

Galería de imágenes, género: *Neisseria spp.*



Neisseria gonorrhoeae en un exudado uretral. Se aprecia la distribución espacial de las parejas de cocos con sus lados adyacentes juntos, un rasgo característico de este género.



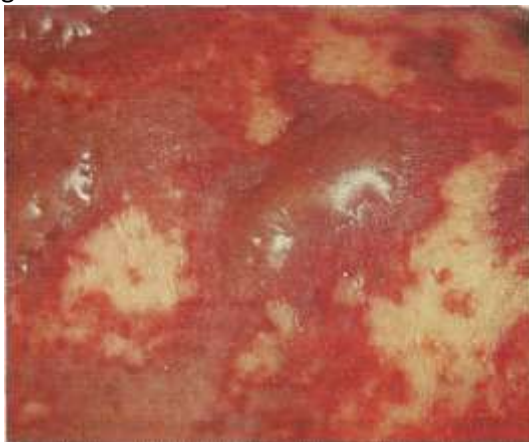
Secreción uretral purulenta en un hombre aquejado de uretritis por *Neisseria gonorreae*



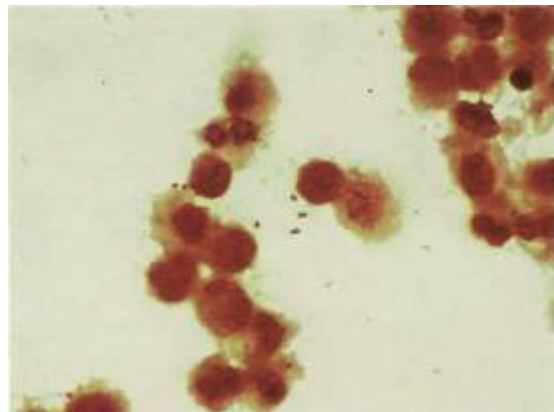
Lesiones cutáneas de la infección gonocócica diseminada. Lesiones clásicas de gran tamaño con una lesión central necrótica de color grisáceo sobre una base eritematosa.



Oftalmía gonocócica neonatal. Se aprecia un notable edema, eritema y secreción purulenta a nivel del párpado. La tinción de Gram de un fróntis revelaría la presencia de un gran número de microorganismos y células inflamatorias.



Lesiones cutáneas en un paciente con meningococemia. Obsérvese que las lesiones petequiales se han unido y han formado bullas hemorrágicas.



Tinción de Gram de líquido cefalorraquídeo que muestra células de *Neisseria meningitidis*.



Frotis teñido de Gram de exudados uretrales que muestra la presencia de diplococos gramnegativos característicos de la gonorrea.

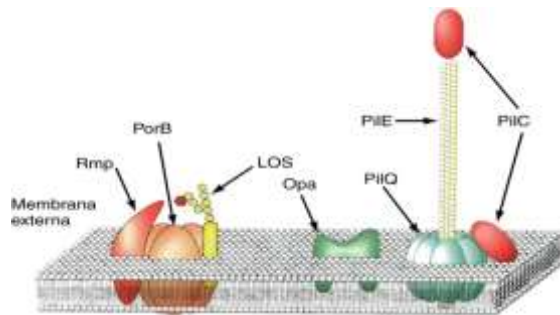
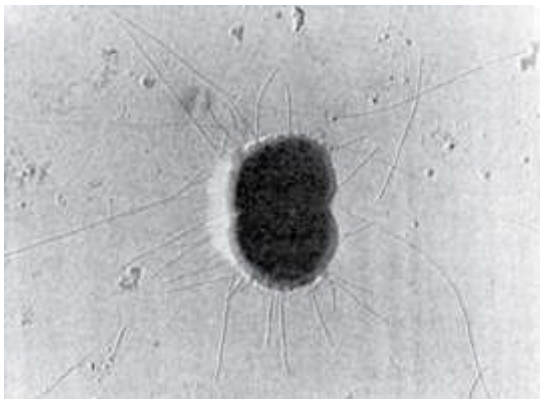


Ilustración de la membrana externa del gonococo que representa los antígenos descritos en el texto.



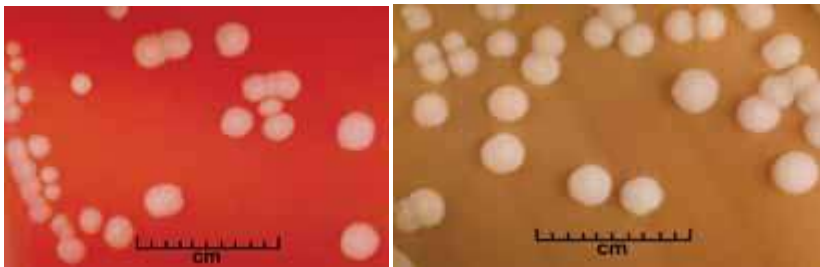
Neisseria gonorrhoeae con numerosos pili que se extienden desde la superficie celular.



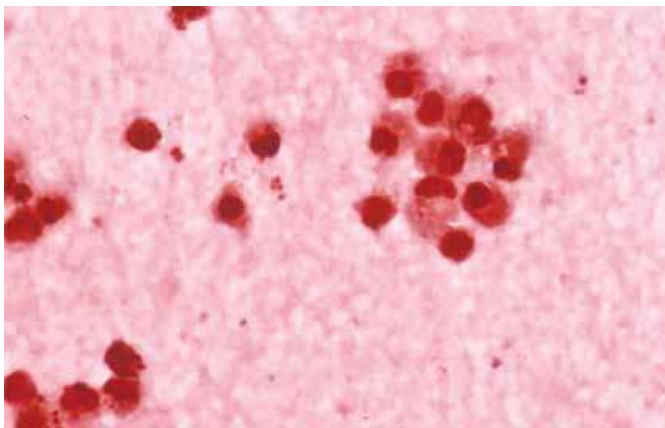
Exudado endocervical purulento en la cervicitis gonocócica.



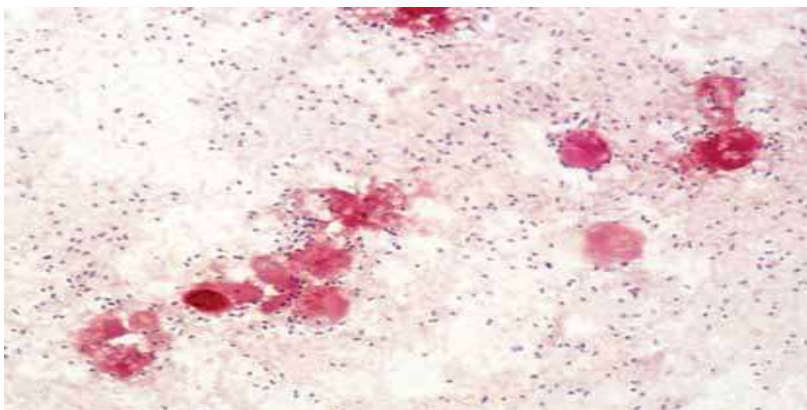
Conjuntivitis gonocócica aguda en un adulto.



Crecimiento de colonias de *Neisseria meningitidis* en agar sangre y en agar chocolate



Coloración de Gram de *Neisseria meningitidis* en líquido cefalorraquídeo (LCR). Las cepas de *N. meningitidis* son diplococos gramnegativos. Pueden ser intracelulares o extracelulares.



Coloración de Gram de *Neisseria meningitidis* en líquido cefalorraquídeo (LCR). Las cepas de *N. meningitidis* son diplococos gramnegativos. Pueden ser intracelulares o extracelulares.

Otras presentaciones menos frecuentes son neumonía primaria (hasta el 10%, especialmente con el serogrupo Y), artritis séptica (2%), pericarditis purulenta, meningococemia crónica, conjuntivitis, epiglotitis, sinusitis, otitis, uretritis y proctitis.



Septicemia meningocócica fulminante. A, Equimosis.



Septicemia meningocócica fulminante. Suprarrenales hemorrágicas.



Septicemia meningocócica fulminante. Trombosis y gangrena de los dedos de la mano de un niño.



Equimosis subcutáneas, lesiones embólicas y petequias en la enfermedad meningocócica. A, Equimosis subcutánea en la planta del pie secundaria a sepsis meningocócica. B, Equimosis subcutánea en la palma secundaria a sepsis meningocócica. C, Lesiones embólicas en la palma secundarias a sepsis meningocócica. D, Lesiones petequiales en las piernas en la enfermedad meningocócica. E, Petequias en el dorso de una mano secundarias a sepsis meningocócica.



Exantemas de enfermedad meningocócica. A, Exantema de tipo rubéola en las primeras etapas de la sepsis meningocócica. Exantemas maculares (B) y exantema petequiales que no se blanquean (C a E) en la enfermedad meningocócica.