nocardia</p> | <p>La infección por nocardia (nocardiosis) es un trastorno que afecta los pulmones, la piel o el cerebro. En personas por lo demás sanas, esto se puede presentar como una infección local. Sin embargo, en personas con sistemas inmunitarios debilitados, se puede diseminar en todo el cuerpo.</p> | <p>Nocardia es un género de bacterias Gram-positivas que se encuentran en suelos de todo el mundo ricos en materia orgánica. Son Gram-positivas y con forma de bacilos filamentosos, parecen hilos alargados. Algunas especies son patógenas que causan nocardiosis.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Los síntomas más comunes de compromiso pulmonar (tos, fiebre, escalofríos, dolor torácico, debilidad, anorexia y pérdida de peso) son inespecíficos y pueden asemejarse a los de la tuberculosis o la neumonía supurativa. También puede producirse derrame pleural. Los abscesos cerebrales metastásicos, que aparecen en el 30 a 50% de los casos, en general producen cefaleas graves y anomalías neurológicas focales. La infección puede ser aguda, subaguda o crónica. • Los abscesos cutáneos o subcutáneos se producen con frecuencia, a veces como sitio de inoculación primario. Pueden aparecer como • Celulitis firme • Síndrome linfocutáneo • Un actinomicetoma |  |
| <p>S. aureus</p> | <p>Produce patologías diversas, desde un absceso de piel hasta septicemias mortales y choque tóxico estafilocócico.</p> | <p>Tiene forma de coco y puede aparecer en parejas, en cadenas o en racimos. Su tamaño oscila entre 0,8 y 1,5 micrómetros (µm) de diámetro, es inmóvil y algunas cepas producen una cápsula externa mucoide que aumenta su capacidad para producir infección.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Dolor en el pecho • Tos o dificultad para respirar, • Fatiga, • Fiebre y escalofríos, • Indisposición general • Dolor de cabeza • Erupción cutánea, • Heridas que no sanan. |  |

