



*Nombre del Alumno : Rubí Yadelin Santiago Lanza*

*Nombre del trabajo: Cuestionarios*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Microbiología y parasitología*

*Nombre del profesor: Dr Karen Michelle Bolaños Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina humana*

*Semestre: 2. Grupo: A*

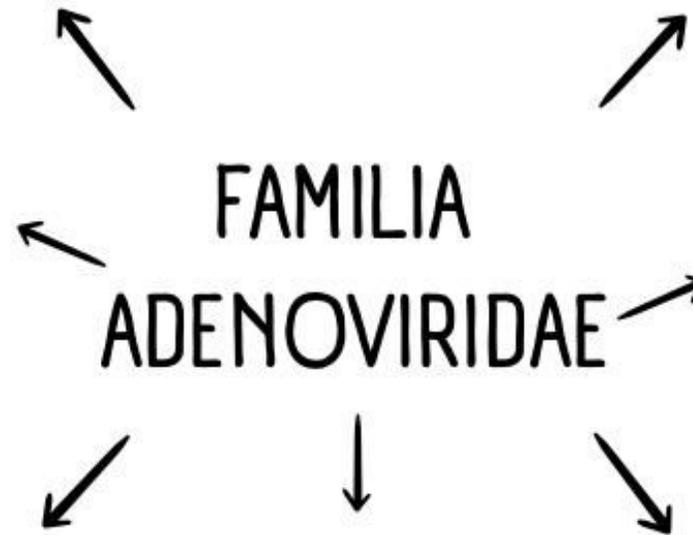
- Frecuentes en niños y jóvenes
  - Se localiza en:
    - vías respiratorias
    - Mucosa conjuntival
    - Tubo digestivo
- Llegando a producir daño en:
  - Sistema nervioso
    - Hígado
    - Vejiga

## SEROTIPOS

- Importantes en infección respiratoria:
  - 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7:
  - > B 3 y 7 y C 1, 2 y 5
- A nivel pediátrico:
  - 1, 2 y 5
- En adultos:
  - 4 y 7
- Infección gastroentérica:
  - F 40 y 41

## CUADRO CLÍNICO

- Faringitis febril aguda
  - Conjuntivitis
- Queratoconjuntivitis
  - Neumonía
  - Laringitis
    - Crup
- Bronquiolitis



## TRANSMISIÓN

- Vía aérea, fecal-oral, contacto directo, en aerosoles, en el agua, contaminación de manos, contaminación de objetos, instrumentos médicos, agua de piscinas, artículos de baño (toallas), gotero de gotas oftálmicas.

## ANTÍGENOS PROTEICOS EN LA CÁPSIDE

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

## CARACTERÍSTICAS VIRALES

- Forma icosaédrica
- Diámetro de 70-80 nm
  - Sin envoltura
  - Cápside de 252 capsómeros:
    - 240 hexones
    - 12 pentones
  - Cada penton tiene una base pentona y una fibra
  - DNA de doble cadena
    - 49 serotipos en 6 subgrupos

## GÉNEROS

- Mastadenovirus
- Aviadenovirus

Se replica en:  
-Faringe  
-Conjuntivas  
-Intestino delgado



Después pasan a ganglios  
linfáticos:  
-Cervicales  
-Preauriculares  
-Mesentéricos



Se producen viremias:  
-Se diseminan a todo el  
organismo  
-Invaden órganos  
viscerales



En tejido linfático, el virus puede  
permanecer de forma latente. para  
reactivarse en cualquier momento



Adenovirus entéricos:  
-Ingresan directamente del tubo  
digestivo  
-Se localizan en intestino delgado  
-Se producen alteraciones en la  
pared  
-Se traducen en un cuadro diarreico

## DIAGNÓSTICO

- Aislar el virus
- Cultivo del virus
- Microscopía electrónica
- Efecto citopático
- Demostración de anticuerpos  
específicos
- Examen directo
- Cultivo viral en cultivos celulares
- Demostración de antígenos
- Antígenos de heces
- Identificación de ácido nucleico

## REPLICACIÓN

## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Bronquiolitis
- Cistitis hemorrágica
- Conjuntivitis aguda
- Conjuntiviti folicular
- Crup
- Faringitis febril aguda
- Fiebre conjuntivql
- Fiebre faringea
- Gastroenteritis
- Linfadenitis mesentérica  
aguda
- Neumonía
- Queratoconjuntivitis

## **EFEECTO CITOPÁTICO**

- Células se redondean
- Aparecen inclusiones intranucleares

## **TRATAMIENTO**

- No hay tratamiento antiviral específico
- Productos con cierta acción antiviral:
  - Ribavirina
  - Cidefovie

## **PREVENCIÓN**

- No tiene vacunas
- Se han usado vacunas experimentales

# Fases del ciclo biológico



## De infección:

- Se fijan a receptores de la célula
- Virus es endocitado
- Genoma es inoculado al núcleo

## De eventos tempranos:

- Se expresan los mRNA virales tempranos y proteínas
- Se realiza la transcripción
- Se activa la síntesis de RNA

## De eventos tardíos:

- Se va sintetizando el DNA
- Se establece el código para las proteínas estructurales, de virión y para las proteínas no estructurales para componentes de la cápside

## De ensamble viral:

- se inicia la organización de los capsómeros hasta la formación de pentones y exones
- Se van concluyendo etapas hasta tener la cápside vacía
  - Se realiza la encapsidación del DNA
- Se liberan nuevos virus fuera de la célula