



# Mi Universidad

## Cuadro sinóptico

*José Rodolfo Meza Velasco*

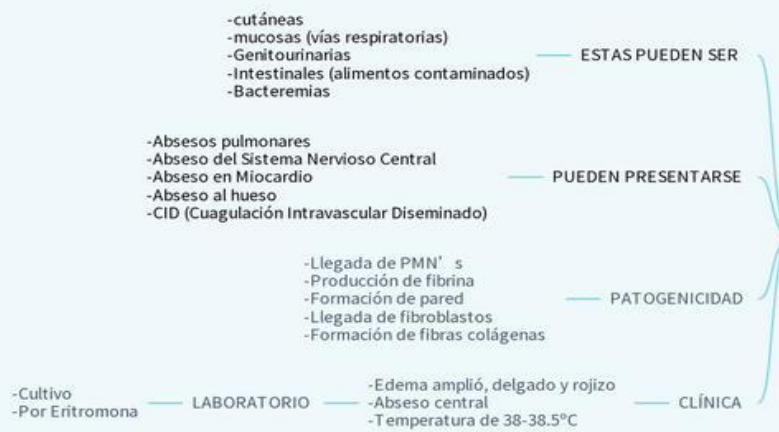
*Segundo Parcial*

*Microbiología y Parasitología*

*QFB. Hugo Nájera Mijangos*

*Medicina Humana*

*Segundo semestre*



-Faringitis escarlatina: presente en lactantes, preescolares, ocurre una faringitis aguda, exudación serosa (mucha baba), fiebre baja ( $37.8^{\circ}\text{C}$ ), si se va a oídos y meninges puede ser mortal.

-Faringitis: presente exudado purulento, ganglios de gran tamaño, proceso doloroso.

**Endocarditis Infecciosa Aguda:**  
Inflamación del endocardio, perforación valvular, periodo de muerte, alteración del flujo sanguíneo, daño rápido y severo, fiebre y arritmia.

**Endocarditis Subaguda:**  
Válvulas normales, lesión reumática, cicatrización, vegetación valvular, presencia de bacterias.  
Clínica: fiebre  $39\text{-}40^{\circ}\text{C}$ , Anemia, Debilidad, Embolia, hemorragia en astilla.

- LOCALIZADAS:**
- INVASIVAS**
- Fiebre puerperal: posterior al parto natural (coloniza cervix, endometrio)
- Infección generalizada: fiebre, dolor, malestar gral.
- Erysipela: afecta a extremidades inf y sup (pecho, piernas), ataca las membranas, proceso infeccioso diseminado (se esparce). Puede irse a torrente sanguíneo (BACTEREMIA).

**INFECCIONES ESTREPTOCOCICAS:**

-Estreptocinasa:  
activa el fibrinógeno  
-Estreptodornasa:  
destruye el ADN de las células  
-Hialuronidas:  
formación de ácido hialurónico  
-Toxina eritrogénica:  
causa puntillito rojizo  
-Producción de proteína M:  
responsable de las patologías

**7 2: STREPTOCOCO**

**CLÍNICA**

Glomerulo inflamado:  
-edema  
-hipertensión  
-urea alta

daño a tejidos y hemorragia por acción de AG que son destruidos

**GLOMERULONEFRITIS**

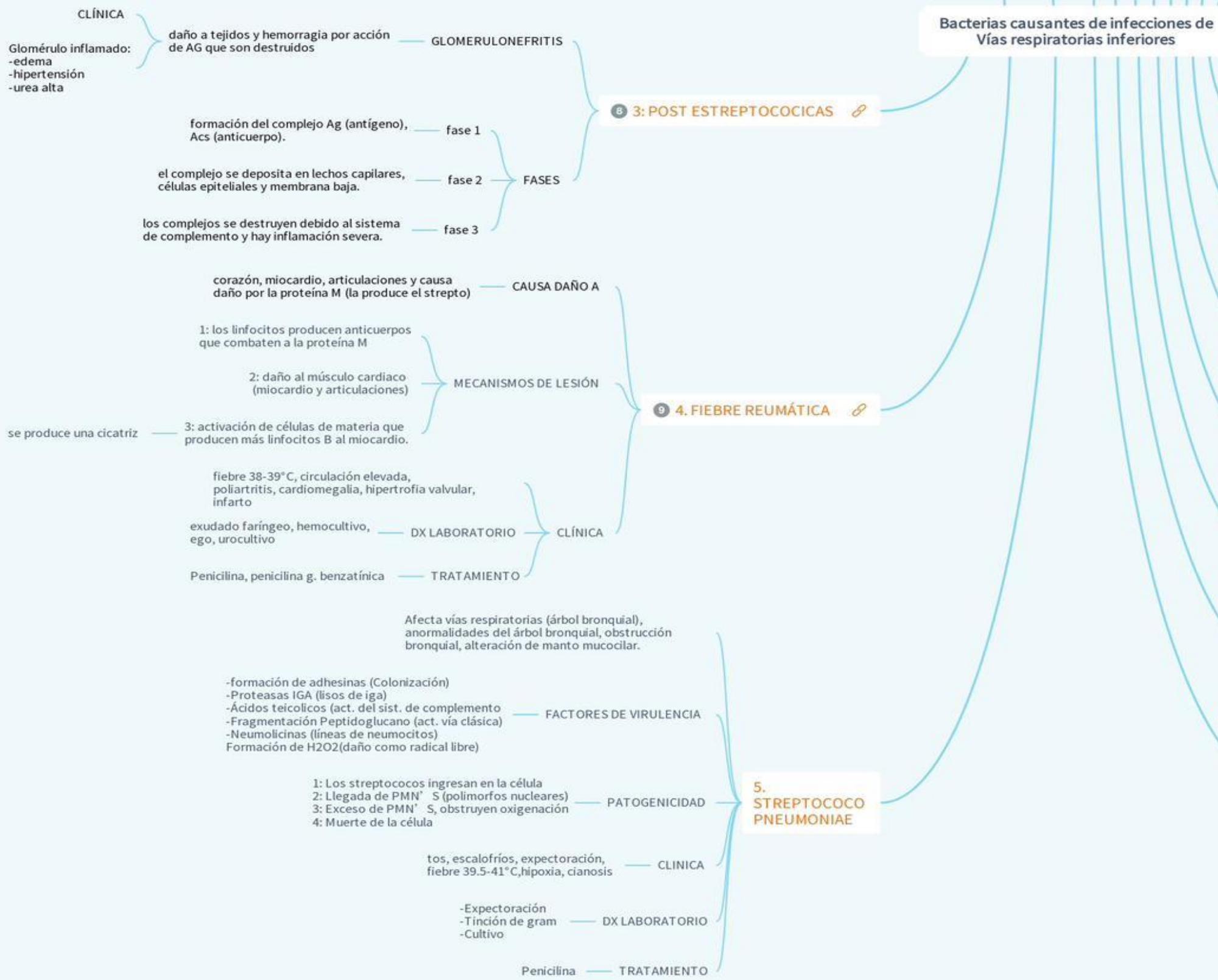
formación del complejo Ag (antígeno), Acs (anticuerpo).  
el complejo se deposita en lechos capilares, células epiteliales y membrana basal.  
los complejos se destruyen debido al sistema de complemento y hay inflamación severa.

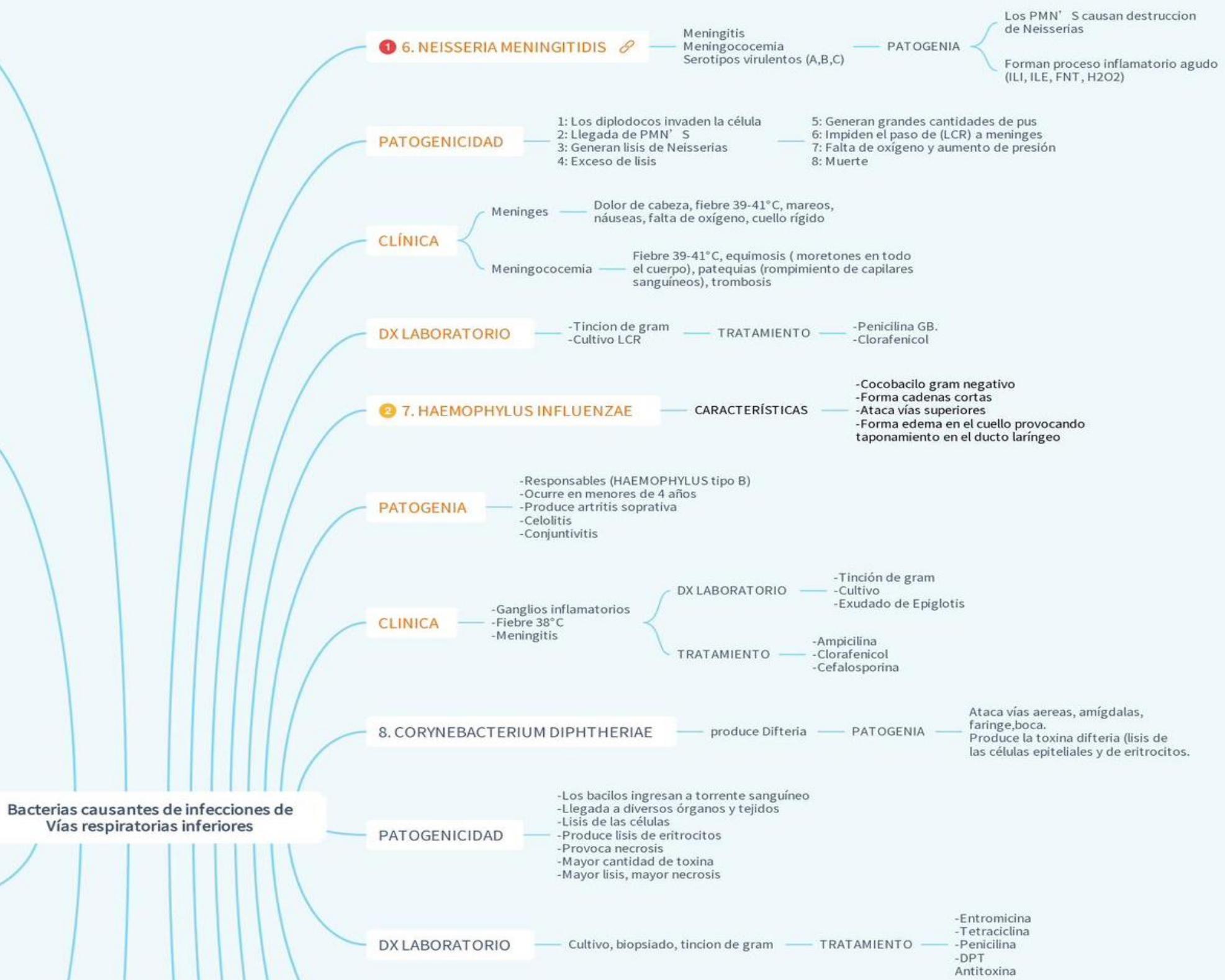
**FASES**

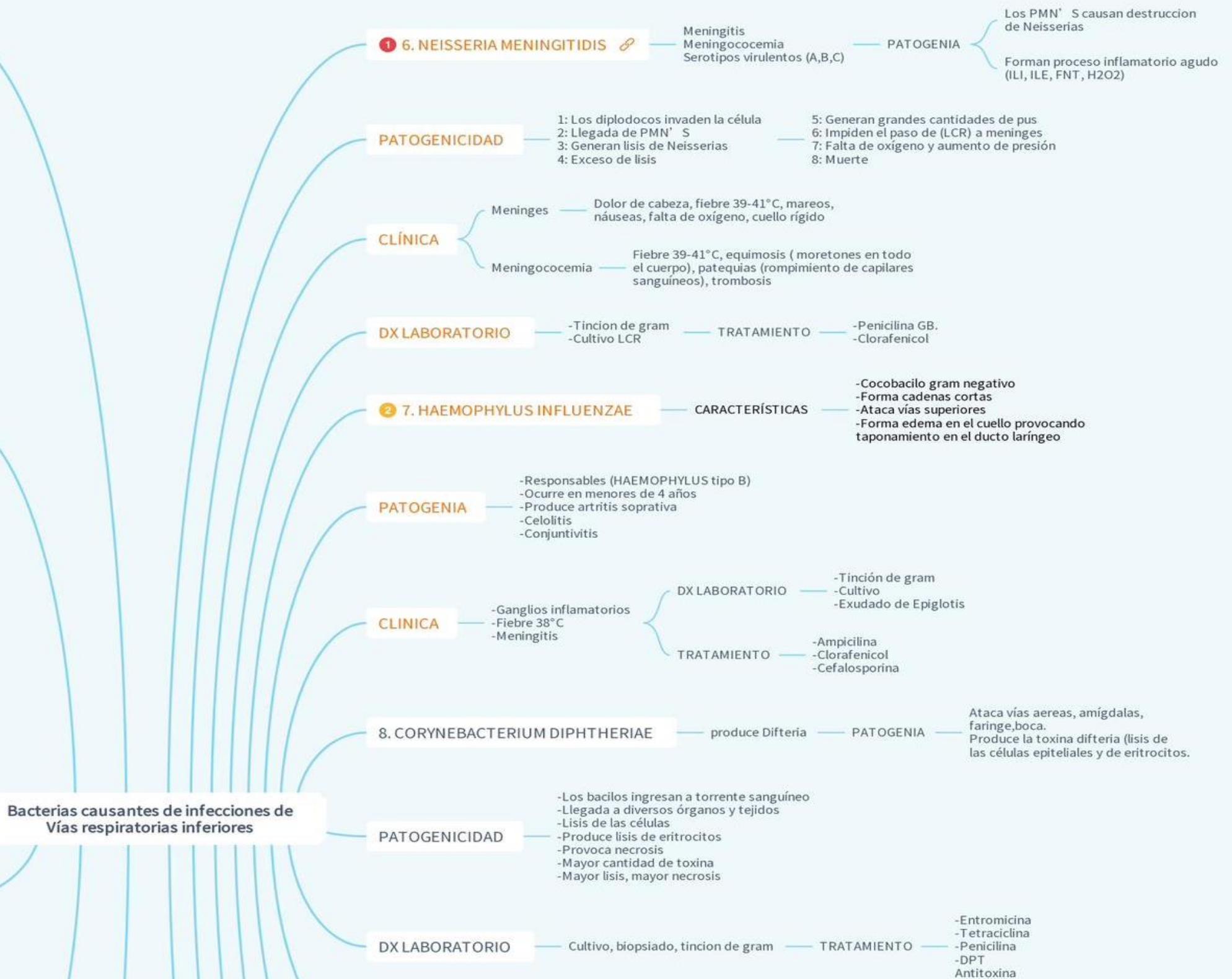
fase 1  
fase 2  
fase 3

**8 3: POST ESTREPTOCOCICAS**

Bacterias causantes de infecciones de Vías respiratorias inferiores







## Referencia Bibliográfica

Patrick R. Murray (2009). Microbiología médica. Sexta edición.pdf.

[https://www.bing.com/search?q=microbiologia+murray+pdf+sexta+edicion&qs=n&form=QBRE&sp=1&ghc=1&lq=0&pq=microbiologia+murray+pdf+sexta+edicion&sc=138&sk=&cvid=5EFFD6B6A7664F7F9622A12EE393241B&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=#\\*](https://www.bing.com/search?q=microbiologia+murray+pdf+sexta+edicion&qs=n&form=QBRE&sp=1&ghc=1&lq=0&pq=microbiologia+murray+pdf+sexta+edicion&sc=138&sk=&cvid=5EFFD6B6A7664F7F9622A12EE393241B&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=#*)