



UDRS

Mi Universidad

Victoria Montserrat Díaz Pérez.

Infografías.

Segundo parcial.

Microbiología y parasitología.

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban.

Licenciatura en Medicina Humana.

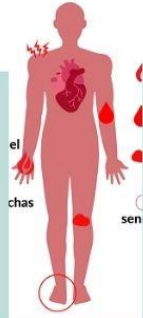
Semestre 2° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre de 2024.

LEPRA.

Complejo Mycobacterium Leprae.

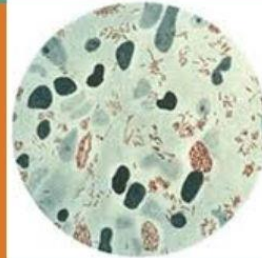
También llamada enfermedad de Hansen.



La lepra es una enfermedad infecciosa crónica causada por una bacteria, el Mycobacterium leprae, cuyas manifestaciones van a depender de la interacción entre el huésped y el parásito.

ETIOLOGÍA.

- Gram +.
- Intercelular obligado: macrófagos y C. de Shawn.
- Ácido alcohol resistente.
- Bacilos ligeramente curvados.



PATOGENIA.

- Contagia por vía respiratoria.
- Contagio por vía cutánea.
- Zoonosis.
- Comer armadillo de 9 bandas

CLASIFICACIÓN CLÍNICA.

- Clasificación de Ridley-Jopling.
- Interferon gama.

TH1-Tuberculosis + frecuente y no contagiosa.

TH2-Lepromatosa + grave



PACIENTES CON ALTO RIESGO DE CONTRAERLA.

- Trasplantados
- Quimioterapias.
- VIH-SIDA



DIAGNÓSTICO

- Historia clínica.
- Exploración física.
- Biopsia de la piel.
- Tinción de Ziehl-Nelsen



TRATAMIENTO.

- Terapia antibiótica combinada (OMS).
- Duración del tratamiento.
- Diapsona 50 mg cada 24 horas.
- LT y BT: 6 meses (tuberculosa)
- Rifampicina 450-600 mg cada mes
- LL, BB, BL: 12 meses
- Clofazimina 150 mg 1 vez al mes (lepromatosa)

TUBERCULOSIS

Mycobacterium tuberculosis o bacilo de Koch
La cual todavía existe y es prevalente en la población mundial.



La tuberculosis (TB) es una enfermedad infectocontagiosa causada por una bacteria denominada Mycobacterium tuberculosis

FACTOR EPIDEMIOLOGICO.

- Edad.
- Sexo.
- Ubicación geográfica
- Clima
- Estado de salud.

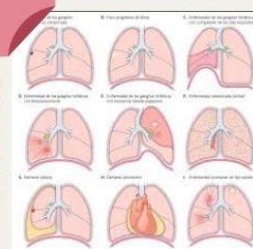


RESERVORIO.

Principalmente el hombre. En algunas zonas, afecta al ganado vacuno y en raras ocasiones a los primates, los tejones u otros mamíferos.

TIPOS DE TUBERCULOSIS

- Tuberculosis pulmonar: + común.
- Tuberculosis latente: No síntomas y NO contagiosa.
- Tuberculosis extra pulmonar.
- Tuberculosis extensamente resistente a fármacos (XDR-TB): grave.



- Tuberculosis multidrogorresistente (MDR-TB): Resistente a los 2 medicamentos más potentes.
- Tuberculosis Miliar: diseminación de la infección por todo el cuerpo a través del torrente sanguíneo.

TUBERCULOSIS

DIAGNÓSTICO.



comienza cuando un paciente presenta síntomas como tos persistente, fiebre, pérdida de peso y fatiga.

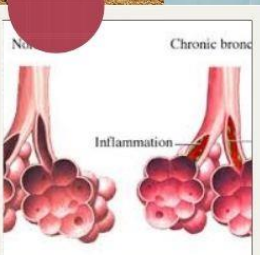
PRUEBAS DE LABORATORIO.

- Prueba de sensibilidad a la tuberculina.
- Baciloscopia de esputo.
- Cultivo de esputo.
- Pruebas moleculares.



OX. DIFERENCIAL

- Neumonía Bacteriana.
- Neumonía Viral.
- Bronquitis crónica.
- Cáncer de pulmón.
- Neumonitis por hipersensibilidad.



PREVENCIÓN

- Vacunación: Vacuna BCG.
- Identificación y tratamiento de casos.
- Evitar el contacto cercano con personas infectadas.
- Mantener una buena higiene personal

