



Tema V

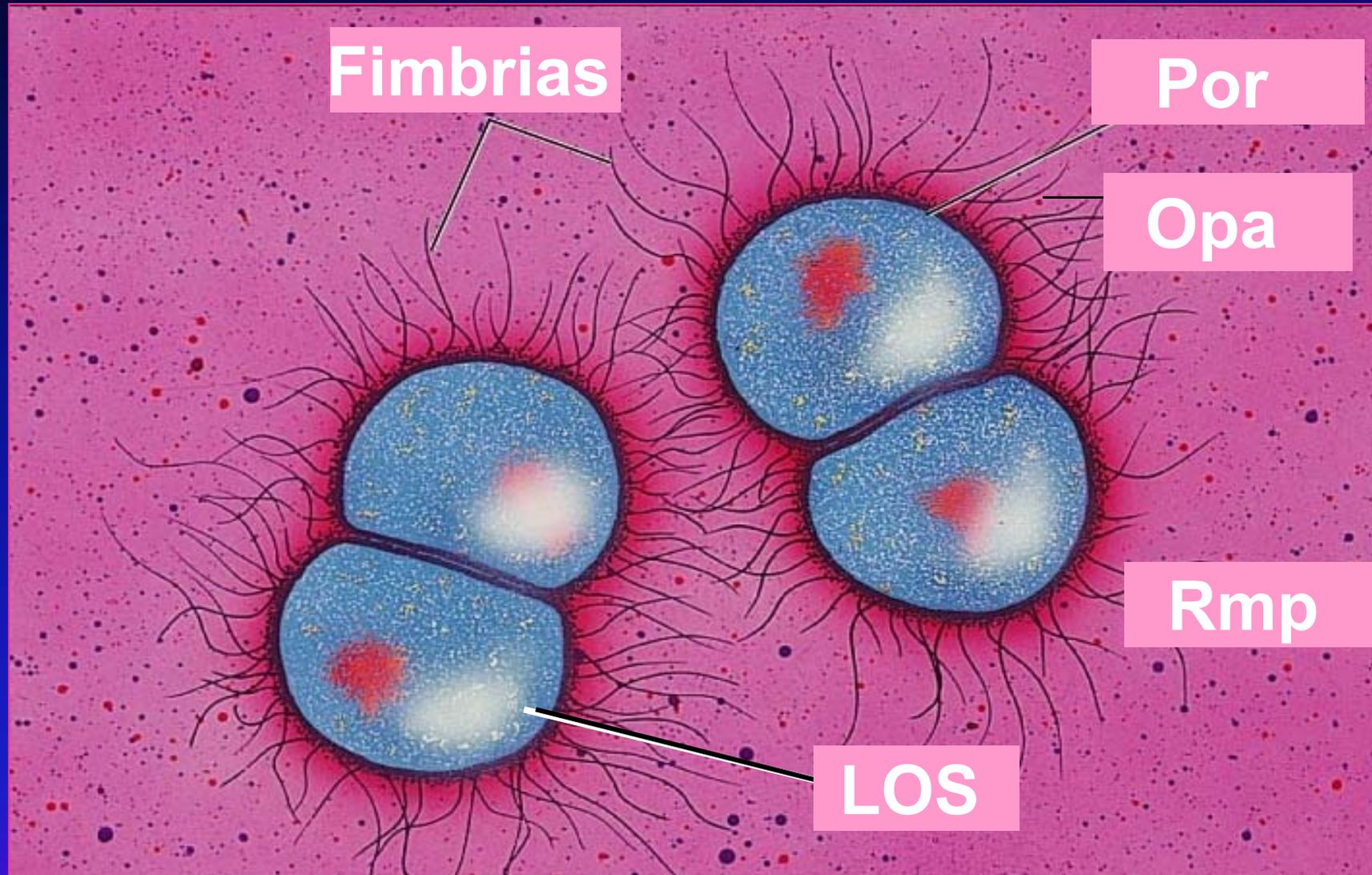
Bacteriología Médica

Cocos piógenos

Parte 4

Colectivo de autores Microbiología y Parasitología

N. gonorrhoeae. Estructura antigénica



N. gonorrhoeae: Patogenia

- ✓ Produce enfermedad por su propiedad invasiva. Las cepas fimbriadas son más virulentas. No se desarrolla inmunidad, es común la reinfección.
- ✓ La infección primaria comienza en el epitelio cilíndrico de la uretra, conductos y glándulas periuretrales de ambos sexos.
- ✓ Otras mucosas (conjuntival, cervical, rectal, faríngea) pueden ser también la puerta de entrada.
- ✓ La infección se establece poco tiempo después que el M.O. entrar en contacto con la superficie mucosa.
- ✓ Sitios más comunes de inoculación:
 1. Cérvix (cervicitis) o vagina en la mujer
 2. Uretra (uretritis) en el hombre.

N. gonorrhoeae: Patogenia

Membranas
mucosas

Genitales
Ojos
Recto
Faringe



Adhesión

Supuración aguda

Invasión tisular

Inflamación crónica

Fibrosis



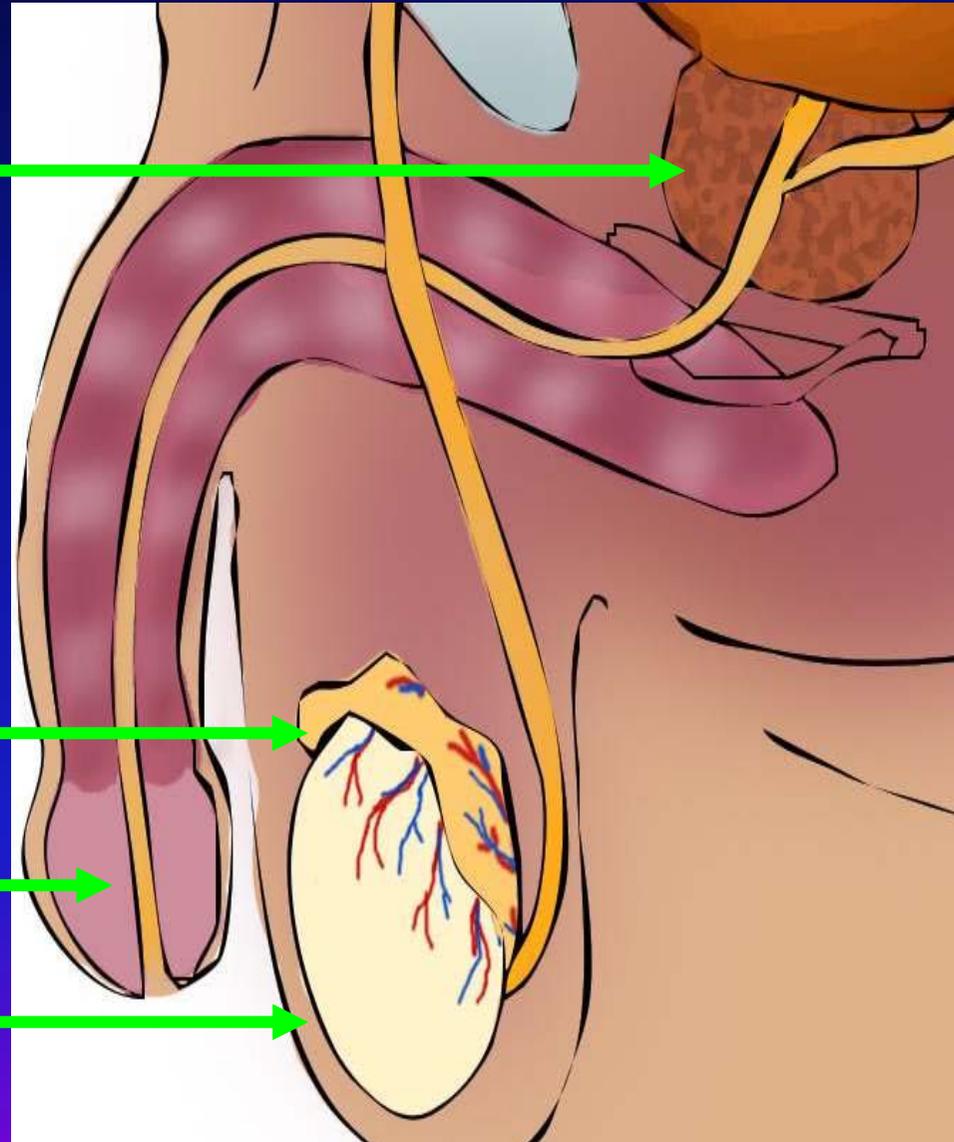
Formas Clínicas Hombre

Prostatitis

Epididimitis

Uretritis aguda

Orquitis

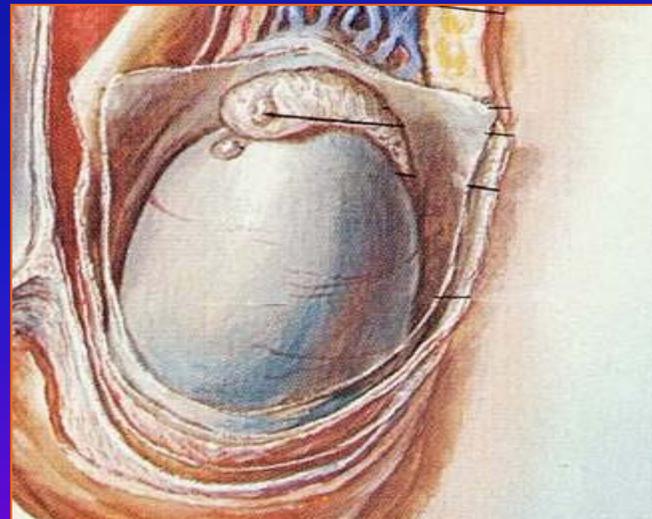


Formas clínicas

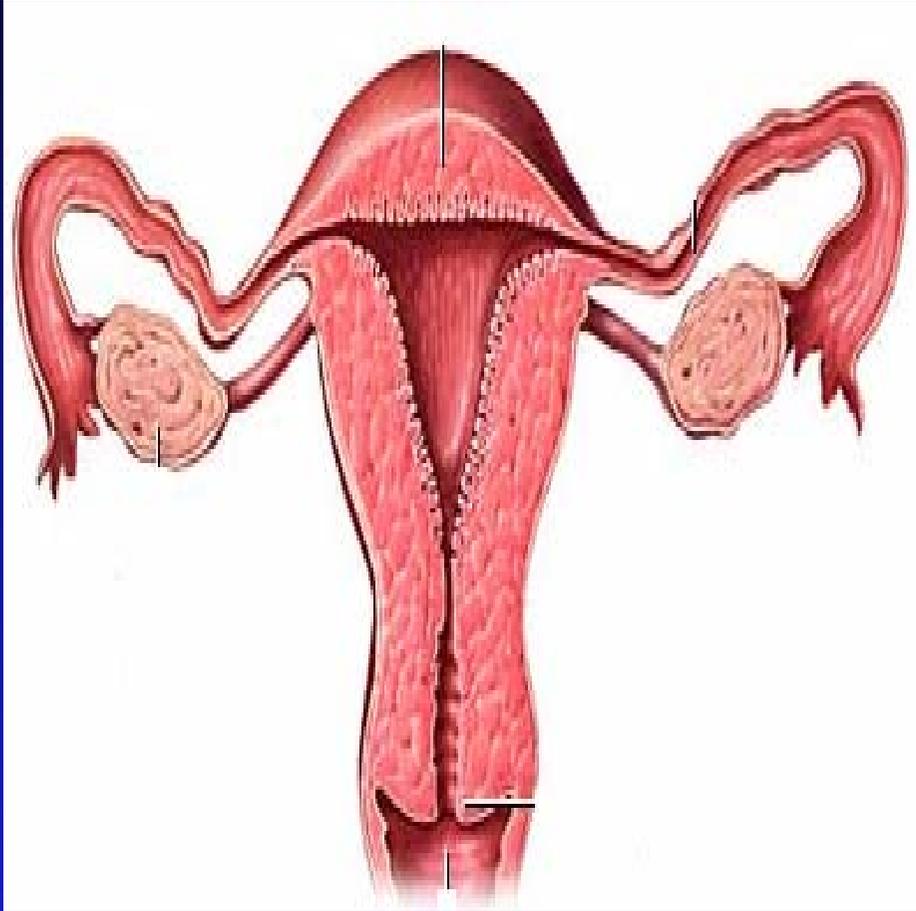
Uretritis



Epididimitis



Formas Clínicas Mujer



Urethritis

Bartholinitis

Cervicitis

Endometritis

Salpingitis

Ooforitis

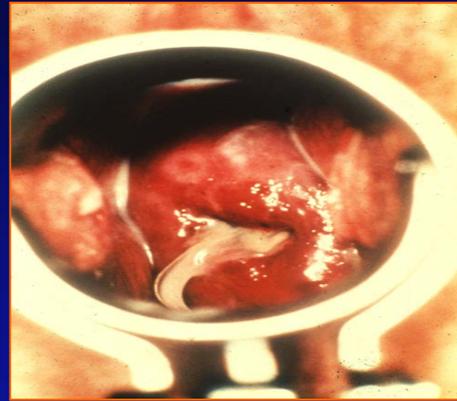
Peritonitis

Enfermedad inflamatoria pélvica (E.I.P.)



Formas clínicas

Cervicitis



Salpingitis



Bartolinitis



Otras formas clínicas

Proctitis



Conjuntivitis



Otras formas clínicas

Faringitis



Bacteriemia



Otras formas clínicas

Oftalmía
neonatorum



N. gonorrhoeae.

Diagnóstico de laboratorio

Muestras

**Secreciones
procedentes del
sitio de
la infección**



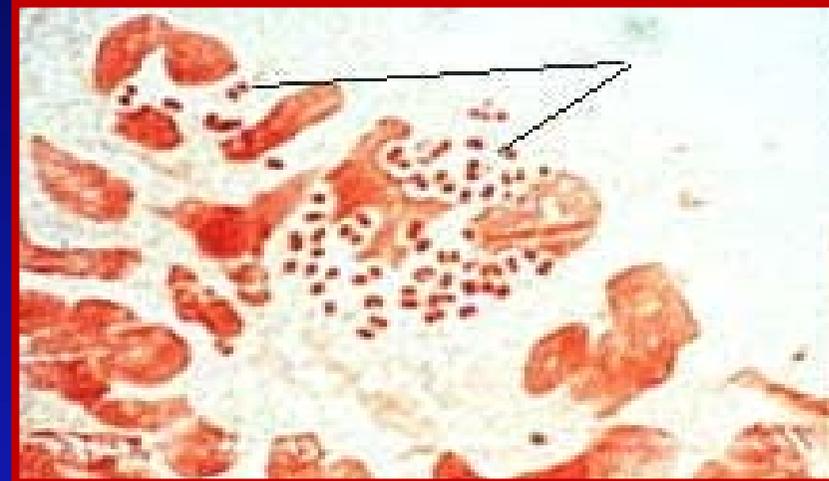
**Uretrales
Endocervicales
Conjuntivales
Faríngeas
Rectales**

- **Sangre (hemocultivo)**
- **Suero (Serología).**

N. gonorrhoeae.

Diagnóstico de laboratorio

Examen directo
(Gram)



Cultivo
Agar Thayer Martin



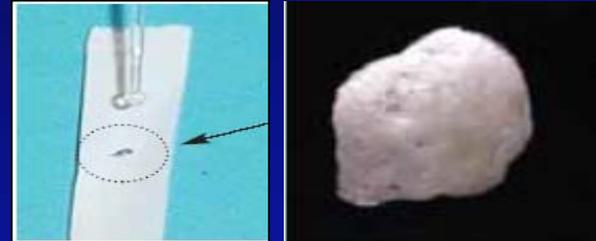
Diagnóstico de Laboratorio

- Examen directo: De esta forma obtenemos un diagnóstico presuntivo.
 - El examen directo es útil en las secreciones genitales y de la conjuntiva no siendo así en las de la garganta y recto, ya que existen *Neisseria* spp. no patógenas como microbiota normal.
 - En el hombre tiene una sensibilidad de un 96% y una especificidad de un 99%.
 - En la mujer una sensibilidad de un 40 a un 50% y una especificidad de un 95%.

N. gonorrhoeae.

Diagnóstico de laboratorio

- Prueba: Oxidasa (+)
Catalasa (+)



- Utilización de azúcares



- Pruebas de Biología Molecular

- Pruebas de susceptibilidad



- Determinación de β -lactamasa y plásmidos de resistencia

N. gonorrhoeae.

Epidemiología y prevención

- **Vía de transmisión: Sexual**
- **No existen vacunas debido a su alta variabilidad antigénica**

Prevención:

- ✓ **Uso de condón**
- ✓ **Prácticas de sexo seguro**
- ✓ **Diagnóstico y tratamiento precoz de los enfermos y sus contactos**
- ✓ **Pesquisa en poblaciones de riesgo**

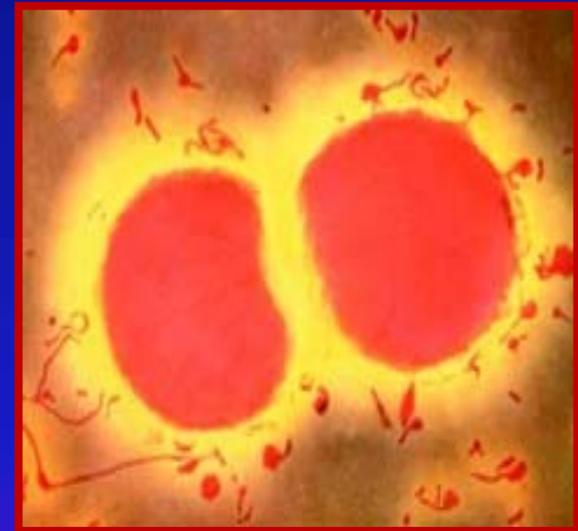


***Neisseria
meningitidis***

Neisseria meningitidis

Características

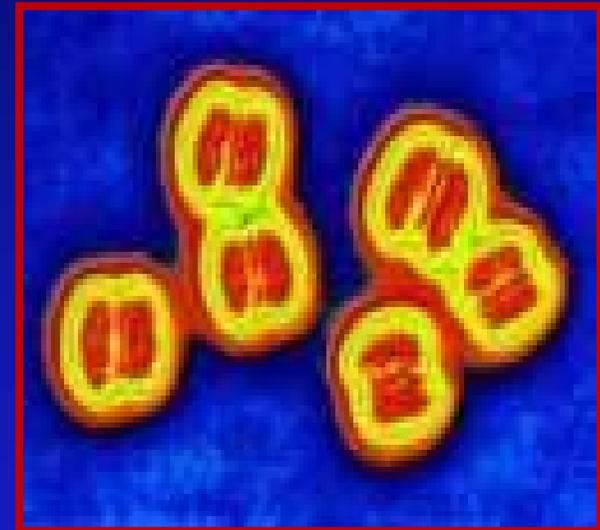
- Agente etiológico de meningoencefalitis epidémica.
- Cocos gramnegativo agrupados en parejas (diplococos) con la apariencia de riñón o grano de café.
- Localización intracelular.



Neisseria meningitidis

Características

- Inmóvil. Anaerobio facultativo
- Encapsulado.
- Nutricionalmente exigente.
- Utiliza la glucosa y maltosa.
- No posee plásmidos.
- Atributo de patogenicidad: Invasividad.



N. meningitidis. Estructura antigénica

