



Mi Universidad

Infografía

Alan Mauricio Sánchez Domínguez.

Infografía.

Segundo Parcial.

Microbiología y Parasitología.

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban.

Medicina Humana.

Segundo Semestre.

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 08 de octubre de 2024

LEPRAE Y TUBERCULOSIS

DEFINICIÓN

Enfermedad infecciosa crónica,
ocasionada por las bacterias del
Complejo Mycobacterium Leprae



MORFOLOGÍA

- Bacilos
- "GRAM +"
- Intracelulares obligados
en Macrófagos y Schwann



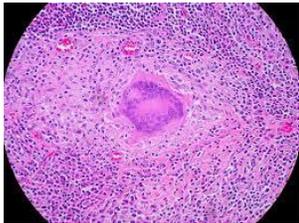
CONTAGIO

- Vía respiratoria
- Vía cutánea (herida)
- Zoonosis (infección por
animal)



TIPOS

- Lepra tuberculosa
- Lepra lepromatosa



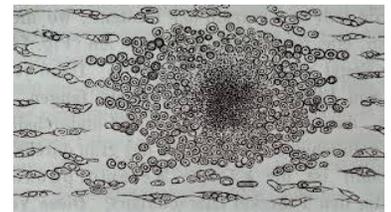
TUBERCULOSA

Persona con buena respuesta inmunológica, en esta lepra se estarán uniendo varias células para estar formando células de langhans.

LEPROMATOSA

Paciente con MALA respuesta inmunológica (TH2 respuesta por anticuerpos). Aparecen las células de virchow.

- Lesiones múltiples.
- Facie leonina: nariz de



LEPRA INDETERMINADA

Difícil diagnóstico y se diagnostica con ziehl nizzel.

DIAGNOSTICO

- Historia clínica.
- Exploración física.
- Biopsina de piel.
- PCR para detección de ADN de M. Leprae

TRATAMIENTO

Se usa terapia antibiótica combinada

- Dapsona 50mg/24hrs.
- Rifampicina 450-600mg/mes
- Clofazimina: 150mg/1 vez al mes y 50mg/2días

TUBERCULOSIS

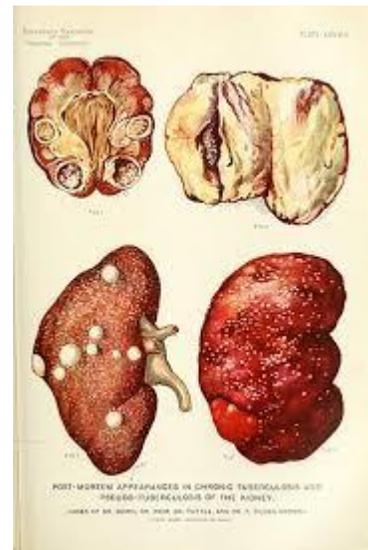
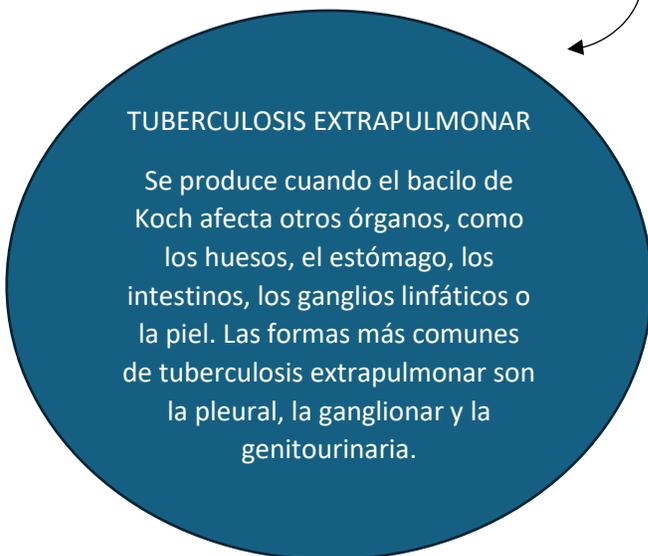
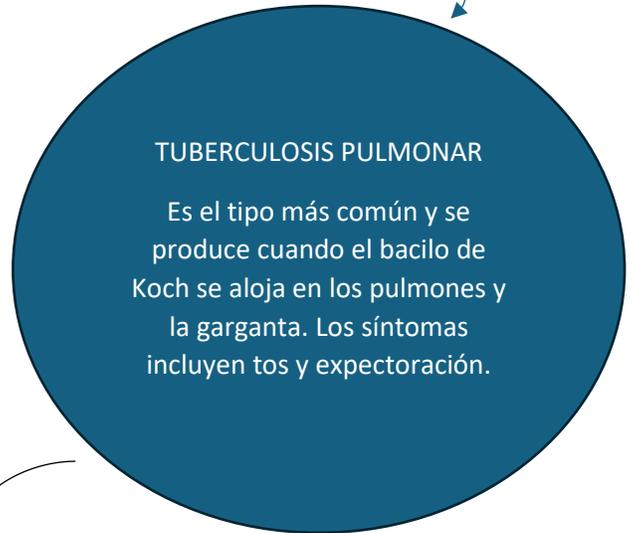
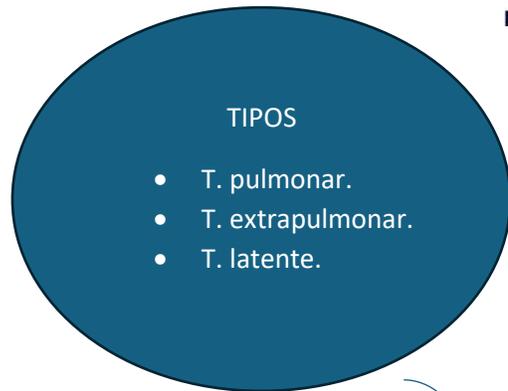
DEFINICIÓN

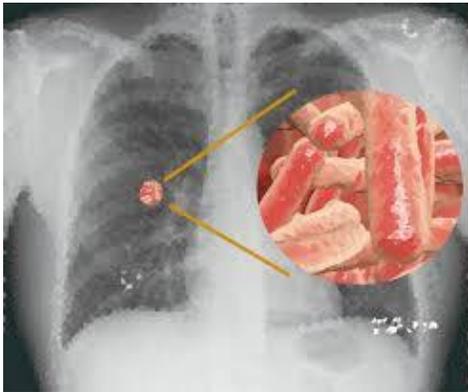
enfermedad infecciosa causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. Se transmite de persona a persona a través del aire.



MORFOLOGÍA

- Bacilo
- No tiene capsula
- No forma esporas
- GRAM +
- tamaño de 0,2-0,7 x 1-10 μm





TUBERCULOSIS LATENTE

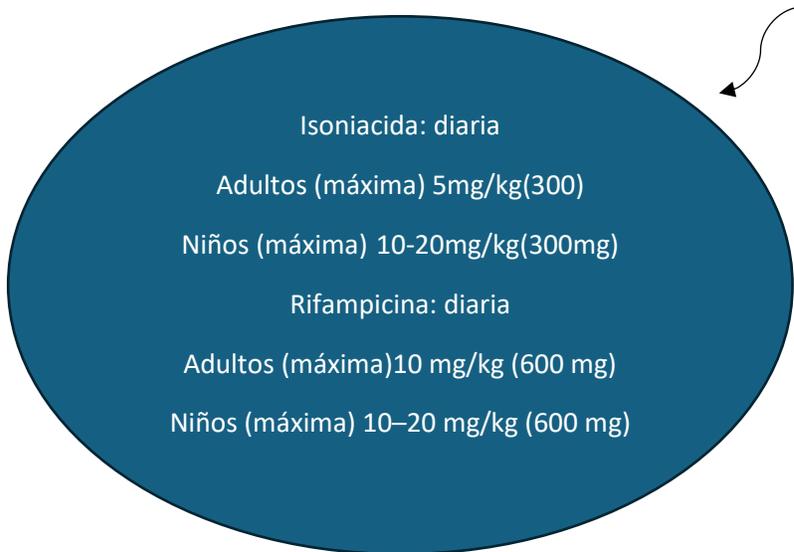
Es una afección en la que las bacterias de la tuberculosis viven en el cuerpo sin que la persona se enferme. Las personas con tuberculosis latente no tienen síntomas, no pueden transmitir la enfermedad a otras personas y no se sienten mal. Sin embargo, si su sistema inmunitario se debilita, podrían enfermarse de tuberculosis activa.

DIAGNOSTICO

se diagnostica mediante pruebas de sangre o cutáneas, y en algunos casos, con radiografías de tórax, muestras de esputo, análisis de orina o muestras de tejido.

TRATAMIENTO

El tratamiento se puede realizar de forma ambulatoria, aunque se requiere aislamiento respiratorio, al menos las dos primeras semanas. Entre los fármacos antituberculosos de primera elección, se incluyen la isoniacida, rifampicina, pirazinamida, etambutol y estreptomina.



CONCLUSIÓN:

Mi conclusión es que el saber la enfermedad lepra y tuberculosis, nos da a entender cómo podemos prevenir y tratar a un paciente de dicha enfermedad, de algunas medidas aprendimos las características de estas enfermedades que podríamos ver presencialmente en un hospital y estar preparado para cuando sea el momento.