



Mapas mentales

Yahir Franco Cristiani Vázquez

Segundo parcial

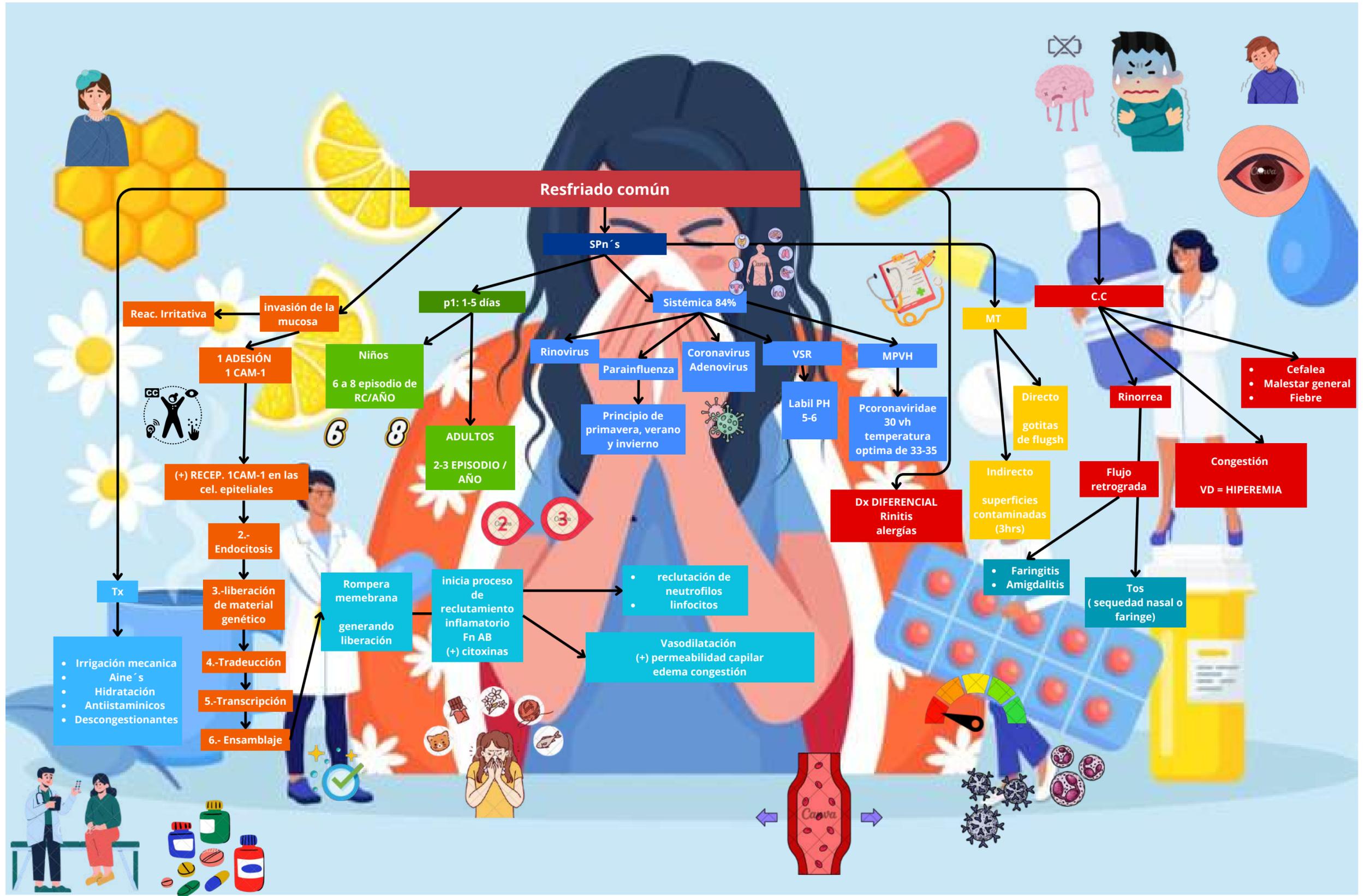
Fisiopatología III

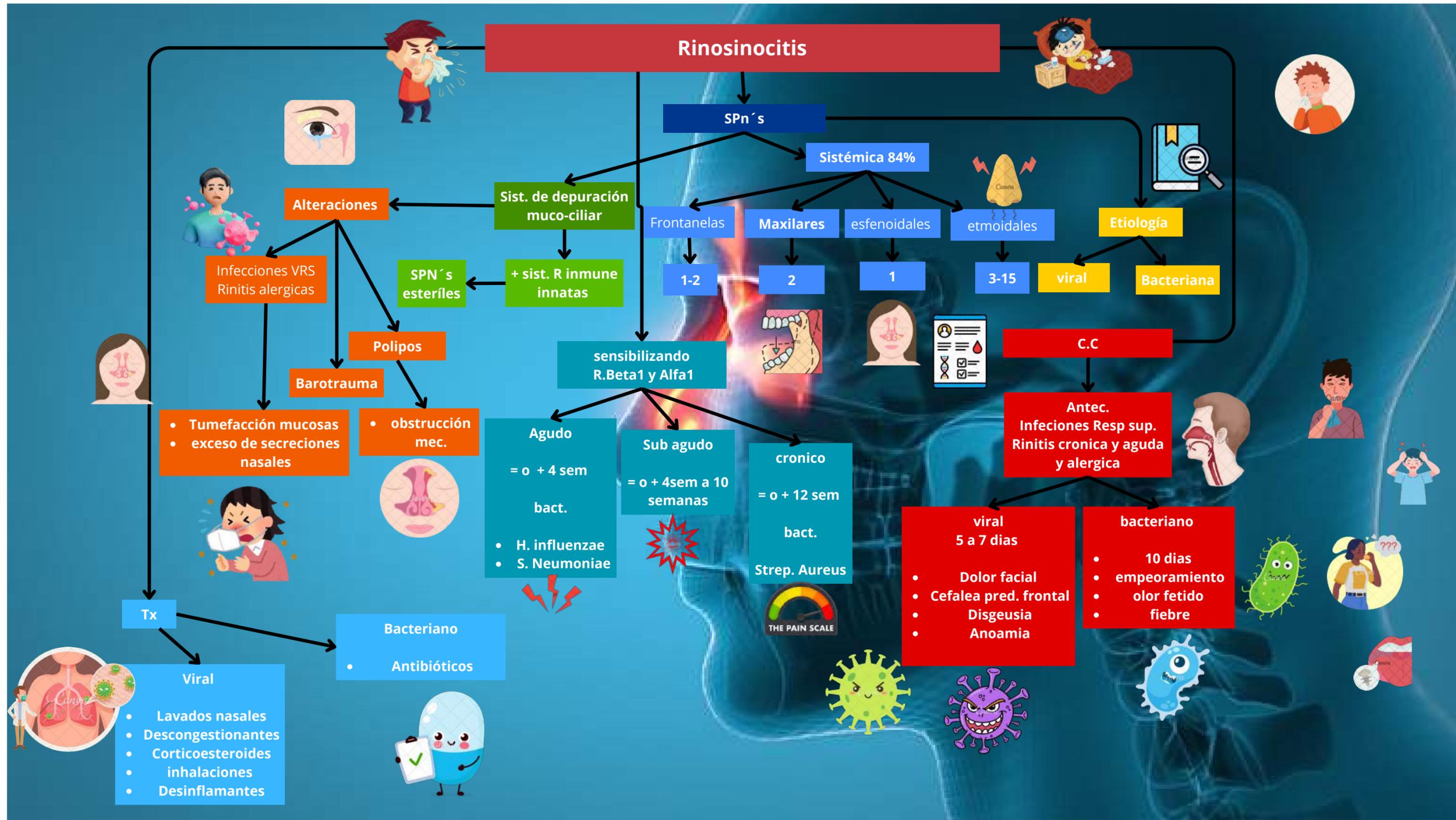
Dr. Gerardo Cancino Gordillo

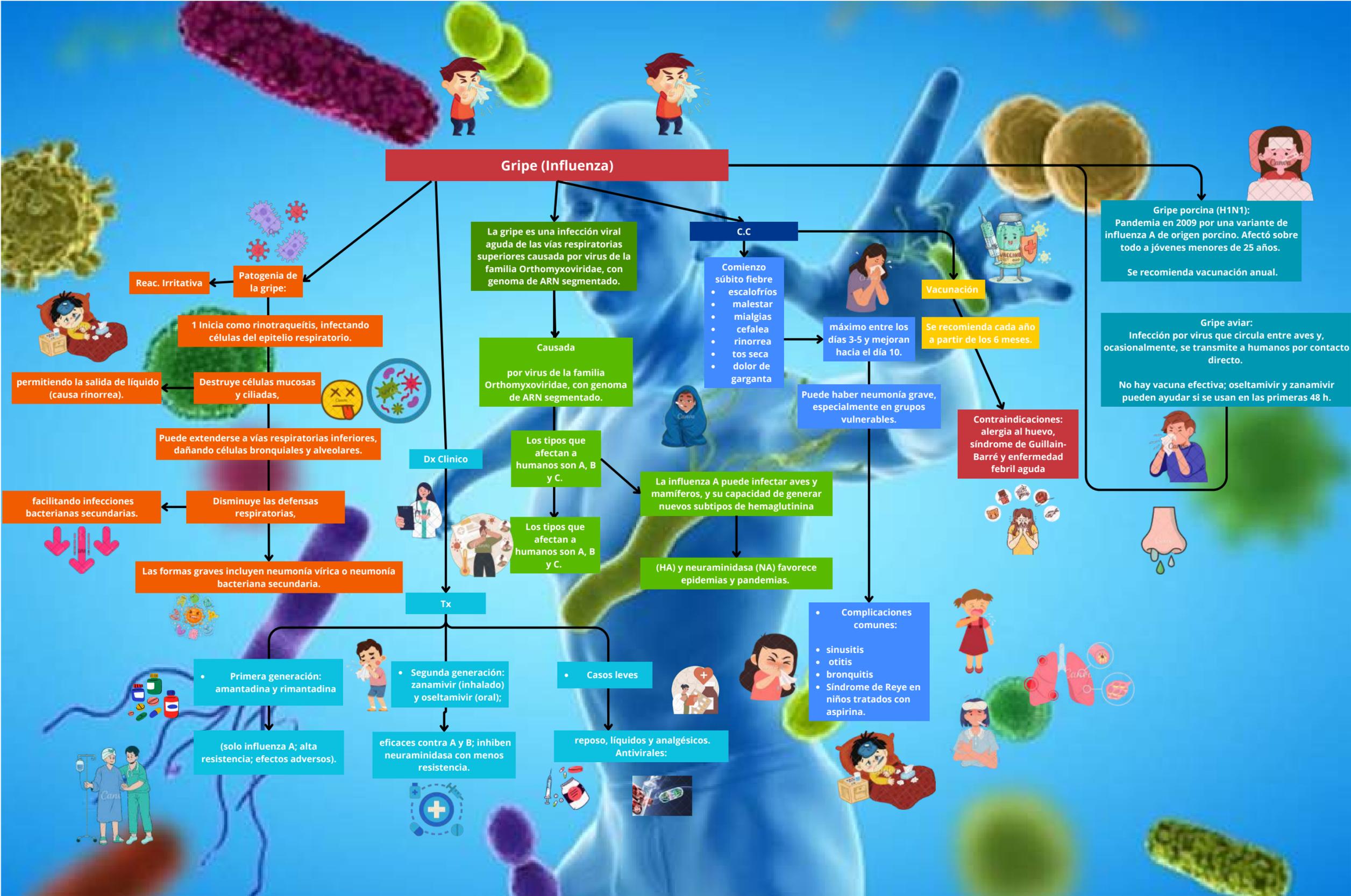
Medicina Humana

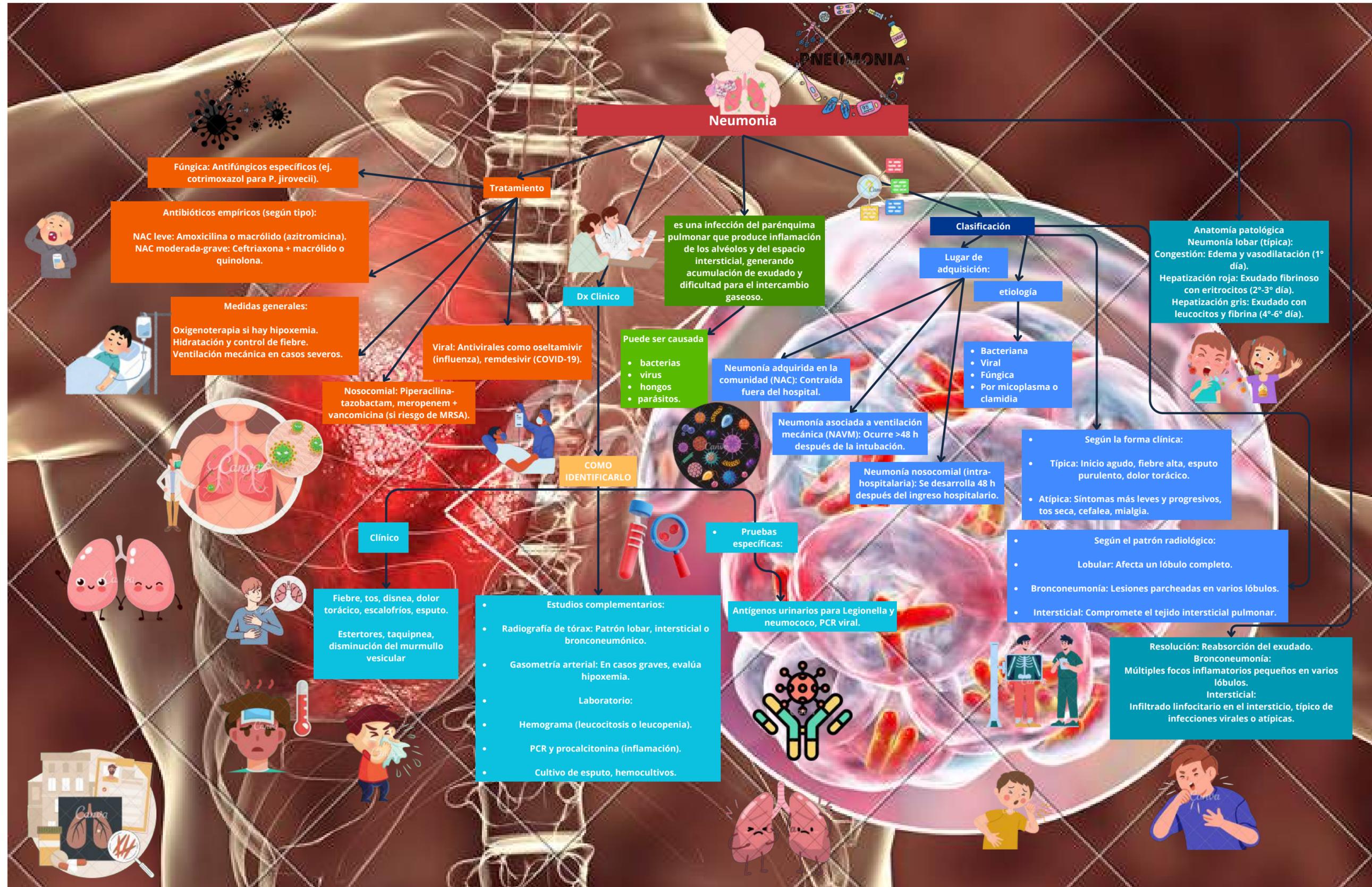
Cuarto semestre, grupo C

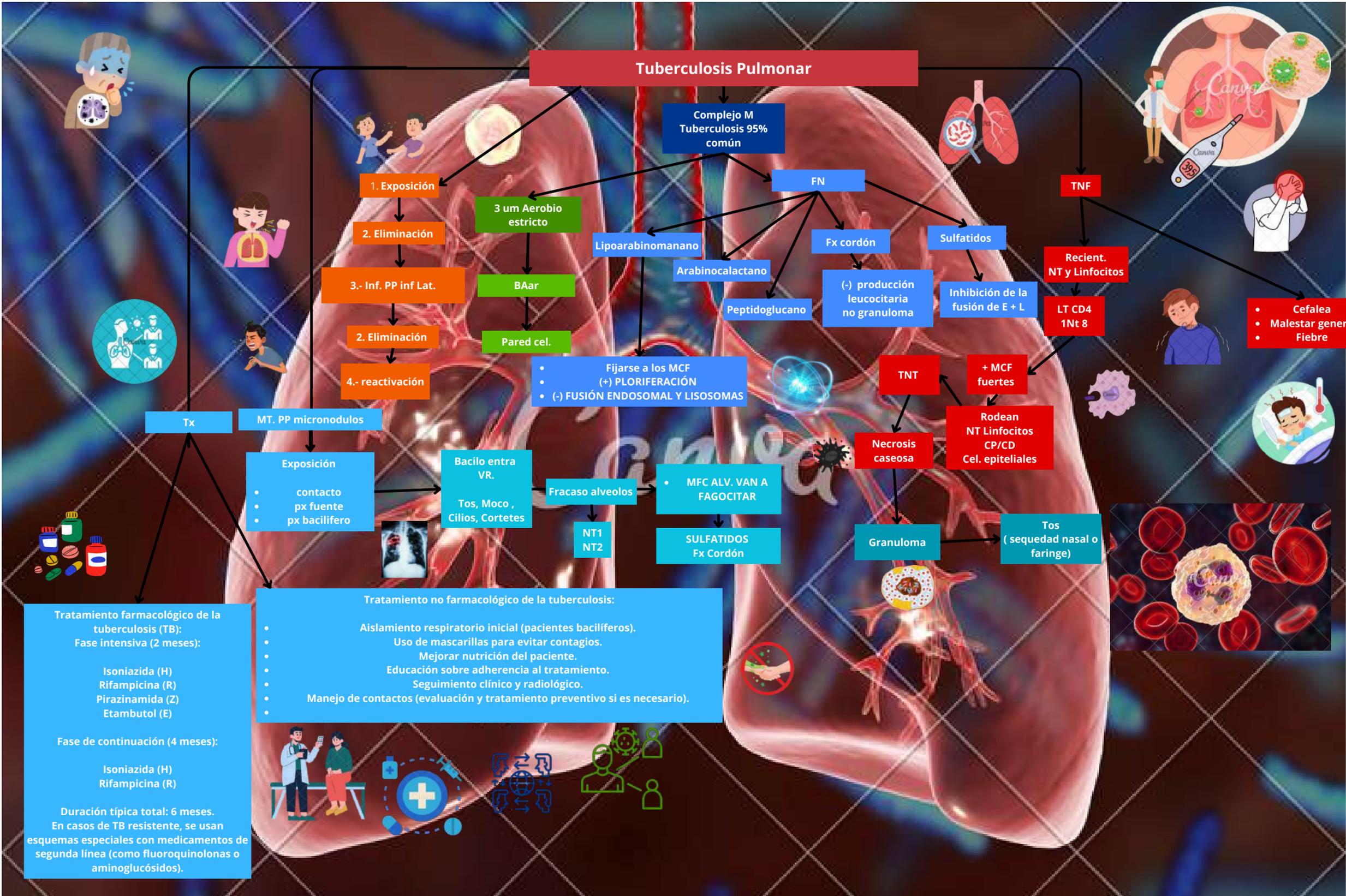
Comitán de Domínguez, Chiapas a 27 abril del 2025













Infecciones micóticas

Los hongos pueden entrar al cuerpo por vía respiratoria, cutánea o mucosa. Si el sistema inmune está comprometido (por ejemplo, VIH, cáncer, uso de esteroides o inmunosupresores), los hongos pueden proliferar sin control.

Fisiopatología

El daño tisular se produce por:

Invasión directa de tejidos.

Producción de toxinas fúngicas..

Respuesta inflamatoria del huésped, que puede contribuir al daño.

Las formas graves incluyen neumonía vírica o neumonía bacteriana secundaria.

Oportunista: puede haber síntomas respiratorios, neurológicos o sepsis.

Superficial: enrojecimiento, descamación, picazón.

Son enfermedades causadas por hongos que pueden afectar diferentes partes del cuerpo, desde la piel hasta órganos internos. Estas infecciones pueden ser leves o potencialmente mortales, especialmente en personas inmunocomprometidas.

Dx Clínico

Los tipos que afectan a humanos son A, B y C.

Los tipos que afectan a humanos son A, B y C.

Sistémica: fiebre, tos, disnea, pérdida de peso, dolor torácico.

Subcutánea: nódulos, ulceraciones.

5. Diagnóstico
Examen directo con KOH (hidróxido de potasio).
Cultivo de hongos.
Tinción (Gomori, PAS).
Biopsia.
Pruebas de imagen (radiografía, tomografía).
Serologías o pruebas moleculares.

La influenza A puede infectar aves y mamíferos, y su capacidad de generar nuevos subtipos de hemaglutinina

(HA) y neuraminidasa (NA) favorece epidemias y pandemias.

6. Tratamiento
Antifúngicos tópicos: para micosis superficiales (clotrimazol, miconazol).
Antifúngicos sistémicos: en casos severos (anfotericina B, fluconazol, itraconazol, voriconazol).
En micosis profundas y oportunistas, el tratamiento debe ser agresivo y prolongado.
A veces se requiere cirugía para drenar abscesos o retirar tejido necrótico.

Clasificación

Superficiales: piel, uñas, cabello. (Ej. tiña, candidiasis oral)

Sistémicas: órganos internos, incluso en inmunocompetentes. (Ej. histoplasmosis)

Subcutáneas: afectan tejidos debajo de la piel. (Ej. esporotricosis)

Oportunistas: en inmunodeprimidos. (Ej. aspergilosis, candidiasis sistémica)

