



Mi Universidad

Cuadros sinópticos

Brayan Armando Espinosa Calvo

Segundo parcial

Microbiología y parasitología

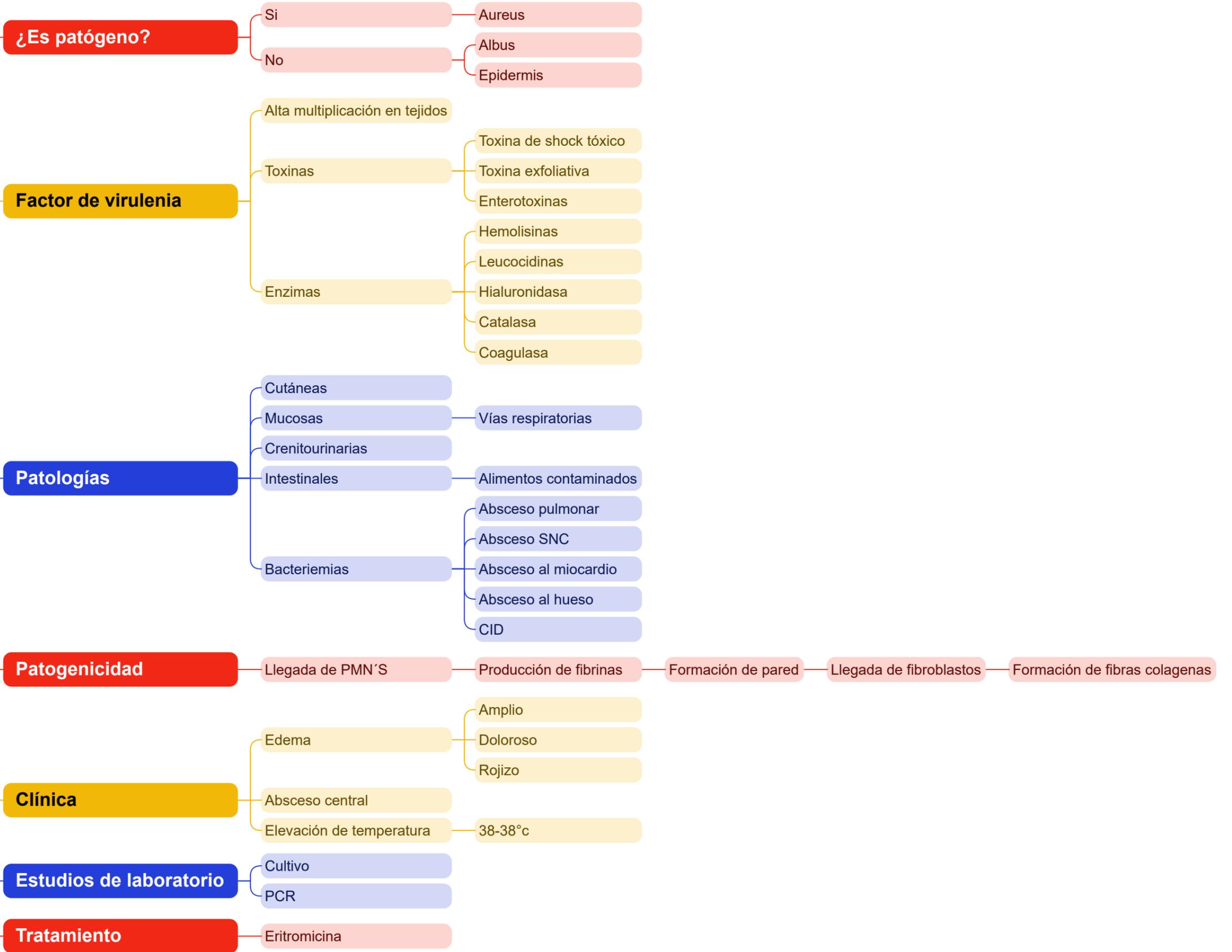
Qfb. Hugo Nájera Mijangos

Medicina humana

Segundo semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de abril del 2024

Staphylococos



Streptococo

¿Es hemolítico?

- Si
 - Parcial
 - Total
- No
 - No lisan

Clasificación de Lancenfield

- Grupo A
 - Pyogenes
 - B-Hemolítico
- Grupo B
 - Agalactae
 - Flora normal
- Grupo C y G
 - Flora normal
- Grupo D
 - Enterococos
 - No enterococos

Factores de virulencia

- Estreptocina
 - Fibrogeno
 - Produce coagulación
- Estreptodinas
 - Rompe ADN de las células
- Hialuronidasa
 - Destrucción del ácido hialurónico
- Tóxina heritrógena
 - Aparición de puntillo rojizo
- Producción de proteína M
 - Responsable de patologías

Infecciones estreptocócicas

- Enfermedades invasivas
 - Erisipela
 - Ataca extremidades
 - Causa bacteremias
 - Proceso infeccioso diseminado
 - Fiebre, dolor, malestar general
 - Infección generalizada
 - Fiebre puerperal
 - Provocada por infección en el parto natural
 - Alojada en cérvix o endometrio
- Enfermedades localizadas
 - Faringitis con escarlatina
 - Principalmente en niños, lactantes y preescolares
 - Faringitis aguda
 - Exudación serosa
 - Fiebre baja
 - Ganglios pequeños
 - Extensión a oídos y meninges
 - En adultos
 - Enantema
 - Exudado purulento
 - Ganglios con gran tamaño y con dolor
 - Fiebre elevada
- Endocarditis infecciosa
 - Aguda
 - Inflamación del endocardio
 - Perforación valvular
 - Alteración del flujo sanguíneo
 - Daño rápido y seguro
 - Alta probabilidad de muerte
 - Fiebre y arritmia
 - Sub-aguda
 - Valvulas normales
 - Lesión reumática
 - Cicatrización
 - Vegetación valvular
 - Presencia de bacterias
- Enfermedades post-estreptocócicas
 - Glomerulonefritis
 - Fiebre reumática

Clínica

- Fiebre elevada
 - 39-40°C
- Anemia
- Debilidad
- Embolía
 - Taponamiento de vasos sanguíneos
- Hemorragias en astilla
 - Líneas en las uñas

Glomerulonefritis

Daños

- Tejido
- Hemorragias
- Riñón

Los AG son destruidos por los ACS

Fases

- I
- II
- III

Formulación del complejo

AG-ACS

Depósito de los complejos en los lechos capilares

Entre

- Células epiteliales
- Células endoteliales
- Membrana basal

Activación del complemento

Se destruyen los complejos

Leucositos descargan enzimas de lisis

Promueven una inflamación severa

Clínica

- Glomerulo inflamado
- Edema
- Hipertensión
- Alta urea sérica
- Orina

>30 mg/dl

- Sangre
- Proteínas

Fiebre reumática

¿Como sucede?

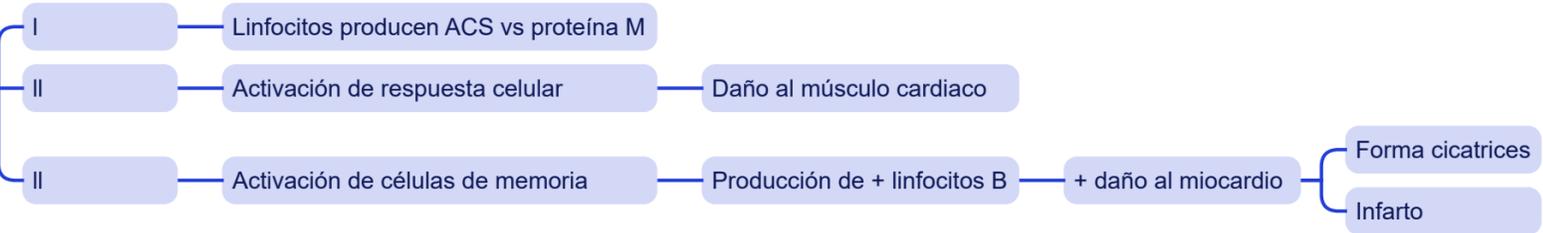
Con antecedencia de 3 procesos infecciosos

Daños

- Corazón
- Miocardio
- Articulaciones
- Por proteína M

Patogénesis

Fases



Clínica

- Fiebre 38-39°C
- Circulación elevada
- Poliartritis
- Cardiomegalia --> CC[Crecimiento del corazón]
- Hipertrofia valvular
- Infarto

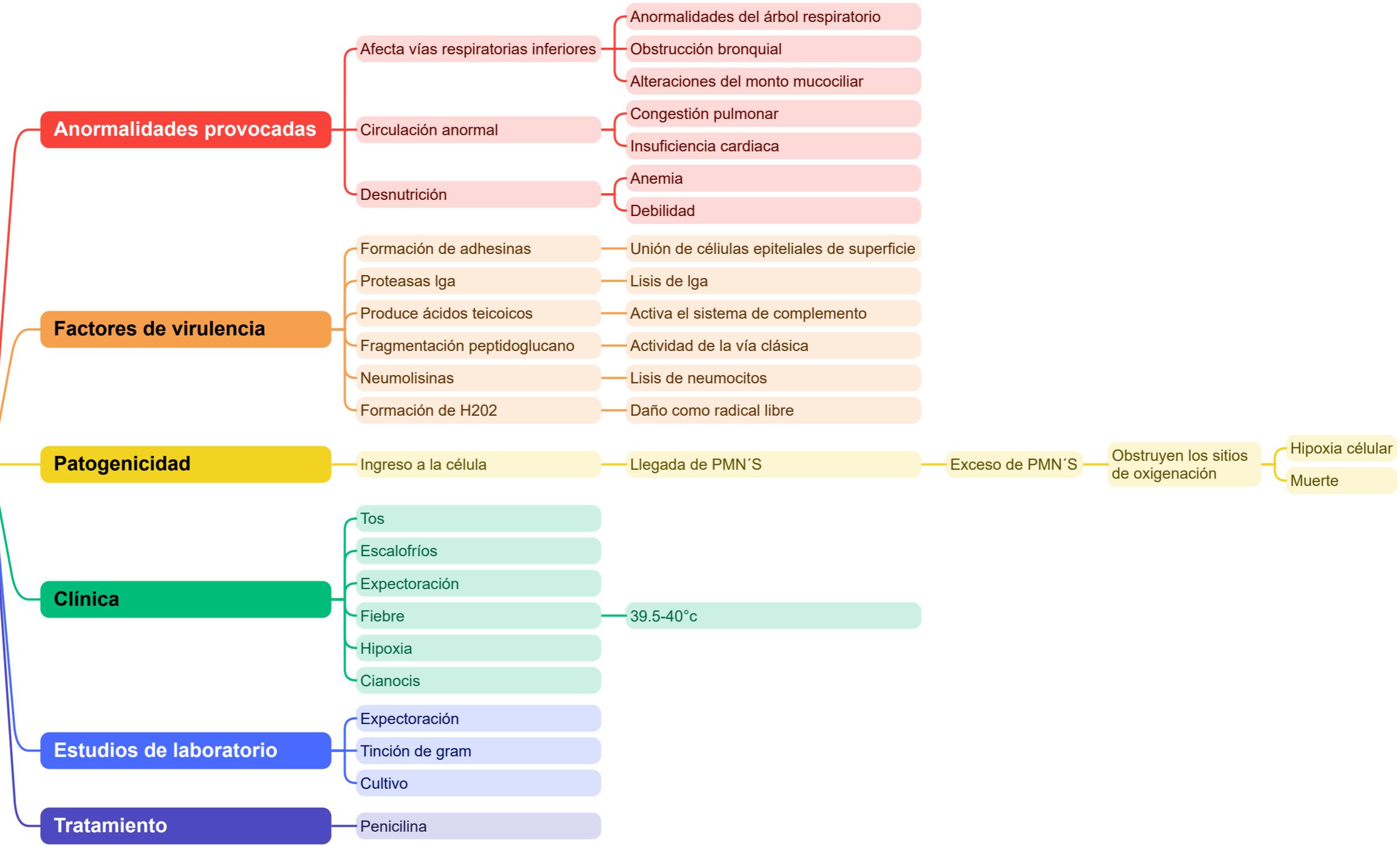
Estudios de laboratorio

- Exudado faríngeo
- Hemocultivo
- EGO --> UC[Urocultivo]
- TGO-TGP
- Factor reumatoide
- ASTOS

Tratamiento

- Penicilina
- Penicilina G benzatínica

Streptococo pneumoniae



Neisseria meningitidis

Daños provocados

- Meningitis
- Meningococemia

Serotipos virulentos

- A
- B
- C

Patogenia

- PMN'S destruyen Neisserias → Proceso inflamatorio agudo
- Intervienen
 - ILI
 - ILG
 - FNLT
 - H2O2

Patogenicidad

- Llegan PMN'S → Lisis de los Neisserios → Exceso de lisis → Generan gran cantidad de pus → Impide paso de LCR a meninges
 - Falta de O2 y aumento presión
 - Muerte

Clínica

- Meninges
 - Dolor de cabeza
 - Fiebre → 39-41°C
 - Mareos y nauseas
 - Falta de O2
 - Cuello rígido → Por falta de O2
- Meningococemia
 - Fiebre → 39-41°C
 - Equimosis
 - Petequias
 - Trombosis

Estudios de laboratorio

- Tinción de gram
- Cultivo de LCR → Punción en 4-5 vertebras lumbares → Pruebas
 - Adultos → 3ml
 - Niños → 1ml
- Hemocultivo

Tratamiento

- Penicilina G-B → Pared celular
- Clorafenicol → Inhibición de síntesis de proteínas



Corynebacterium diphtheriae

Patologías y daños

- Produce difteria
- Ataca las vías aereas
 - Amigdalas
 - Faringe
 - Boca
- Produce la toxina difterica
 - Lisis de células epiteliales
 - Lisis de los eritrocitos

Patogenicidad

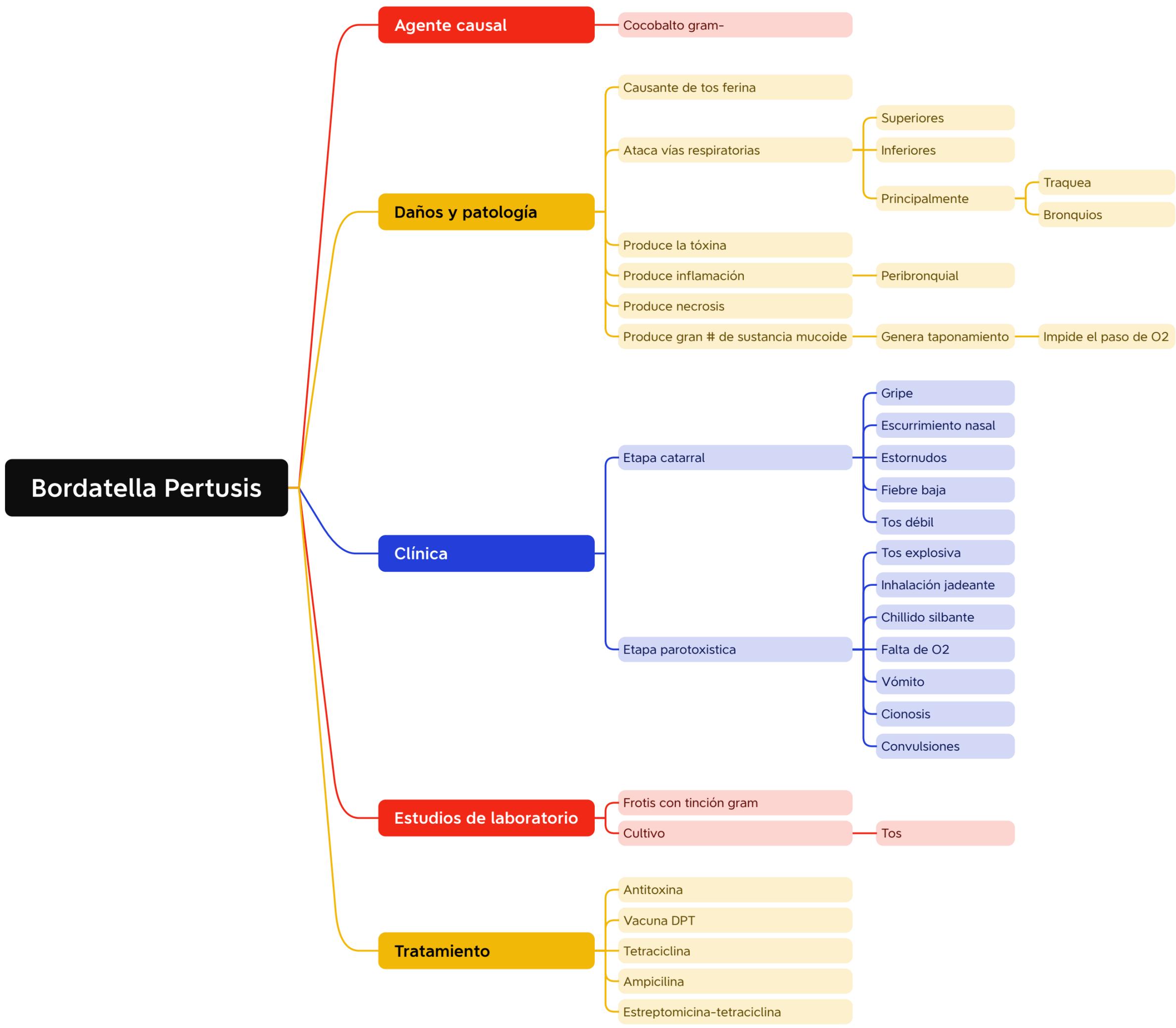
- Bacilos, ingresan la toxina al T.S
 - Llegan a órganos y tejidos
 - Lisis de las células y eritrocitos
 - Necrosis
 - Producción de la toxina
 - Aumento de lisis y neurosis

Estudios de laboratorio

- Cultivo
- Biopsiado
- Tinción de gram
 - Gram +

Tratamiento

- Eritromicina
- Tetraciclina
- Penicilina
- Antitoxina
- Vacuna DPT



Mycobacterium Tuberculosis

