



Mi Universidad

Cuadros Sinópticos

Ángel Daniel Castellanos Rodríguez

Cuadros Sinópticos

Parcial II

Microbiología y Parasitología

QFB. Hugo Nájera Mijangos

Medicina humana

Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 19/04/2024

Staphylococos

Se puede clasificar en:

- Patógeno
- No patógenos
- Aureus
- Albus
- Epidermidis

Factores de virulencia

- Mayor capacidad de multiplicación en tejidos
- Producción de enzimas y toxinas
- Dstrucción del ácido hialurónico
- Toxina exfoliativa
- Enterotoxinas
- Toxina de Shock tóxico

Patologías

- Cutáneas
- Mucosas (Vías R.)
- Genitourinarias
- Intestinales (alimentos contaminados)

Bacteremias

- Absceso pulmonar
- Absceso SNC
- Absceso al miocardio
- Coagulación intravascular diseminada (CID)
- Absceso al hueso

Patogenicidad

- 1-Llegada de PMN'S
- 2-Producción de fibrina
- 3-Formación de pared
- 4-Llegada de fibroblastos
- 5-Formación de fibras colágenas

Clinica

- Edema amplio, doloroso y rojizo
- Absceso central
- Alta temperatura 38-38.5c°

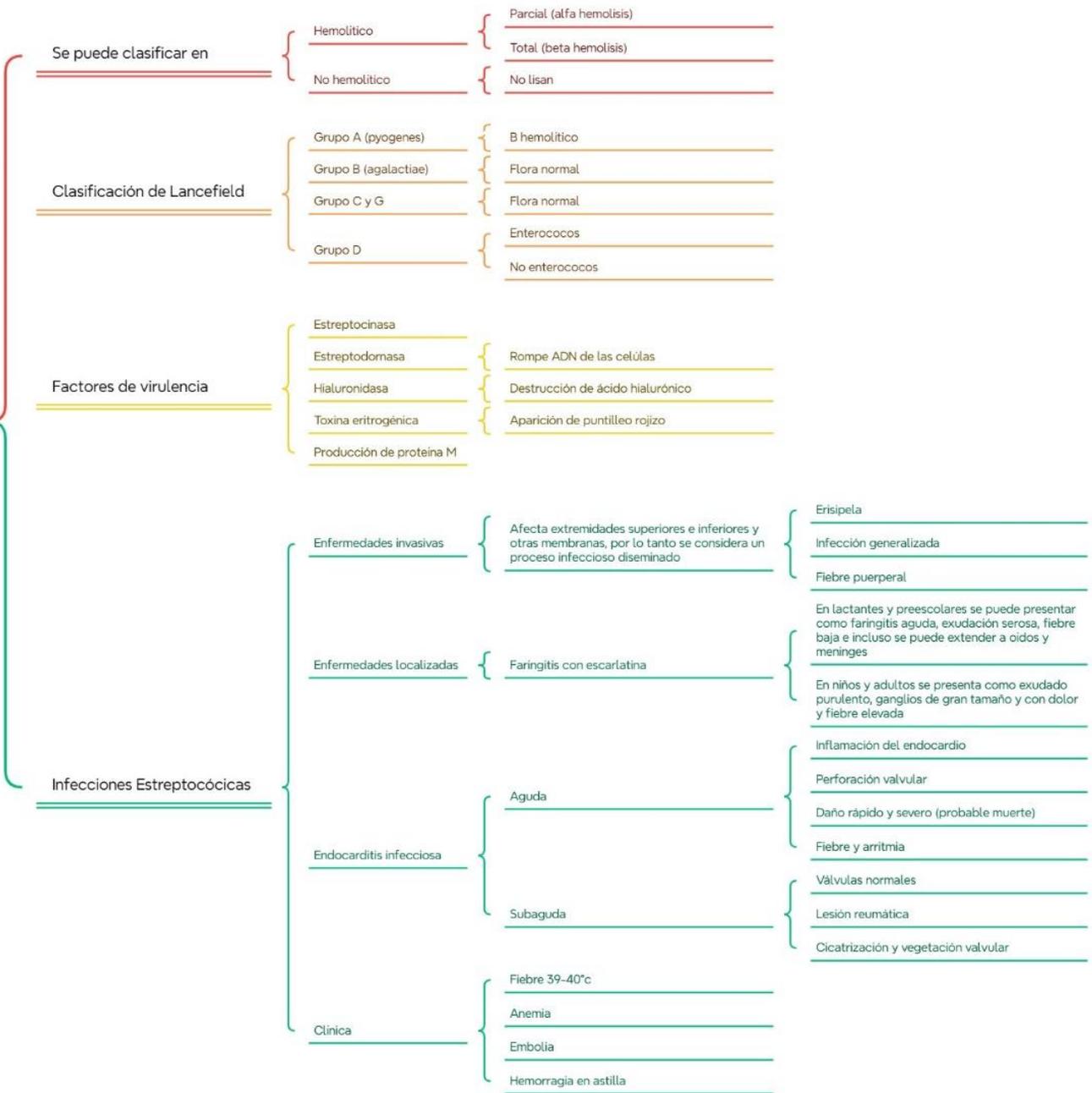
Dx laboratorio

- Cultivo o PCR

Tx

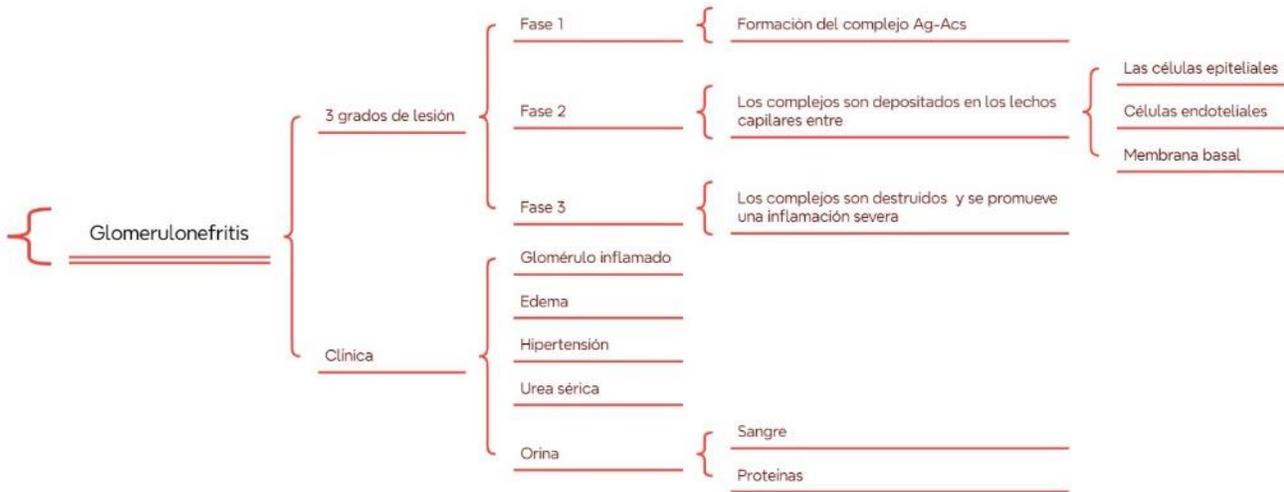
- Eritromicina

Streptococo



Presented with xmind

Enfermedades post
estreptocócicas



Presented with xmi-d

Fiebre reumática

Tipos de daño

- Daño al corazón
- Daño al miocardio
- Daño a las articulaciones
- Daño por la proteína M

Mecanismo

- 1-Los linfocitos producen ACS vs PM
 - 2-Activación de la respuesta celular
 - 3-Activación de células de memoria que producen linfocitos B de más
- (hay daño al músculo cardiaco)
Por lo tanto hay más daño al miocardio formando cicatriz

Clínica

- Fiebre 38-39°C
- Circulación elevada
- Cardiomegalia
- Hipertrofia de válvulas sanguíneas
- Infarto
- Poliartritis

Laboratorio

- Exudado faringeo
 - Hemocultivo
 - EGO, urocultivo
 - Tgo y Tgp
 - Factor reumatoide
 - Anti estreptomicina
- Garganta
Corazón
Riñones
Articulaciones

Tratamiento

- Penicilina
- Penicilina G. benzatinica

Presented with xmind

Streptococo Neumoniae

Generalidades

- Afecta vías inferiores
- Provoca anomalías del árbol respiratorio
- Obstrucción bronquial
- Alteración del manto mucocilar
- Dinámica de circulación anormal
 - Congestión pulmonar
 - Insuficiencia cardíaca
- Desnutrición
 - Anemia
 - Debilidad

Factores de virulencia

- Formación de adhesinas
 - Colonización
- Proteasas IgA
 - Lisis de IgA
- Produce ácidos teicoicos
 - Activa el sistema del complemento
- Fragmentación peptidoglucano
 - Activación de vía clásica
- Neumolícinas
 - Lisis de neumocitos
- Formación de H₂O₂
 - Daño como radical libre

Patogenicidad

- 1-Ingreso a la célula
- 2-Llegada de PMN'S
- 3-Exceso de PMN'S (Obstrucción)
- Hipoxia celular
- Muerte

Clínica

- Tos y escalofríos
- Expectoración
- Fiebre 39,5-41°C
- Hipoxia y cianosis

Dx Laboratorio

- Expectoración
- Tinción de Gram
- Cultivo

Tx

- Penicilina

Presented with xmind

Neisseria Meningitidis

Patogenia

Los Pmn's causan destrucción de Neisserias

Formando proceso inflamatorio agudo

Patogenicidad

- 1-Primero están los diplococos
- 2-Luego hay llegada de pmn's
- 3-Se genera lisis de las neisserias
- 4-Consecuente hay exceso de lisis
- 5-Por ello se genera gran cantidad de pus
- 6-Por ello se impide el paso de LCR a meninges
- 7-Hay falta de O2 y mayor presión
- 8-Finalmente la muerte

Clinica

Meninges

- Cefalea
- Fiebre 39-41°C
- Mareos y náuseas
- Falta de oxígeno y cuello rígido

Meningococemia

- Fiebre 39-41°C
- Equimosis
- Petequias
- Trombosis

Dx laboratorio

- Tinción de Gram
- Cultivo de LCR
- Hemocultivo (si está en torrente sanguíneo)

Tx

- Penicilina GB
- Cloranfenicol

Presented with xmind

Haemophilus Influenzae

Generalidades

Cocobacilo gram-

Forma cadenas cortas

Ataca vias superiores

Forma un edema en el cuello

Provocando un taponamiento en el ducto de la laringe

Produce artritis supurativa y celulitis

Produce conjuntivitis

En menores de 4 años

Produce epiglottitis

Responsable de H. tipo B

Clínica

Inflamación de ganglios cervicales

Si se va a la cabeza produce meningitis

Fiebre 38°C

Dx

Tinción de Gram

Cultivo

Exudado de epiglottis con hisopo

Tx

Cloranfenicol

Ampicilina

Cefalosporinas

Presented with xmind

Corynebacterium diphtheriae

Generalidades

- Produce difteria
- Es un diplobacilo Gram+
- Ataca vías aéreas, amígdalas, faringe y boca
- Produce la toxina diftérica

Patogenicidad

- 1-Están los bacilos
- 2-Luego hay ingreso de la toxina al torrente sanguíneo
- 3-Por ello este llega a diversos órganos y tejidos
- 4-Luego hay lisis de las células
- 5-También lisis de eritrocitos
- 6-Se produce una necrosis
- 7-Se incrementa la producción de toxina
- 8-Hay mayor necrosis y mayor lisis

Dx Laboratorio

- Cultivo
- Tinción de Gram en busca de bacilos Gram+

Tx

- Eritromicina
- Tetraciclina
- Penicilina
- Antitoxina
- Vacuna DPT (triple viral)

Presented with xmind

Bordetella pertusis

Generalidades

- Causante de la tos ferina
- Ataca vías respiratorias superiores e inferiores
- Ataca principalmente tráquea-bronquios
- Produce la toxina
- Provoca inflamación peribronquial y necrosis
- Produce gran cantidad de sustancia mucóide
- Gran taponamiento provocando falta de oxígeno

Clinica

Etapa catarral

- Gripe
- Escorrimento nasal
- Estornudos
- Tos débil
- Fiebre baja

Etapa Parotoxística

- Tos explosiva
- Inhalación jadeante
- Chillido silbante
- Vómito
- Cianosis
- Falta de oxígeno y convulsiones

Dx Laboratorio

- Frotis con tinción de Gram
- Cultivo

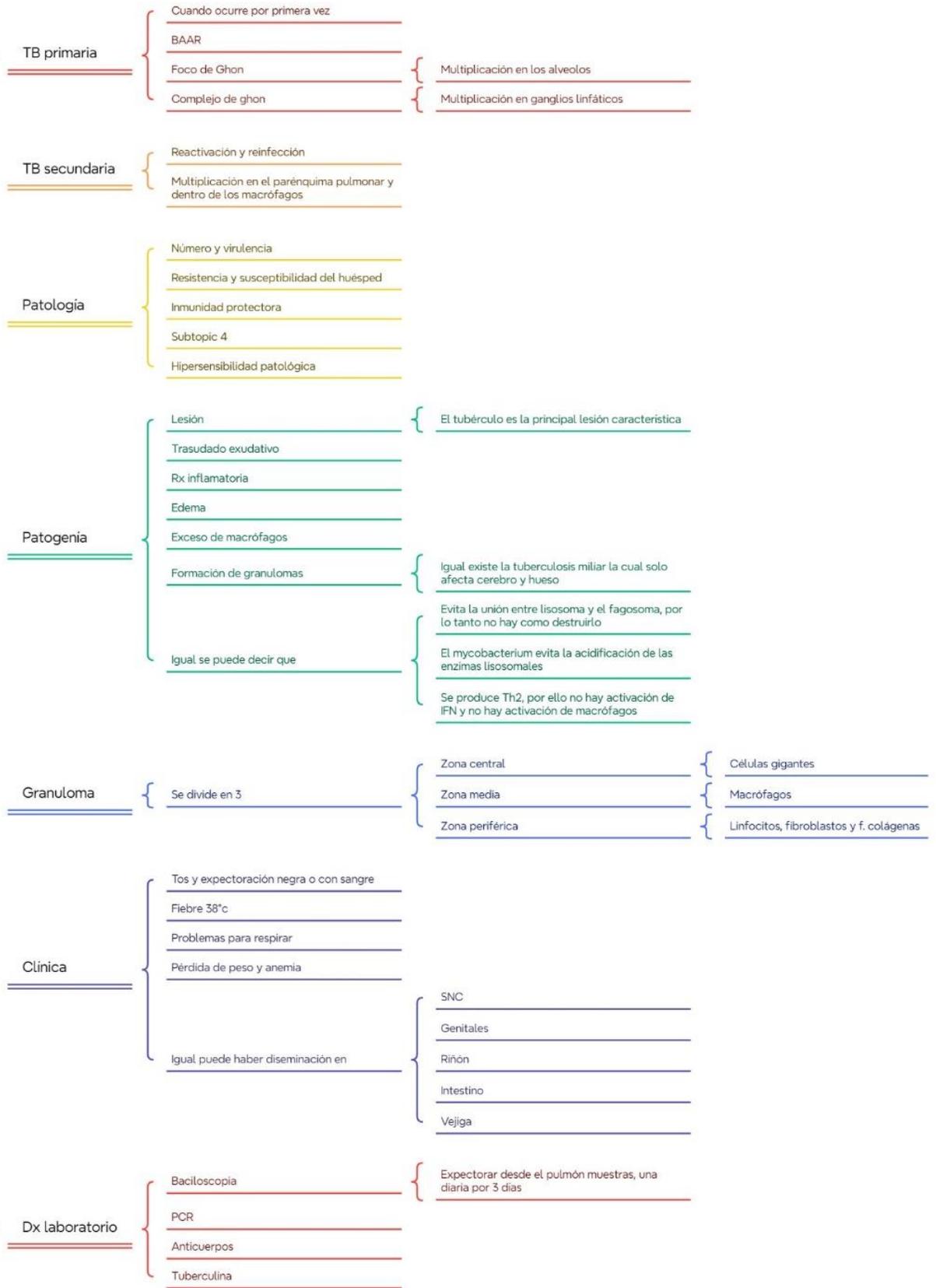
- En busca de cocobacilo Gram-
- De la tos

Tx

- Antitoxina
- Tetraciclina
- Ampicilina
- Estreptomina+tetraciclina

Presented with xmind

**Mycobacterium
Tuberculosis**



Presented with xmir d