



Universidad Del Sureste Campus Comitán de Domínguez,
Chis.

Licenciatura en Medicina Humana.



BACTERIAS

Alumno: Aranza Margarita Molina Cifuentes

Materia: Microbiología y parasitología

Grado: 2 Grupo: "A"

Docente: QFB Hugo Najera Mijangos

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de abril del 2025

BACTERIAS

NEISSERIA MENINGITIDIS

CLINICA DE MENINGOCOCEMIA

- Petequias
- Fiebre 39-42 grados
- Equimosis
- Formacion de coagulos

DX DE LAB

- Hemocultivo

PATOGENICIDAD

1. Diplococos gram negativos
2. Llegada de PMN'S
3. Lisis de PMN'S y Neisseria
4. Exceso de producto inflamatorio
5. Generacion de pus
6. No hay paso de LCR a meninges
7. Falta de O2 y aumento de la presion intracraneal
8. Muerte

CLINICA

- Falta de O2
- Cefalea
- Nauseas y vomito
- Fiebre 39-40 grados
- Cuello rigido

TRATAMIENTO

- Clorafenicol
- Penicilina G Benzatinica

DX DE LAB

- Frotis tincion de Gram para buscar gram negativos de liquido cefalorraquideo LCR

FACTORES DE VIRULENCIA

- Produccion de lipopolisacaridos
- Endotoxinas

SEROTIPOS DE VIRULENCIA

- A
- B
- C

STREPTOCOCCO PNEUMONIAE

- Afecta arbol bronquial
- 1. Factores de virulencia:
 - Formacio de adhesinas
 - Proteasas IgA
 - Acidos toicoico
 - Neumolisinas
 - Formacion de H2O2
- 2. Patogenicidad
 - Strep ingresa a la celula
 - PMN'S VS bacterias
 - Obstruccion sitios de O2
 - Hipoxia
 - Muerte
- 3. Clinica
 - Escalofrios
 - Tos
 - Ciannosis
 - Esputo
 - Fiebre 39.5-41 grados
 - Hipoxia
- 4. Tratamiento
 - Penicilina

CLASIFICACION DE LANCENFIELD

- Grupo A: B-Hemolitico, patogenos (pyogenes)
- Grupo B: (agolactine) no patogeno, M. normal
- Grupo C y G: M. normal
- Grupo D: enterococos y no enterococos

FACTORES DE VIRULENCIA

- Estreptocinasa: activacion del fibrinogeno
- Estreptodomas: rompe el ADN
- Hialuronidasa: rompe el acido hialuronico
- Toxina eritrogenica: responsable de escarlatina
- Produccion de proteina M

CLINICA

- Puerta de entrada
- Propiedades biologicas del Strep
- Naturaleza inmunologica del huesped

STREPTOCOCCO PYOGENES

1. Enfermedades invasivas
 - Erisipela
 - Fiebre puerperal
2. Enfermedades localizadas
 - Faringitis Streptococica
3. Endocarditis
 - Aguda
 - Sub aguda
4. Enfermedades post-streptococicas
 - Glumerulonefritis
 - Fiebre reumatica

GLUMEROLONEFRITIS

- Fase 1: antigenos vs anticuerpos
- Fase 2: loa complejos son depositados en el lecho capilar entre las cels endoteliales, epiteliales y MB
- Fase 3: los complejos activan el sistema de complemento, leucos vierten enzimas de lisis=inflamacion local y daño al tejido.

CUADRO CLINICO

- Urea alta
- Hipertension
- Hematuria
- Proteinuria
- Edema
- Perdida de nefrona

CLINICA ENDOCARDITIS

- Fiebre 38-40 grados
- Anemia
- Debilidad
- Embolias
- Hemorragia en astilla

FIEBRE REUMATICA

Proceso:

1. Los linfocitos producen ACS VS Proteina M
2. Activacion de la respuesta celular (daño al miocardio)
3. Activacion de cels de memoria produccion de +LB+daño miocardio

CUADRO CLINICO

- Fiebre 38-38.5 grados
- Circulacion elevada
- Poliartitis
- Cardiomegalia
- Hipertrofia valvular
- Infarto

DX DE LAB

- Exudado faringeo
- Hemocultivo
- Urocultivo y EGO
- Astos
- FR, VSG, PRC

TRATAMIENTO

- Penicilina
- Penicilina G Benzatica (resistencia)

STAPHYLOCOCCO AUREUS

• PATÓGENO: Aureus
• NO PATÓGENO: Aibus, epidermidis

PATOLOGIAS

- Cutaneas
- Mucosas
- Intestinales
- Bacteremia
- Vias genitourinarias

BACTEREMIA

- Absceso pulmonar
- Absceso SNC
- Absceso miocardico
- Absceso a hueso
- CID

PATOGENICIDAD

1. Llegada del staph A.
2. Produccion de toxinas
3. Llegada de RMN'S
4. Lisis bacteriano, produccion de mediadores inflamatorios y fibrina
5. Formacion de capa p pared
6. Llegada de fibroblastos
7. Formacion de fibras de colageno
8. Caida de pared=lesion=ABSCEO

DX DE LAB

- Cultivo de esputo
- Hemocultivo
- Cultivo de secrecion
- Coprocultivo
- Hurocultivo

FACTORES DE VIRULENCIA

- Capacidad de multiplicacion y extension en tejidos.
- Capacidad de producir enzimas y toxinas.
- Hemolisinas alfa y beta
- Leucocidina
- Hialuronidasa
- Toxina exfoliativa
- Enterotoxinas
- Catalasa
- Coagulasa

TRATAMIENTO

- Clindamixina
- Vancomixina

HAEMOPHYLUS INFLUENZAE

• Cocobacilo Gram negativo
• Forma cadenas ocasionalmente
• Ataca VR superiores
• Forma un edema en cuello=taponamiento para respirar

HAEMOPHYLUS TIPO B

- Responsable de la patologia
- Ocurre en -4 años (epoglotis)
- Produce artritis supurativo
- Celulitis (inflamacion debajo piel)
- Conjuntivitis

CLINICA

- Ganglios cervicales inflamados
- Fiebre 38 grados
- Meningitis

DX DE LAB

- Tincion de Gram
- Cultivo de epiglotos
- Hemocultivo

TRATAMIENTO

- Ampicilina
- Cloranfenicol
- Cefalosporinas