



Mi Universidad

Mapa conceptual

Karla Alejandra de la Cruz Anzueto

Tercer parcial

Microbiología y parasitología I

Q.F.B. Hugo Nájera

Licenciatura en Medicina humana

Segundo semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de Mayo del 2024

BACTERIAS CAUSANTES DE ETS Y DE IVU

INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS

Infección en cualquier parte del sistema

Obtiene

Vía hematógena.
(Mycobacterium T. Salmonella)

Extensión directa
(Escherichia coli)

Producir

Poliuria
Oliguria
Piuria
Anuria
Hematuria
Bacteriuria

Dx de laboratorio

EGO

Hemocultivo

Urocultivo

Los

Factores que provocan infecciones

Dependientes del huésped

Mala higiene
Poco consumo de H2O
Prolapso vaginal

Que producen retención:

Estrechez uretral
Embarazo

Del M.O.:

Cantidad de inóculo.
Motilidad
Inmunológicos
Químicos

NEISSERIA GONORRHOEAE

Se contagia por contacto sexual

Incubación: 2 días a 1 semana

Patología en:

Genitales
Recto
Garganta
Ojos

Patogenicidad

- 1.- Se adhiere al receptor
- 2.- Endocitosis
- 3.- Llega a T.C.
- 4.- Produce citosinas
- 5.- Se produce factores pro inflamatorio
- 6.- Daño a tej y destrucción cel.

Dx lab.

Tinción de gram
Cultivo / EGO
Hemocultivo
Urocultivo

Clinica

Hombres
Urgencia urinaria
Uretritis
Disuria
Prurito / Enrojecimiento
Inflamación en testículos

Mujeres

Primario
Endocervicitis
Secreción purulenta

Secundario
Uretritis
Esterilidad
Bacteremia

Vía transplacentaria
Oftalmia neonatal
Artritis séptica

Tratamiento

Penicilina, amoxicilina, tetraciclinas, doxiciclina y ceftriaxona

HAEMOPHYLUS DUCREY

Causante de chancro blando

Patogenicidad

MUJERES
1.- Lesiones en piel
2.- Legan células inflamatorias
3.- Se forma vesícula y se rompe
4.- Se forma ulcera

HOMBRES
1.- Ulceras parte externa de pene
2.- Llega a G.L.
3.- Se forma bubón
4.- Se puede romper y liberar bacterias

Diagnóstico laboratorio:
Frotis o tinción de Gram
Cultivo

Tratamiento
Sulfonamidas, Tetraciclinas, Clorafenicol, Estreptomina

Es por transferencia sexual y produce vaginosis

Es un bacilo gram (-)

CLÍNICA
No hay dolor ni fiebre
Secreción abundante
Olor ha pescado
Molestia

CLAMYDIA TRACHOMATIS

Bacteria intracelular

PATOGENICIDAD

- 1.- Unión a células
- 2.- Formación de vacuolas
- 3.- Explotan y forman cuerpos elementales
- 4.- Y cuerpos reticulares
- 5.- Endocitosis
- 6.- Unión a cel. Cilíndricas

Dx. Lab.
Tinción de gram
Exudado vaginal o de bubón

Tratamiento
Doxiciclina, Eritromicina, Tetraciclina

COMPLICACIONES
Obstétrica (aborto, parto prematuro)

TRATAMIENTO
Metronidazol, ampicilina, clindamicina, vancomicina y lavados vaginales con yougurth

Clinica

Hombres
Uretritis
Flujo amarillo
Ardor al miccionar

Mujeres
Flujo espumoso
Cervicitis
Dolor pélvico
Fiebre 38°

TREPONEMA PALLIDUM

Exclusiva de hombres

Adquirida por contacto sexual y congénita

Adquirida por 3 estadios

Primaria: Se forma una ulcera
Secundaria: Forma cándilomas y verrugas, puede dar meningitis, etc.
Terciaria: Incurable

Dx. Lab:
VDRL, Anticuerpos, Microscopia de campo oscuro

Tratamiento
Tetraciclina, Doxiciclina, eritromicina

DX POR LABORATORIO
Amina + KOH al 10 %
Cultivo
Presencia de células claves

GARDNERELLA VAGINALIS

COMPLICACIONES
Obstétrica (aborto, parto prematuro)

DX POR LABORATORIO
Amina + KOH al 10 %
Cultivo
Presencia de células claves

TRATAMIENTO
Metronidazol, ampicilina, clindamicina, vancomicina y lavados vaginales con yougurth

Bibliografía

Murray, P. R. (s.f.). *Microbiología médica*. ELSEVIER.