



**UNIVERSIDAD DEL
SURESTE**

TEMA: INFLUENZA

MATERIA:

**MICROBIOLOGÍA Y
PARASITOLOGÍA**

ALUMNO (A):

ESTRELLA

ALEJANDRINA

NIEVES OVIEDO

MAESTRO (A): DRA

KAREN

MICHELLEBOLAÑOS

PÉREZ

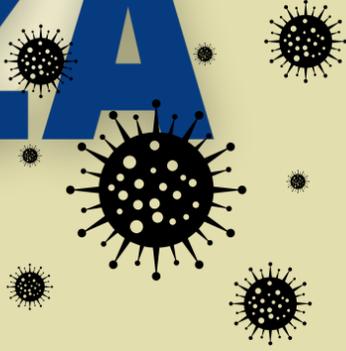
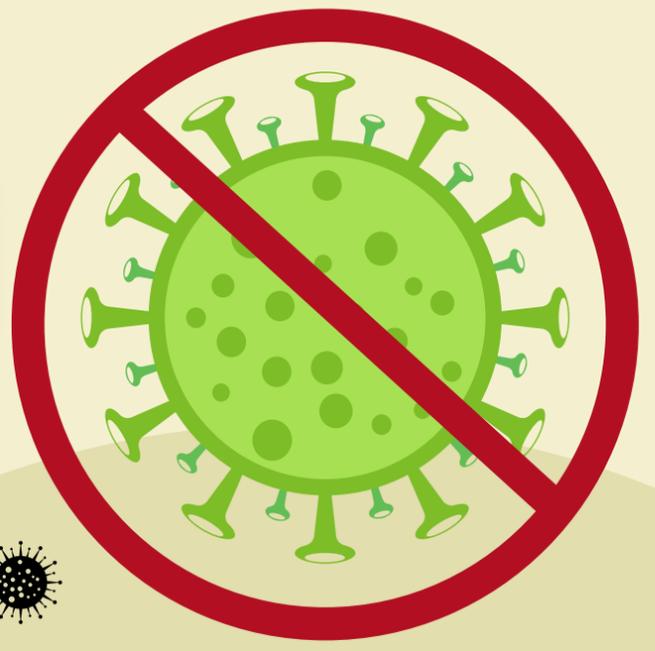
3ER PARCIAL

LICENCIATURA EN

MEDICINA HUMANA

2DO "B"

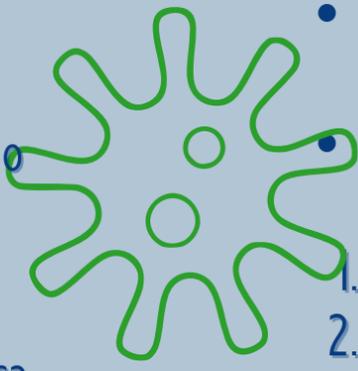
INFLUENZA



ES UNA ENFERMEDAD RESPIROTORIA VIRAL ALTAMENTE CONTAGIOSA, VA DE LEVE A GRAVE Y PUEDE SER MORTAL. AFECTA VÍAS SUPERIORES E INFERIORES

Epidemiología

- Los mas afectados son los niños de preescolar y los adultos de >65 años o con enfermedades debilitantes o crónicas
- **Se transmite por:**
 1. secreciones aéreas
 2. manos (conlleva a ojos, boca y nariz)
- Zonas tropicales
- La infección afecta a Macrófagos y Linfocitos T

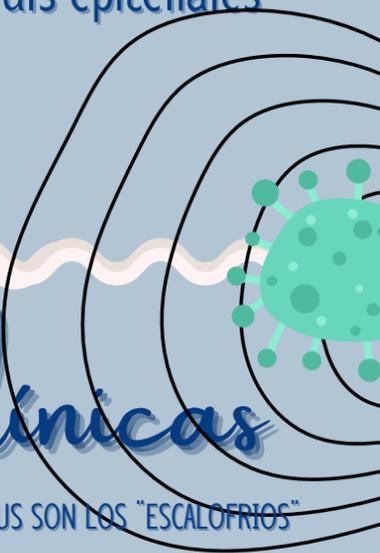


- 1.
- 2.
- 3.



Características virales

- Son pleomórficas
- Tienen envoltura
- Su genoma es ARN
- Contienen las proteínas M1 y M2
- Constituidas por 8 fragmentos
- Destruye células secretoras de:
 - a. mucosidad
 - b. cilias
 - c. células epiteliales



Manifestaciones clínicas

LA MANIFESTACION PRINCIPAL QUE CARACTERIZA A ESTE VIRUS SON LOS "ESCALOFRIOS"

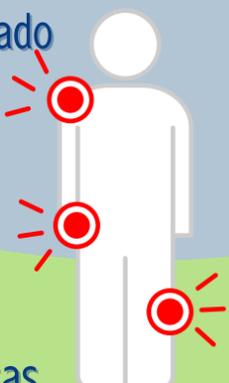
El cuadro clínico comienza con:

- Fiebre (38-40°)
- Cefalea
- Mialgias
- Artralgias
- Postración
- Malestar general
- Cuerpo cortado



Luego aparecen:

- Fotofobia
- Ardor ocular
- Rinorrea
- Estornudos
- Lagrimeo conjuntival



- Mucosas eritematosas
- Tos seca (podría pasar a ser productiva)
- Inflamación faríngea y laríngea
- Odinofagia
- Rubor facial



Después de días desciende la fiebre y aumenta la tos y la debilidad

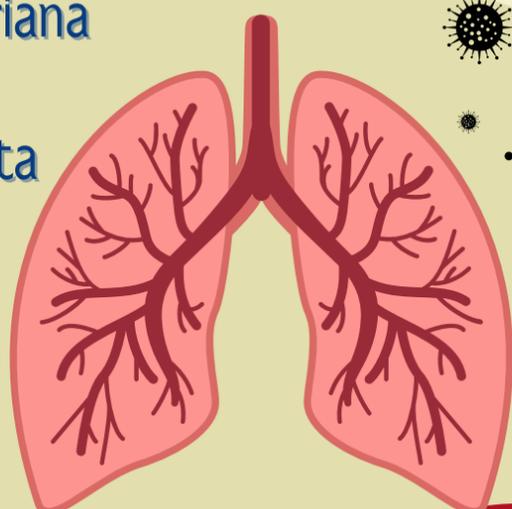
Pueden surgir complicaciones:

- Neumonía viral primaria
- Neumonía bacteriana secundaria

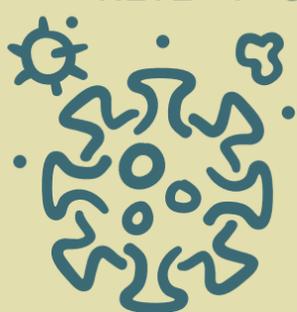
Neumonía mixta

CRUP

EPOC



TAMBIEN PUEDEN HABER SINDROMES COMO "SINDROME DE REYE" Y "SINDROME DE LANDRY-GUILLAINBARRE"



Patogenia



- El virus entra por las vías respiratorias superiores
- El virus se adhiere a las células del epitelio respiratorio gracias a una proteína llamada hemaglutinina
- Entra en la célula y libera su material genético (ARN viral).
- Usa la maquinaria de la célula huésped para replicarse y formar nuevas partículas virales

- El virus recién formado sale de las células infectadas mediante la acción de otra proteína viral llamada neuraminidasa
- Infecta nuevas células cercanas, extendiéndose por el tracto respiratorio
- El sistema inmune reconoce la infección y activa células como macrófagos, linfocitos T y B.
- Se produce una liberación de citocinas y mediadores inflamatorios que generan fiebre, dolor muscular y malestar general (síntomas sistémicos).
- En algunos casos, la respuesta inmune excesiva puede causar más daño que el propio virus (por ejemplo, en infecciones graves)

Diagnóstico

PRINCIPALMENTE ES CLÍNICO



Molecular:

- PCR en tiempo real (RT-PCR)

Muestras biológicas:

- Exudado faríngeo o nasofaríngeo
- Lavado broncoalveolar o suero



Tratamiento

Se utilizan los inhibidores de la neuraminidasa:

- Oseltamivir (vía oral)
- Zanamivir (inhalado)
- Amantadina



PARA UN MEJOR RESULTADO DE LOS ANTIVIRALES DEBEN ADMINISTRARSE LAS PRIMERAS 48 HRS INICIADA LA INFECCIÓN

Para lo asintomático:

- Paracetamol
- Ibuprofeno
- Otros antiinflamatorios no esteroideos

