



Mi Universidad

Mapa conceptual

Ivonne Berenice Valdez Gonzalez

Mapa conceptual

Segundo Parcial

Microbiología y paracitología

QFB. Hugo Najera Mijangos

Licenciatura en Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de abril de 2025

BACTERIAS

STAPHYLOCOCOS

SON

BACTERIAS GRAM + QUE SE CARACTERIZAN POR SU FORMA ESFERICA Y SU FORMA DE AGRUPACIONES COMO A RASIMOS DE UVA

FACTOR DE VIRULENCIA

FORMACIÓN DE ADHESINA.
MULTIPLICACIÓN
TOXINAS
RESISTENCIA DE ANTIBIOTICO
ENZIMA (COAGULASA)

PATOGENISIDAD

INFECCIONES DE LA PIEL, huesos, sangre y pulmones.: absesos, forunculos, neuminia, endocarditis, y osteomilitis.

CLINICA

-INFECCION CUTANEA (foliculitis, forinculos, celulitis).
-INFECCIÓN SISTEMICA (neumonia, bacteremia).

CUADRO CLINICO

-FIEBRE.
-INSPIRACIÓN GENERAL.
-DOLOR DE CABEZA.
-ERUPCIÓN CUTANEA absesos)

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO

-EMOCULTIVO (si esta en sangre)
-CULTIVO SE SECRECIÓN (en hueso)
-CROPOCULTIVO (en eses)
-UROCULTIVO (en genitales)

TATAMIENTO

-CLINDAMICINA

STREPTOCOCOS

SON

SON BACTERIAS GRAM +, ANAEROBIAS FACULTATIVAS INMOVILES CON FORMA DE COCO.

CLASIFICACIÓN

GRUPO: A (Piogenes) beta-hemolitico, patogenes.
GRUPO: B no patogeno
GRUPO: C y G Normal.
GRUPO: D enterococos y no enterococos.

FACTOR DE VIRULENCIA

PROTEINAS DE SUPERFICIE: proteínas M.
ENZIMA: estreptosinasa (rompe ADN), estreptodomas (rompe el acido higliuronico).
Resistencia de antibiotico

CLINICA

-STREPTOCOCOS PYOGENES: faringitis estreptocócica, escarlatina, infeccion cutanea.
-STREPTOCOCOS PNEUMONIAE: neumonia, meningitis, otis media, sinusitis.
-STREPTOCOCOS AGALACTIAE: infeccion en recién nacidos.

CUADRO CLINICO

-Fiebre de 38 a 38.5°C
-Edema
-Ematuria
-Daño al corazón.
-hipertrofia valvular
-infarto

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO

-Exudado faringeo.
-Hemocultivo.
-Examen faringeo:
-Antriestretomisina.

BACTERIAS

NEISSERIA

SON

COCOBACILOS GRAM – QUE PUEDEN SER PATOGENOS O COMENSALES COMO (NEISSERIA GONORREA Y NEISSERIA MENINGITIDIS).

HAEMOPHYLUS

SON

ES UN COCOBACILO GRAM – EN FORMAS DE CADENAS QUE ATACA VIAS SUPERIORES

FACTOR DE VIRULENCIA

- PRODUCCIÓN DE POLISACARIDOS
- ENDOTOXINAS (Destrucción dentro del cuerpo).

PATOGENISIDAD

- LLEGADA DE PMMS.
- LISIS DE PMMS Y NEISSERIA.
- GENERACIÓN DE PUES

CLINICA

- FALTA DE O2
- DOLOR DE CABEZA
- FIEBRE 39 A 40°C
- CUELLO RIGIDO
- NAUSEAS Y BOMITOS

FACTOR DE VIRULENCIA

- CAPSULAS POLISACARIDAS
- PILI ADHESINAS
- PROTEASAS IgA
- HEMOLISINAS

PATOGENISIDAD

CAPASIDAD DEL VIRUS DE INFECTAR Y CAUSAR ENFERMEDADES EN LAS PERSONAS.

CLINICA

- GANGLIOS LINFATICO INFLAMADOS.
- FIEBRE DE 38°C
- MENINGITIS
- FATIGA
- CEFALEA
- TOS

DIAGNOSTICO

- MENINGOCEMIA
- PETEQUIAS (puntos rojos por esfuerzo)
- fiebre 39 a 41°C
- FORMACIÓN DE CUAGULO.

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO

- TENCION DE GRAM
- DE SANGRE (3 TUBOS EL PRIMERO SE DESCARTA, EL SEGUNDO CUANTIFICA PROTEINAS)
- CULTIVO Y CEROLOGIA.

TATAMIENTO

- CLAMAFERICOL
- CLORAFERICOL
- PENISILINA

TRATAMIENTO

- AMPISILINA
- CLORAFERICOL
- CEFALOSPORINA

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO

- TINCIÓN DE GRAM
- CULTIVO DE EPIGLOTIS
- HEMOCULTIVO

