



Mi Universidad

Bacterias

Sara Judith Armendáriz Mijangos

Bacterias

2do Parcial

Microbiología y

parasitología

QFB: Hugo Nájera Mijangos

Licenciatura en Medicina Humana

2do Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 6 de Abril de 2025

BACTERIAS

+



+



STAPHYLOCOCCUS AUREUS

- Capacidad de multiplicación y extensión en tejidos
- Capacidad alta de producir enzimas y toxinas
- Hemolisinas alfa y beta
 - Leucocidina
 - Hialuronidasa
 - Enterotoxinas

Las patologías son cutáneas, mucosas, intestinales y bacteremia.

Patógenicidad

1. Llega el staphylococcus
2. Producción de toxinas
3. Llegada de PMN's
4. Lisis bacteriana, producción de mediadores inflamatorios y producción de fibrinas
5. Formación de una capa o pared
6. Llegada de fibroblastos
7. Formación de fibras de colágeno
8. Caída de pared provocando absceso
9. Absceso staphylococico



STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE

Afecta las vías respiratorias inferiores
El cuerpo tiene formas de defensa como:

- Epitelio ciliado
- Moco
- Tos

Los ataques por virus suelen destruir las formas de protección causando:

- Anormalidades del árbol respiratorio
- Alergias
- Obstrucción bronquial
- Intoxicación por ROH y medicamentos
- Insuficiencia cardíaca
- Anemia
- Debilidad

Factores de virulencia:

- Formación de adhesinas ---> Unión de células epiteliales
- Proteasas IgA ---> Lisis de IgA
- Ácidos teicoicos ---> Activación del sistema del complemento
- Neumolisinas ---> Lisis del neumocito
- Formación de H2O2 ---> Daño como radical libre

+

Clinica:

- Escalofríos
- Tos
- Espectoraación
- Fiebre 39.5°C a 41°C
- Cianosis
- Hipoxia

NEISSERIA MENINGITIDIS

- Meningitis
- Meningococemia

Serotipos de virulencia A/B/C

Factores de virulencia:

- Producción de lipopolisacáridos
- Endotoxinas

Patógenicidad

1. Diplococos Gram -
2. Llegada de PMN's
3. Lisis de PMN's y Neisseria
4. Exceso
5. Generación de pus
6. No hay paso de LCR a meninges
7. Falta de O2 y aumento de presión
8. Muerte

Clinica:

- Falta de oxígeno
- Cefalea
- Fiebre 39°C a 40°C
- Cuello rígido
- Náuseas y vómito

HAEMOPHYLUS INFLUENZAE

Cocobacilo Gram

- Forman cadenas
- Ataca vías superiores
- Forma un edema en el cuello provocando un tratamiento en el ducto para la respiración
- Haemophylus tipo B responsable de la patología
- Ocurre en niños menores de 4 años (Epiglotis)
- Produce artritis supurativa
- Celulitis
- Conjuntivitis

Clinica:

- Ganglios inflamados
- Fiebre 38°C
- Meningitis



DX Laboratorio

- Tinción de Gram (Cocobacilos Gram -)
- Cultivo de epiglotis (Isopo especial para epiglotis)
- Hemocultivo

+

+

DX LABORATORIO

- Cultivo de esputo
- Hemocultivo
- Cultivo de secreción
- Coprocultivo
- Urocultivo

TX

- Clindamicina
- Vancomicina

PATÓGENOCIDAD

1. El streptococos ingresa a la célula
2. Se activan los ácidos teicoicos
3. Llegada de PMNS
4. Obstruyen los sitios de oxigenación
5. Causa hipoxia
6. Neumolisinas
7. RL----> Necrosis

TX

- o Penicilina

MENINGOCOCEMIA

- o Petequias
- o Equimosis
- o Fiebre 39° C a 41° C
- o Formación de coágulos

+

DX de Laboratorio

- Frotis tinción de Gram con el liquido encéfaloaraquídeo
- 1. Se descarta
- 2. Recuento celular
- 3. Cultivo y serología

TX

- Cloranfenicol
- Penicilina G benzatinica

TX

- o Ampicilina
- o Cloranfenicol
- o Cefalosporinas

W

+

Referencias

- 1.- Antología
- 2.- Microbiología medica. Jawetz 25va ed