

NOMBRE: Marilyn Montserrat Castro P

DOCENTE: Dra. Karen Michelle Bolaños P

ACTIVIDAD: Infografía/ Virus de la influenza

FECHA Y GRUPO: 2B. 30-05-25



VIRUS DE LA INFLUENZA



ESTRUCTURA DEL VIRUS

- Forma: Esférica o filamentosa
- Tamaño: 80-120 nm de diámetro
- Genoma: ARN segmentado de sentido negativo (8 segmentos en tipos A y B; 7 en tipo C)
- Proteínas clave:
- Hemaglutinina (HA): Facilita la entrada del virus a la célula
- Neuraminidasa (NA): Ayuda en la liberación de nuevas partículas virales
- M1 y M2: Proteínas de la matriz que estabilizan la estructura viral



PATOGENIA:

- Entrada al huésped: El virus se adhiere a receptores de ácido siálico en las células epiteliales del tracto respiratorio.
- Replicación viral: El ARN viral se libera en el núcleo celular, donde se replica y produce nuevas partículas virales.
- Destrucción celular: La replicación viral lleva a la lisis de las células infectadas, liberando virus y causando inflamación local.
- Respuesta inmune: La liberación de citoquinas como interleucina-1 y interferón contribuye a los síntomas sistémicos como fiebre y malestar general.





VIRUS DE LA INFLUENZA

MANIFESTACIÓNES CLINICAS

- Inicio súbito con fiebre alta (>38°C)
- Síntomas respiratorios: Tos seca, dolor de garganta, congestión nasal
- Síntomas sistémicos: Mialgias, cefalea, fatiga
- Complicaciones: Neumonía viral o bacteriana secundaria, exacerbación de enfermedades respiratorias crónicas











- Clínico: Basado en síntomas y antecedentes epidemiológicos
- Laboratorio:
- PCR en tiempo real: Método de referencia para detectar ARN viral
- Cultivo viral: Identificación del virus en cultivos celulares
- Pruebas rápidas: Sensibilidad del 70-75% y especificidad del 90-95%

VIRUS DE LA INFLUENZA

Tratamiento:

- Antivirales:
- Inhibidores de neuraminidasa: Oseltamivir, zanamivir (eficaces si se administran dentro de las primeras 48 horas)
- Inhibidores M2: Amantadina, rimantadina (menos utilizados debido a resistencia)
- Sintomáticos: Analgésicos, antipiréticos, hidratación
- Antibióticos: Solo si hay infección bacteriana secundaria





Bibliografía:

Romero cabello Microbiología y parasitología humana 4ª edición