



Mi Universidad

Infografía

Nombre del alumno: García Penagos Daniela

Nombre del tema: Infectología

Parcial: 1

Nombre de la materia: Enfermedades infecciosas

**Nombre del profesor: Dr. Del Solar Villareal
Guillermo**

Nombre de la licenciatura: Medicina humana

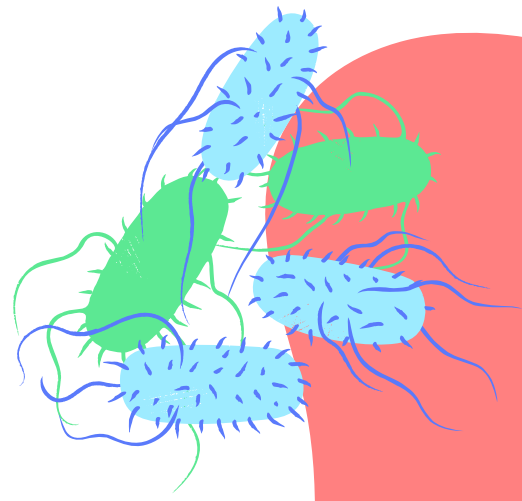
**Lugar y fecha de elaboración:
Tapachula, Chiapas 03 de marzo de 2025**

PATOGENÍA MICROBIANA

Se conoce como patogenia microbiana al proceso por el cual un microorganismo puede ocasionar una enfermedad y por lo tanto causar daño en el huésped

La patogenia microbiana es aquel resultado de la interacción entre lo que es el hospedero y el microorganismo, entonces se da un resultado que es patológico en el hospedero por la interacción que se tiene con dicho microorganismo y el daño que resulta es por los factores microbianos y la respuesta inmune.

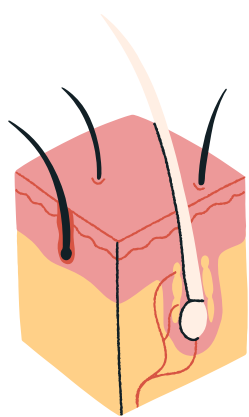
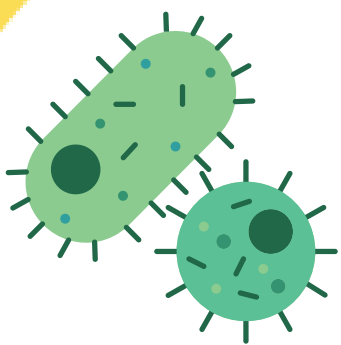
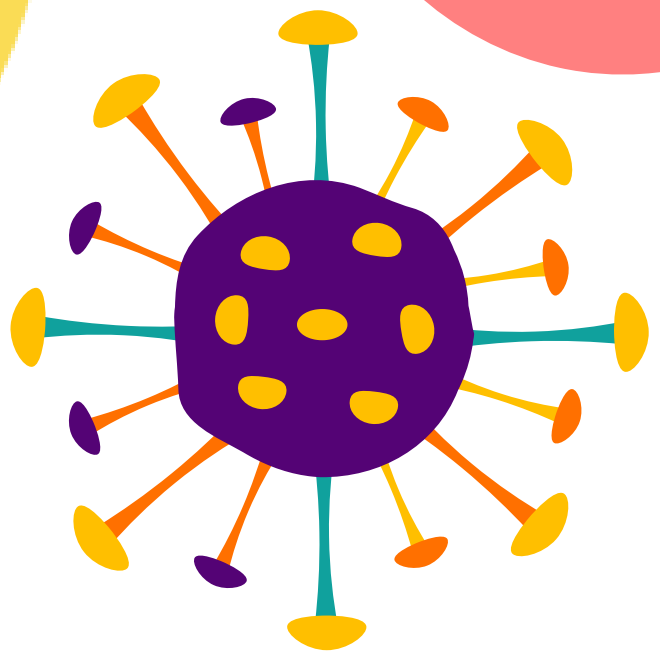
a infección puede progresar al estado de enfermedad, que es el resultado clínico observado en el paciente.



Resultado de la relación entre el hospedador y el microorganismo.
La virulencia es aquel grado de patogenicidad del microorganismo.

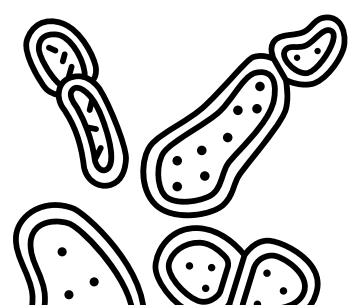
Adherencia: Adhesinas, donde una bacteria se puede pegar a una célula y otra que no.

Invasión y diseminación: factor del cual dependerá el éxito del proceso infeccioso.



También existe la presencia de exotoxinas, proteína antígeno que altera la fisiología normal del individuo y las endotoxinas de las Gram -

1. Exposición al patógeno
2. adherencia a piel o mucosa
3. Invasión
4. Colonización y crecimiento.



MICROBIANA HUMANA

Localizaciones específicas y características

Los diferentes hábitats corporales contienen comunidades microbianas y microbiomas que se diferencian por la composición y la función microbianas (módulos y vías metabólicas).

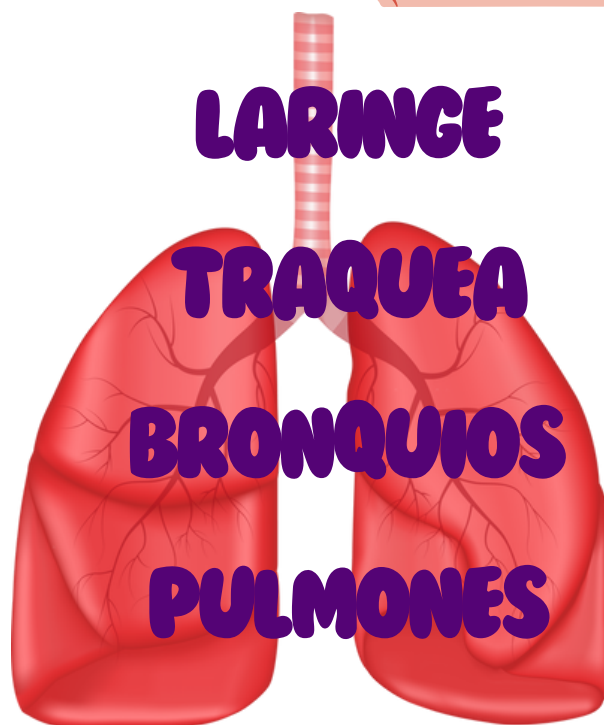
Los patógenos canónicos, según la definición del National Institute of Allergy and Infectious Diseases, suelen estar ausentes del microbioma humano en individuos sanos, pero los patógenos oportunistas están ampliamente distribuidos en dicha población

FLORA NORMAL

Nariz: *Corynebacterium*, *staphylococcus*
Boca y faringe: *Streptococcus*, *staphylococcus*
Tejido amigdalino: *Actinomyces*
Dientes: *Espiroquetas*, etc.

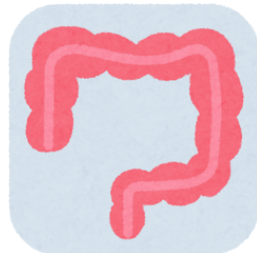


Suelen ser estériles, pero también pueden tener colonización transitoria por secreciones de las vías respiratorias superiores.



TRACTO

GASTROINTESTINAL



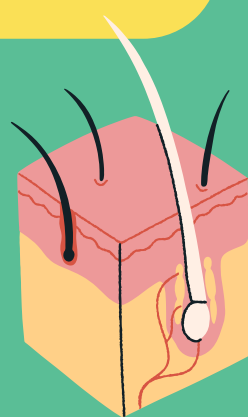
La flora intestinal tiene la función de síntesis de vitamina K, absorción de nutrientes, conversión de ácidos biliares, antagonismo de patógenos microbianos. (Esófago, estómago, ID, IG)

El microbiota uretral es la comunidad de microorganismos que vive en la uretra, y en condiciones normales la uretra está colonizada por flora cutánea y vaginal

URETRA



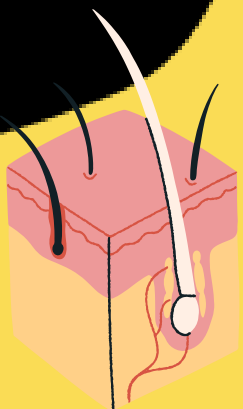
PIEL



Su particular ambiente inhóspito, con Ph ácido y condiciones de humedad, puede dificultar la proliferación de los microorganismos.

Mecanismos Defensa del huésped

Barrera física



(piel, mucosas, microbioma normal y proteínas o péptidos antimicrobianos)
Receptores de reconocimiento del patrón PRR de las células centinela. PRR se unen a estructuras características específicas comunes.

Supervivencia y evitar el traspaso de las barreras anatómicas, donde participan factores humorales y las células fagocíticas
También existe una capacidad invasiva

Se centra en



Son los factores humorales como lo son los anticuerpos, los mediadores, factores de coagulación,

Considerada segunda línea de defensa

Es quien activa el sistema inmune adquirido como respuesta ante las infecciones, es llamado la primera línea de defensa del huésped, con mecanismos preexistentes que se activan de forma rápida



Principales componentes del SII

Barreras físicas y químicas: epitelios que impiden el ingreso del patógeno.

Sistema de complemento: proteínas que circulan inactivas en el plasma

Células NK: pertenecientes a la línea linfocítica.

MECANISMO DE DEFENSA DEL HUESPED

Inmunidad adaptativa

En las infecciones que suelen ocurrir en cualquier tejido del organismo, el inicio de esta respuesta inmune ocurre en órganos linfáticos secundarios

Reconocimiento de antígeno por linfocitos B
No requieren presentación de molécula antigénica, pero si de segundas señales proporcionadas por receptores para complemento.

Reconocimiento antigénico por linfocitos T

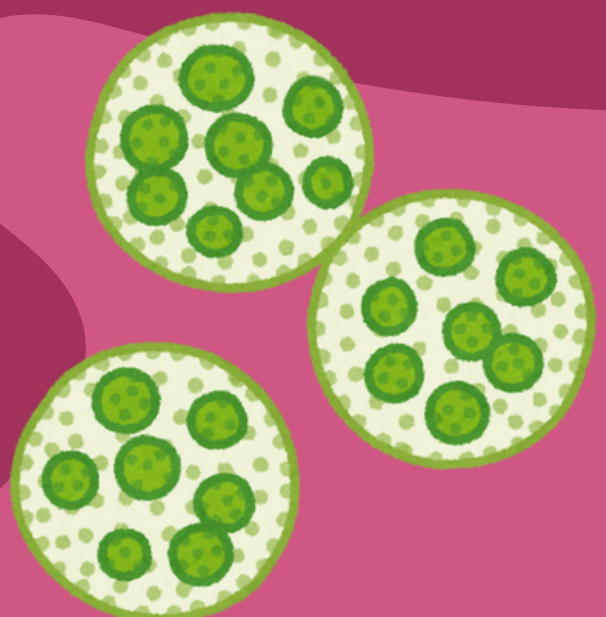
Se requiere presentación antigénica por una célula presentadora de antígeno en moléculas presentadoras promoviendo distintos tipos de respuesta inmune

Los mecanismos los mecanismos de la respuesta adaptativa intervienen en el origen y el mantenimiento de la actividad de las patologías autoinmunes. La importancia de las células T y B memoria en el desarrollo de la autoinmunidad en respuesta a antígenos específicos.



Cuando el agente agresor es eliminado, sus antígenos desaparecen y las células T efectoras dejan de ser estimuladas por el antígeno. Esta falta de estimulación antigénica produce dos situaciones.

La mayoría de las células T efectoras mueren por apoptosis, pero una pequeña parte de estas células sobreviven, gracias a factores de supervivencia, diferenciándose en células memoria de diversos tipos



Bibliografía

Patogenía microbiana

[HTTPS://REVISTA.ASOCOLDERMA.ORG.CO/INDEX.PHP/ASOCOLDERMA/ARTICLE/DOWNLOAD/261/239/504](https://revista.asocolderma.org.co/index.php/asocolderma/article/download/261/239/504)

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541216302335>

Apuntes de clase