



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**PRESENTAN:**

**Viridiana Mérida Ortiz  
Lucía Guadalupe Zepeda Montufar  
Óscar Adalberto Zebadúa López  
Gladis Jalixa Ruíz De La Cruz**

**SEGUNDO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA  
HUMANA**

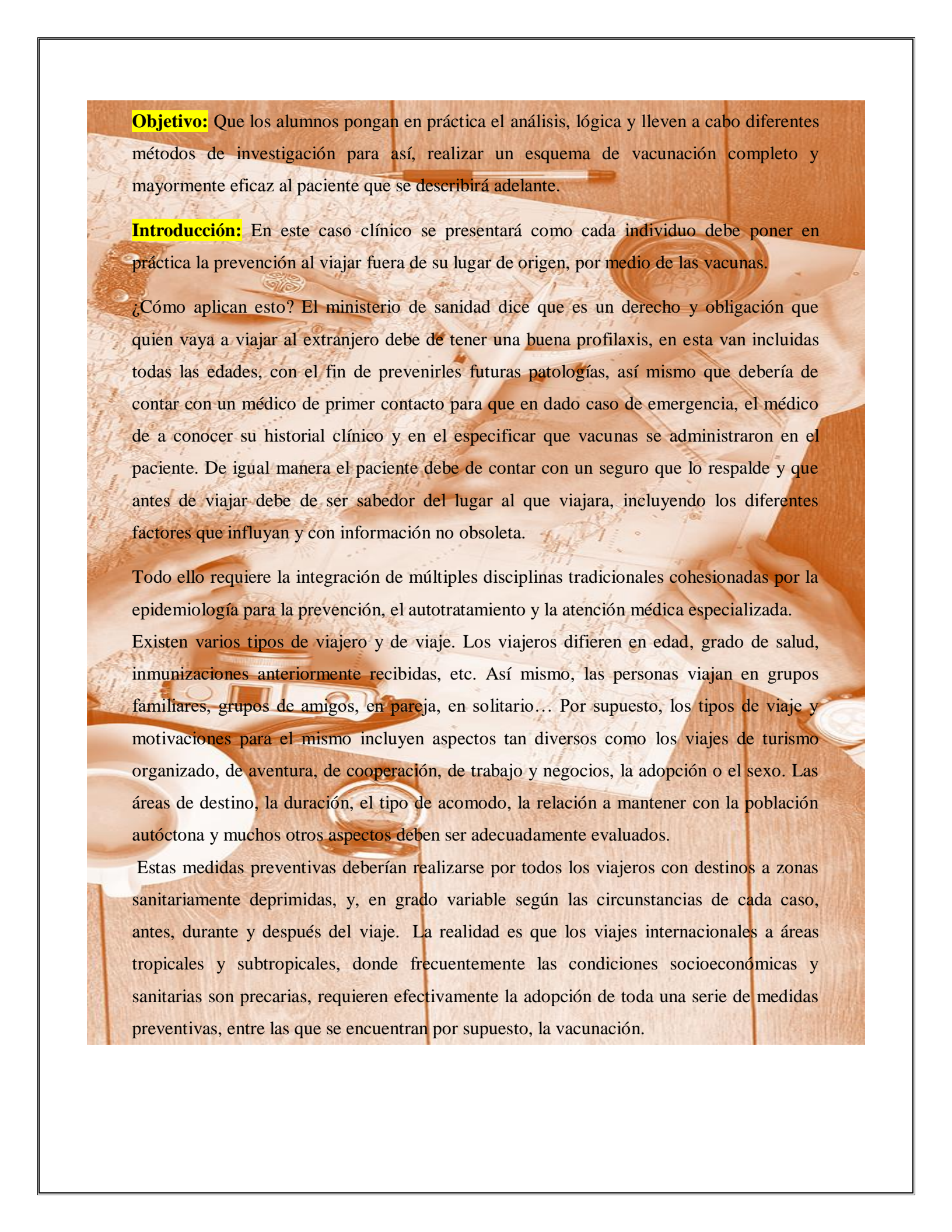
**TEMA: Caso clínico No.1**

**OBJETIVO: Que los alumnos pongan en práctica el análisis, lógica y lleven a cabo diferentes métodos de investigación para así, realizar un esquema de vacunación completo y mayormente eficaz al paciente que se describirá adelante.**

**ASIGNATURA: Microbiología y parasitología**

**CATEDRÁTICO: Dr. José Miguel Culebro Ricaldi**

**TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 02 DE JULIO DEL 2020**



**Objetivo:** Que los alumnos pongan en práctica el análisis, lógica y lleven a cabo diferentes métodos de investigación para así, realizar un esquema de vacunación completo y mayormente eficaz al paciente que se describirá adelante.

**Introducción:** En este caso clínico se presentará como cada individuo debe poner en práctica la prevención al viajar fuera de su lugar de origen, por medio de las vacunas.

¿Cómo aplican esto? El ministerio de sanidad dice que es un derecho y obligación que quien vaya a viajar al extranjero debe de tener una buena profilaxis, en esta van incluidas todas las edades, con el fin de prevenirles futuras patologías, así mismo que debería de contar con un médico de primer contacto para que en dado caso de emergencia, el médico de a conocer su historial clínico y en el especificar que vacunas se administraron en el paciente. De igual manera el paciente debe de contar con un seguro que lo respalde y que antes de viajar debe de ser sabedor del lugar al que viajara, incluyendo los diferentes factores que influyan y con información no obsoleta.

Todo ello requiere la integración de múltiples disciplinas tradicionales cohesionadas por la epidemiología para la prevención, el autotratamiento y la atención médica especializada.

Existen varios tipos de viajero y de viaje. Los viajeros difieren en edad, grado de salud, inmunizaciones anteriormente recibidas, etc. Así mismo, las personas viajan en grupos familiares, grupos de amigos, en pareja, en solitario... Por supuesto, los tipos de viaje y motivaciones para el mismo incluyen aspectos tan diversos como los viajes de turismo organizado, de aventura, de cooperación, de trabajo y negocios, la adopción o el sexo. Las áreas de destino, la duración, el tipo de acomodo, la relación a mantener con la población autóctona y muchos otros aspectos deben ser adecuadamente evaluados.

Estas medidas preventivas deberían realizarse por todos los viajeros con destinos a zonas sanitariamente deprimidas, y, en grado variable según las circunstancias de cada caso, antes, durante y después del viaje. La realidad es que los viajes internacionales a áreas tropicales y subtropicales, donde frecuentemente las condiciones socioeconómicas y sanitarias son precarias, requieren efectivamente la adopción de toda una serie de medidas preventivas, entre las que se encuentran por supuesto, la vacunación.

## PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO



Hombre de 34 años de edad, natural de Argentina sin alergias medicamentosas conocidas, que sólo refiere ocasionalmente episodios de rinoconjuntivitis desencadenados por alérgenos ambientales. No toma ninguna medicación en la actualidad. Acude a consulta (abril 2004) para consejo por viaje de turismo no organizado al sur de Asia, de 180 días de duración. Viajará en el mes de junio y se alojará en hoteles, pensiones y casas particulares. Realizará un recorrido tanto por zonas urbanas como rurales, de países como: Tailandia, Vietnam, Laos, Camboya, Malasia e Indonesia, incluyendo estancia en la selva que puede ser de dos o tres semanas, tiene intenciones de pasar las dos últimas semanas en Australia para visitar un amigo. En su historia epidemiológica destacan viajes a Marruecos, Egipto, India y Nepal. En la actualidad está correctamente vacunado contra tétanos, difteria, fiebre tifoidea, hepatitis A+B, polio, rabia.

## DESARROLLO DEL CASO CLÍNICO

**Para comenzar:** Las enfermedades letales en Asia son uno de los hándicaps que tiene el continente cuando se le quiere visitar. El clima tropical, los insectos y las pocas medidas sanitarias que tienen los países asiáticos, generan enfermedades que rondan por sus calles y alimentos.

Pese a estos peligros siempre está la intención de visitar Asia por lo que se les pide a los ciudadanos que se vacunen y cuiden su alimentación para evitar sustos mayores.

1. **Tuberculosis:** Es una infección bacteriana que se contagia por vía aérea con mucha facilidad y está presente en los países asiáticos donde los ingresos son muy bajos.
2. **La melioidosis:** El bacilo llamado *Burkholderia pseudomallei* se puede propagar a través de la importación de animales infectados.
3. **La diarrea:** La diarrea es una de las principales causas de muerte en los países del Tercer Mundo ya que el rotavirus o bacilo de la diarrea se encuentra en el aire o alimentos.

4. **Hepatitis B:** El virus de la hepatitis B se transmite por contacto a través de la sangre de una persona infectada u otros líquidos corporales.
5. **Chikungunya:** Los mosquitos del trópico transmiten la fiebre Chikungunya. Los enfermos se encorvan producto de los dolores articulares que sienten al estar infectados.
6. **Dengue:** Es otro de los virus que se transmite por los mosquitos Aedes Aegypti. Tras la picadura, la fiebre se eleva a niveles peligrosos si no es tratada la enfermedad a tiempo.
7. **Malaria:** Se le llama también paludismo, una enfermedad mortal causada por parásitos que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos infectados.
8. **Enfermedad de Lyme:** La bacteria llamada Borrelia burgdorferi ataca al organismo humano mediante garrapatas.

**De acuerdo a la zona geográfica y la fecha del viaje, ¿recomendaría alguna vacuna más?**



Como antes se mencionó en el caso clínico el paciente refiere que ocasionalmente episodios de rinoconjuntivitis desencadenados por alérgenos ambientales; Lo cual se le trataría con clorfeniramina ya que este fármaco pertenece a una clase de medicamentos llamados antihistamínicos.

### **Vacunas recomendadas para que realice su viaje a Asia**

**“OBLIGATORIAMENTE DEBEN DE TENER LA VACUNA DE LA FIEBRE AMARILLA.”**

**Tailandia:** Tifoidea, la hepatitis A y B, influenza estacional (revisar que esté vigente, aplicación anual), malaria, sarampión (2 dosis aplicadas después de los 13 meses de edad) y encefalitis.

**Vietnam:** Dengue, fiebre entérica, tuberculosis. Será importante que realicen pruebas antes y después de su estancia para verificar su estado de exposición o infección.

**Laos:** Influenza y fiebre amarilla (obligatorias)

**Camboya:** Fiebre amarillas

**Malasia:** No especificada (No ser inmunodeficiente)

**Indonesia:** Influenza y sarampión (obligatoria), hepatitis E y brucelosis.

### **Vacunas recomendadas para que realice su viaje a Australia**

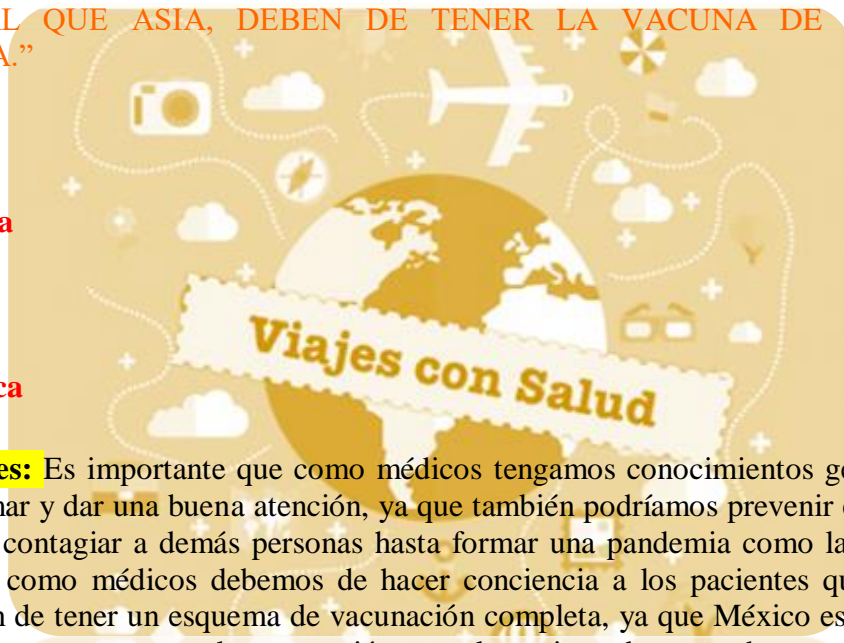
“AL IGUAL QUE ASIA, DEBEN DE TENER LA VACUNA DE LA FIEBRE AMARILLA.”

**Rubeola**

**Triple vírica**

**Gripe**

**Neumocócica**



**Conclusiones:** Es importante que como médicos tengamos conocimientos generales, para saber informar y dar una buena atención, ya que también podríamos prevenir enfermedades que puedan contagiar a demás personas hasta formar una pandemia como la que vivimos hoy en día, como médicos debemos de hacer conciencia a los pacientes que aunque no viajen deben de tener un esquema de vacunación completa, ya que México es el único país que cuenta con su esquema de vacunación completa, sin embargo se han presentado casos hoy en día de “personas anti vacunas” que piensan que las vacunas enferman y no curan, más sin embargo debemos decirles que pueden tener efectos secundarios normales y así hacer el uso de promoción de la salud y así tener una comunidad aparentemente sana. Y finalmente saber informar a las personas que realicen viajes su correcta profilaxis.

**Recomendaciones:** Un plazo no inferior a un mes es casi siempre imprescindible para lograr una aceptable inmunización y para evitar posibles incompatibilidades con otro tipo de medidas preventivas como podría ser la profilaxis antipalúdica. Este plazo es necesario porque se pueden requerir varias dosis de diferentes vacunas que han de ser administradas con determinados intervalos de tiempo para lograr una adecuada respuesta del sistema inmunitario. Es importante considerar también el papel de las agencias de viajes. Las agencias de viajes no son el lugar adecuado para recabar información acerca de consejos sanitarios y vacunación, del mismo modo que los médicos y enfermeros de los centros de vacunación no son competentes para informar de rutas turísticas, hoteles, vuelos, etc. Las agencias de viajes deben trasladar esta responsabilidad a los profesionales de atención primaria y a los Centros de Vacunación Internacional, informando a los viajeros de la conveniencia de contactar con estos centros.

### **Fuentes de información:**

López-Vélez R. Malaria y Viajes Internacionales. Marco Gráfico, SL. Madrid. • WHO. International Travel and Health.

- Bayas JM, Biarnés C, Corachán M, Fumadó V, Gascón J, Mejías T, Vilella A. Consejos a viajeros. Manual práctico para médicos. Barcelona: Química Farmacéutica Bayer SA.
- De Juanes JR. Viajes Internacionales. Recomendaciones generales y vacunas. Marco Gráfico, SL. Madrid, 2002.
- Jong EC, McMullen R. (eds.). The Travel and Tropical Medicine Manual. Saunders, Philadelphia.