



## **Bacterias**

*Kevin García Morales*

*Bacterias*

*Segundo Parcial*

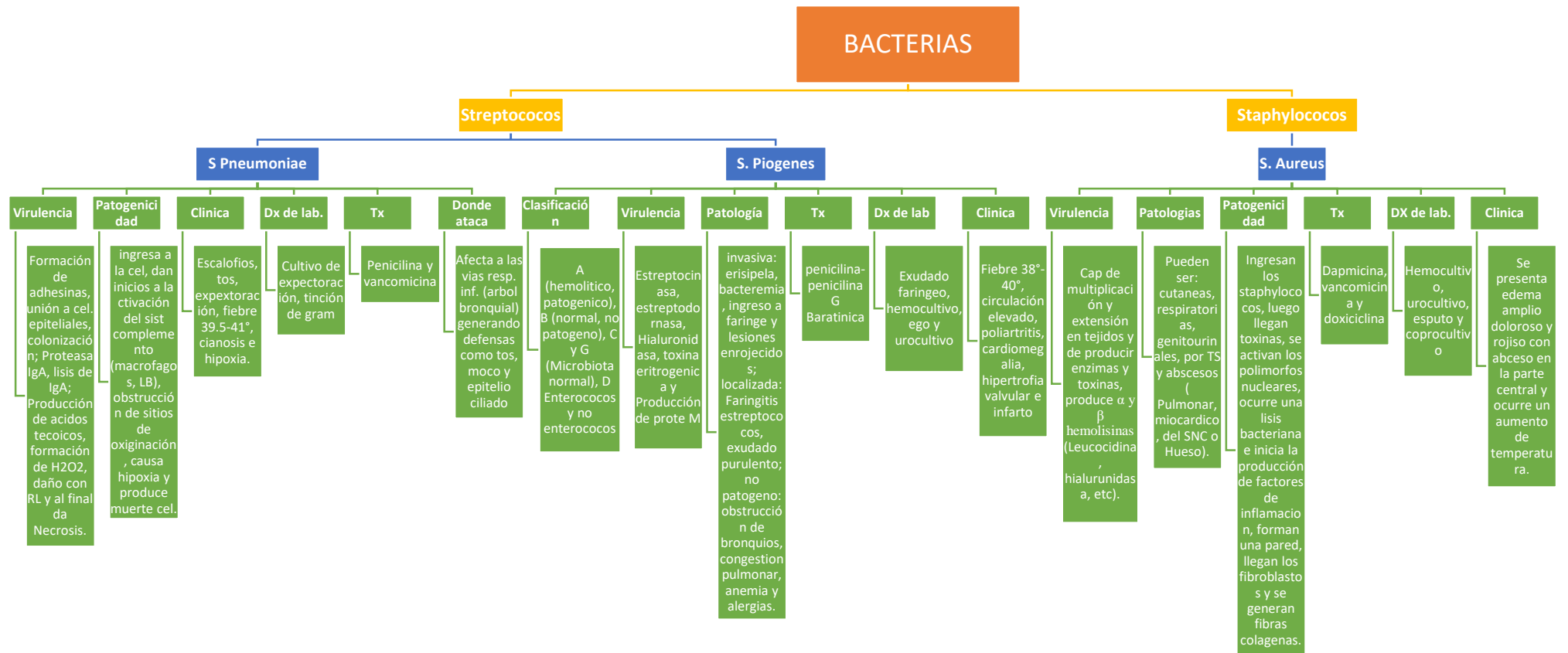
*microbiología y parásitología*

*Hugo Najera Mijangos*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*2do Semestre "B"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 05 de Abril del 2025*



# BACTERIAS

## Neisseria

### N. Meningitidis

#### Virulencia

Generación de endotoxinas y producción de lipopolisacáridos

#### Patogenia

los diplococos, ingresan a la cel, luego llegan los PMM'S, genera lisis de neiseria, generando exceso de lisis y produciendo pus, llegando a una obstrucción de LCR, llegando a faltar O2 e incrementa la presión de las meninges y por ultimo da inicio a la muerte.

#### Clinica

Falta de O2, cefalea, fiebre 39-40°, cuello rígido, náuseas y vómito.  
MENINGOCOCEMIA: petequias, equimosis, fiebre de 39-41° y formación de coágulos

#### Dx de lab.

Hemocultivo, cultivo de liq. cefalorraquídeo, tinción de Gram y un frotis

#### Tx

Clorafenicol y penicilina G

#### Serotipos

A, B, C

## Haemophylus

### H. Influenzae

#### Virulencia

Afecta frecuentemente a las vías respiratorias superiores y forma un edema en el cuello formando un taponamiento en el ducto para la respiración

#### Patologías

el serotipo B es el encargado de la patología de este caso, llegando a darse epiglotitis (con menores de 4 años), produce artritis supurativa, celulitis y conjuntivitis

#### Tx

Ampicilina, clorafenicol y cefalosporinas

#### DX de lab.

Exudado con isopo para epiglotis y tinción de gram

#### Clinica

Ganglios inflamados (cervicales), fiebre de 38° y meningitis