



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Adriana Janeth Sanchez Hernández

Cuadro sinóptico

Parcial II

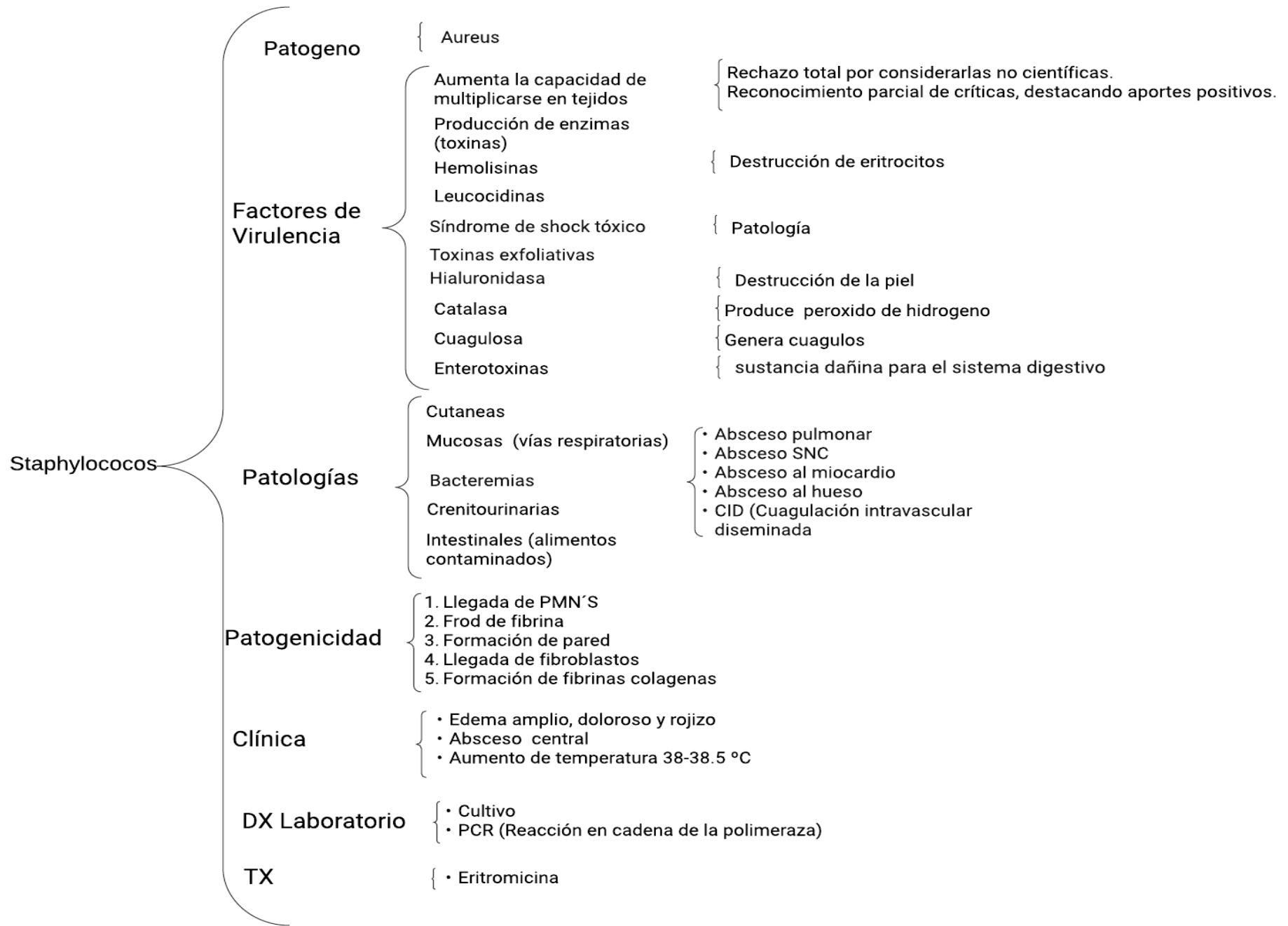
Microbiología y parasitología

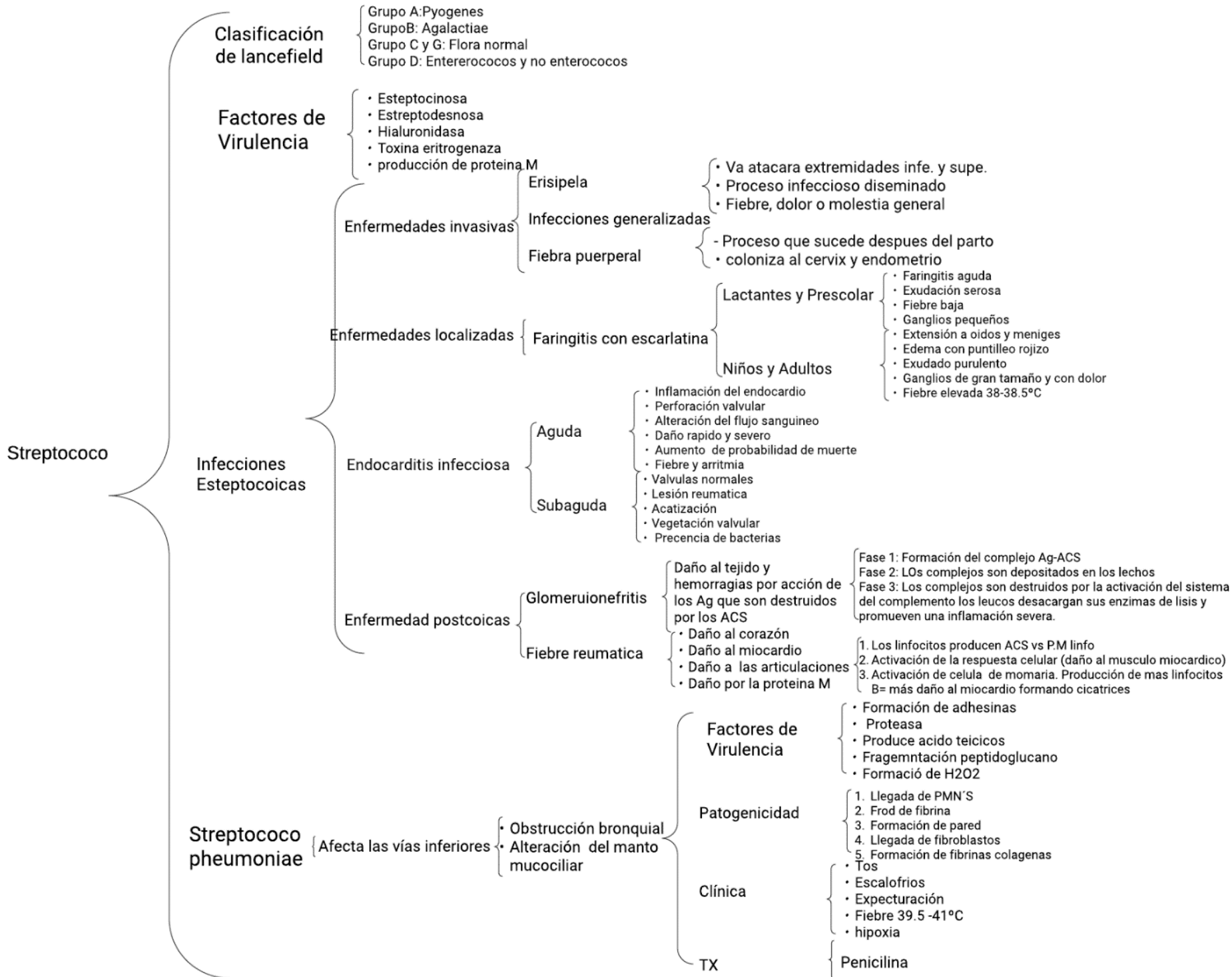
QFB. Hugo Nájera Mijangos

Medicina Humana

Segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. 20 de abril del 2024





Neisseria Meningitidis

Serotipos virulentos	{ A, B, C
Patogenia	{ Los PMN'S causan destruccion de neisserias, formando un poceso inflamatorio agud
Patogenicidad	{ <ol style="list-style-type: none">1. Llegada de PMN'S2. Generación de lisis de los Neisserias3. Exeso de lisis4. Genera gran cantidad de pus5. Impide el paso de LCR a maninges6. Falta de O2 y aumento de la presión7. Muerte
Clínica meninges	{ <ul style="list-style-type: none">• Fiebre 39-41°C• Dolor de cabeza• Mareos-Nauseas• Falta de O2• Cuello rigido por falta de O2
Clínica Meningococemia	{ <ul style="list-style-type: none">• Fiebre 39-41°C• Equimosis• Petequias• Trombosis
TX	{ Penicilina GB

{ DX Lab meninges {

- Hemocultivo
- Tinsion de gram

{ DX Lab Meningococemia {

- Tinsion de gram
- Cultivo de LCR
- Hemocultivo

Bordotella Pertusis

Descripción	{ <ul style="list-style-type: none">Causante de Tos ferinaAtaca vias respiratorias superiores e inferioresPrincipalmente en traquia y bronquiosProduce la toxina pertusicaProvoca inflamacion peribronquial y necrosisProduce gran numero de sustancias mucide				
Clínica	{ <table><tr><td>Etapa catarral</td><td>{<ul style="list-style-type: none">• Gripe• Escurrimiento nasal• estornudo• Fiebre baja• Tos debil</td></tr><tr><td>Etapa Parotoxistica</td><td>{<ul style="list-style-type: none">• Tos explosiva• Inhalacion jadente• Chillido silvante• Fallo de oxigeno• Vomito• Cianosis• Convulsiones</td></tr></table>	Etapa catarral	{ <ul style="list-style-type: none">• Gripe• Escurrimiento nasal• estornudo• Fiebre baja• Tos debil	Etapa Parotoxistica	{ <ul style="list-style-type: none">• Tos explosiva• Inhalacion jadente• Chillido silvante• Fallo de oxigeno• Vomito• Cianosis• Convulsiones
Etapa catarral	{ <ul style="list-style-type: none">• Gripe• Escurrimiento nasal• estornudo• Fiebre baja• Tos debil				
Etapa Parotoxistica	{ <ul style="list-style-type: none">• Tos explosiva• Inhalacion jadente• Chillido silvante• Fallo de oxigeno• Vomito• Cianosis• Convulsiones				
DX Lab	{ <ul style="list-style-type: none">• Frotis con Tinsion de gram• Cultivo (tos)				
TX	{ <ul style="list-style-type: none">AntitoxinaVacunaTetraciclinaAmpicilinaEstreptomicina				

Haemophilus Influenzae

Descripción

Cocobacilo gram negativo
forma cadenas cortas
Ataca vias superiores
Forma un edema en el cuello provocado un taponamiento en el ducto de la laringe
Responsable (H. tipo B)
Ocurre en menores de 4 años (epiglotis)
Produce artritis supurativa (pus)
Celulitis
Conjuntivitis

Clínica

- Fiebre 38°C
- Ganglios inflamados
- Meningitis

DX Lab

- Tinsion de gram
- Cultivo
- Exudado de epiglotis

TX

Ampicilina
Clorafenicol
Cefalosporinas

Corynebacterium diphtheriae

Descripción

Gram positivo
Produce difteria

Clínica

- Ataca vias aerias
- amigdalas
- Faringe
- Boca

Patogenicidad

1. BAcilos
2. INgreso de la toxina ats
3. Llegando a diversos organos y tejidos
4. Lisis de celulas
5. Produce lisis de eritrocitos
6. Produce necrosis
7. Produccion de toxinas
8. Aumenta lisis y necrosis

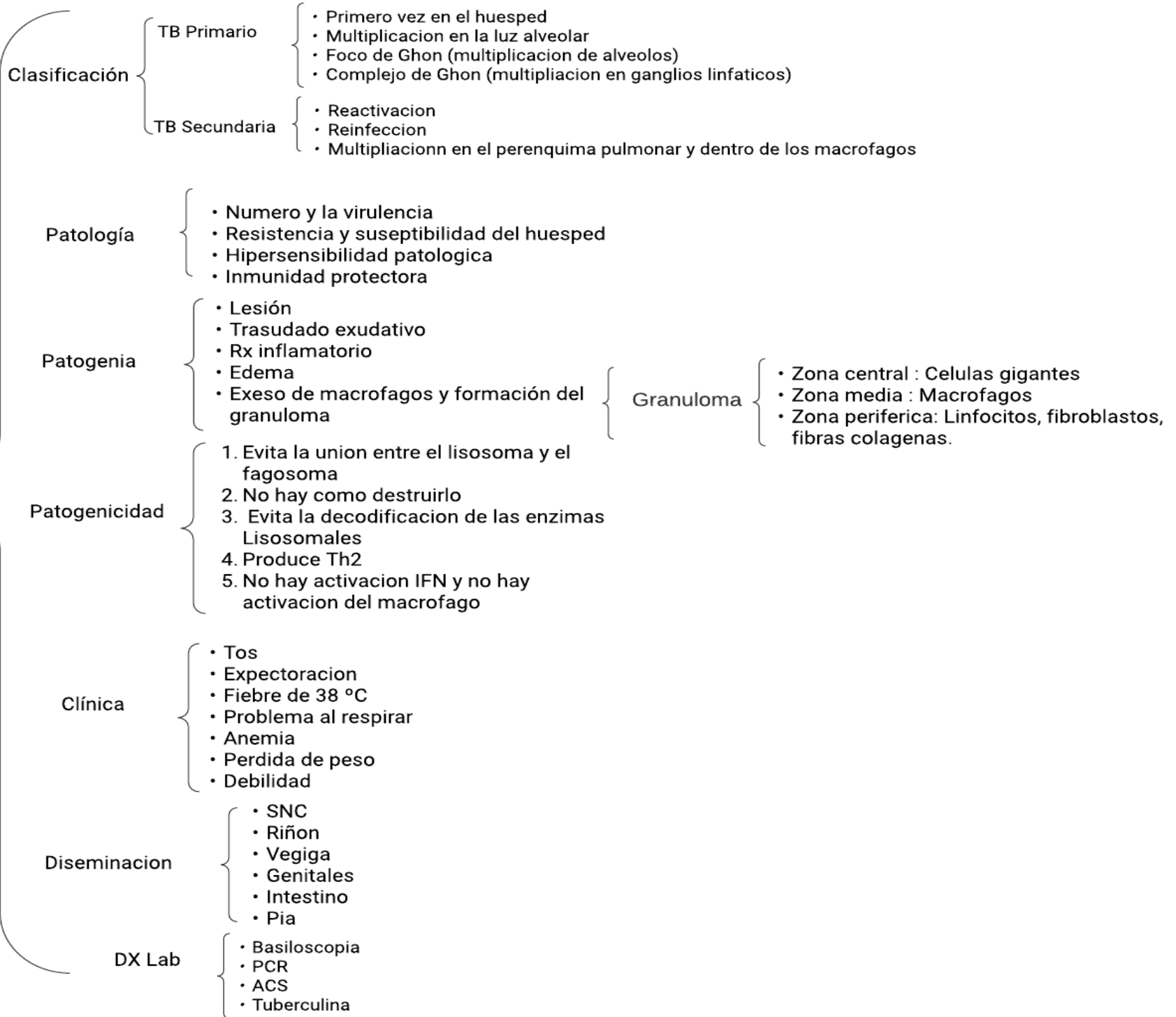
DX Lab

- Tinsion de gram
- Cultivo

TX

Eritromicina
Tetraciclina
Penicilina
Antitoxina
DPT

Mycobacterium Tuberculosis



Bibliografía

By Patrick R. Murray, PhD, Ken S. Rosenthal, PhD and Michael A. Pfaller, MD (24 Apr 2017) Microbiología médica, Edición 6.