



Universidad del Sureste



Escuela de Medicina

Presentan

José Lenin Quiñones López

6to semestre, grupo "B"

Docente:

DR. Luis Gerardo Cancino Gordillo

Materia:

Enfermedades Infecciosas

Comitán de Domínguez, Chiapas, 11 de junio del 2020

HISTORIA NATURAL DE FIEBRE MANCHADA DE LA S MONTAÑAS ROCOSAS

Definición: La fiebre manchada de las Montañas Rocosas (FMMR) se define como una enfermedad infecciosa aguda, potencialmente mortal causada por la bacteria *Rickettsia rickettsii*

<p>Agente <i>Rickettsia rickettsii</i></p> <p>Huésped</p> <p>Ambiente</p>	<p>Rickettsiosis</p> <p>Agente causal <i>rickettsia</i> (bacterias).</p> <p>Huésped susceptible e Ser humano</p> <p>Huésped intermediario o Plojo garrapata</p> <p>Puerta de salida Picadura</p> <p>Reservorio Plojo, garrapatas</p> <p>Puerta de entrada Piel</p> <p>Fuentes de infección Picadura de garrapatas, piojos</p> <p>Modo de transmisión Directo</p>	<p>Síntomas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> -cutáneas: Rash, papular y petequia -cardíacas: miocarditis -sistémicas: fiebre, edema, mialgias y cefalea 	<p>Estas se propagan dentro de las células endoteliales lesionadas y los vasos pueden obstruirse por trombos</p>	<p>La muerte es una de sus complicaciones mas graves, En ocasiones, los pacientes graves desarrollan coagulación intravascular diseminada.</p>
<p>El periodo de incubación es de 2 a 14 días, pleomórficas, Presentan ambos genomas, Su multiplicación es por fisión binaria, presentan proteínas ompA y ompB, Reino: Bacteria Phylum: Proteobacteria, Clase: Alphaproteobacteria, Orden: Rickettsiales, Familia: Rickettsia, Especie:</p>				

Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria
<p>Promoción a la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> Mejoramiento de los hábitos de salud Programas en salud animal Brindar educación sanitaria a la población 	<p>Protección específica</p> <p>Desinfectar al personal que mantiene contacto con los animales</p> <p>Mantener una buena higiene casa y <i>los laboratorios.</i></p>	<p>Diagnóstico precoz</p> <p>mayormente se implement cultivos, pruebas de inmunofluorescencia, aglutinación y de serotipificación con anticuerpos monoclonales y El método de Giménez o Romanowski</p>	<p>Tratamiento oportuno</p> <ul style="list-style-type: none"> -Niños < 45kg: Doxiciclina 4.4mg/kg/dia -Niños >45kg y adultos: Doxiciclina 100mg/ 12hrs -Críticamente enfermos: Doxiciclina 200mg (VO. O IV) /12hrs x 72hrs -Cloranfenicol 50-100mg/kg/dia de 3-4 dosis 	<p>Rehabilitación</p> <p>El control clínico de los pacientes durante y después del tratamiento, debe realizarse con el objetivo de verificar la remisión de los síntomas, la correcta adherencia al tratamiento, la presencia de efectos adversos, la reaparición de signos o síntomas de enfermedad.</p>