Nombre del alumno: Victor Manuel Moreno Villatoro
Nombre del tema: Adenovirus
Nombre de la materia: Microbiología y parasitología
Nombre del Profesor: Dra. Karen Michelle Bolaños Perez
Medicina Humana
Segundo Semestre. Grupo: A

ADENOVIRUS

Aislado por primera vez en adenoides humanos, causa enfermedades respiratorios, oftalmicas, Gastroenteritis y Cititis hemorragicas

CARACTERÍSTICAS

- Familia: Adenoviridae
- Género: Mastadenovirus
- Genoma: ADN Bicatenario Lineal
- Icosaedrico, Desnudo
- Diámetro: 80 nm
- Capside proteica de 252 cápsomeros: 240 hexonas y 12 pentones
- 41 serotipos humano

EPIDEMIOLOGÍA

- Provocan del 5 al 10 % de catarro común.
- Aumenta su frecuencia en invierno y verano.
- Distribución amplia mundial y universal.
- Pacientes pediátricos sufre infecciones por adenovirus en las primeras etapas de su vida.

REPLICACIÓN

- Entrada: endocitosis.
- El genoma liberado en núcleo.
- Fase temprana: Se expresan los mRNA virales tempranos y proteínas, se realiza la transcripción y se activa la síntesis de RNA.
- Replicación del adn viral
- Fase tardía: proteínas estructurales (virión) y no estructurales (capside).
- Ensamblaje en núcleo.
- Lisis celular y liberación viral.

PATOLOGÍAS

- Trasmisión: gotas respiratorias, contacto directo, agua contaminada

Infecciones más comunes:

- Faringitis febril aguda
- Conjuntivitis
- Neumonía (niños inmunocomprometidos
- Queratoconjuntivitis
- Laringitis
- Crup
- Bronquiolitis

CRITERIOS DE CENTOR

Faringoamigalitis bacteriana

- Fiebre >38°C
- Adenopatia cervical.
- Exudado faringeo
- No hay tos y rinorrea
- Edad mayor a 5 años

Antígenos proteicos en la capside

- Antígeno alfa
- Antígeno beta
- Antígeno gamma
- Antígeno épsilon

PATOGENIA

Inhalación de gotitas, inoculación, vía fecal-oral.

Replican el endotelio faringeo, conjuntival, de intestino delgado.

Causan sistemias, se las encuentra en ganglios linfáticos, cervicales retroauriculares y mesentericos.

La viremia los disemina por el organismo, pueden invadir vísceras, mucosas y córnea.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Periodo de incubación 8 a 10 días.
- La enfermedad dura 5 a 12 días.
- Disfagia.
- Hipertrofia amigdolina.
- Hipersecreción de mucosas
- Ganglios palpables.
- Malestar general.
- Fiebre farin gocunjuntival.

COMPLICACIONES

- Viremia en pacientes con VIH.
- Infecciones respiratorias inferiores.
- Infecciones del hígado y SNC.

DIAGNÓSTICO

- Clínico y epidemiológico.
- Inmunofluorescencia.
- Fijación de complemento.
- Neutralización viral.
- Hemaglutinación
- ELISA.

TRATAMIENTO

- No hay tratamiento antiviral específico.Manejo sintomático en la mayoría de los casos.
- Cidofovir (uso limitado en casos graves).
- Ribavirina vilona para calmar los síntomas.
- Inmunoglobulinas (en inmunodeprimidos).
- Soporte respiratorio o hidratación según el caso.

SEROTIPOS

- Serotipos mas importantes en la infeccion humana son el 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7; Se considera que a nivel pediátrico los principales son 1, 2 y 5 y en adultos 4 y 7.
- 3, 4, 7, 27 y 14 Enfermedad aguda en vías respiratorias;
- 8, 18 y 37; Queratoconjuntivitis epidérmica.
- 40, 41: Gastroenteritis.