



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

Historia Natural de la Enfermedad

Nombre del alumno: Nancy Carolina Guzmán Santiz.

Nombre de la asignatura: Infectología

Semestre y grupo: Sexto Semestre Grupo B

Nombre del profesor: Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Comitán de Domínguez, Chiapas. Junio 2020

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD DE FIEBRE DE LAS MONTAÑA ROCOSA

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO		
<p style="text-align: center;">TRIADA ECOLÓGICA</p> <p>AGENTE: Rickettsia rickettsii, un cocobacilo polimorfo perteneciente a la familia Rickettsiaceae.</p> <p>HUÉSPED: Garrapatas. Vectores de R. rickettsii son mamíferos pequeños y algunos tipos de ganado (14,15) que son infestados por todos los estadios parasitarios, por lo general, cientos de larvas, decenas de ninfas o unos pocos adultos</p> <p>MEDIO AMBIENTE: parásitos pericelulares de plantas, patógenos humanos intracelulares facultativos, patógenos humanos intracelulares obligados y plantas e insectos simbiotes</p>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">HORIZONTE CLINICO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">MUERTE</div> <p style="text-align: center;">SECUELAS</p> <p style="text-align: center;">COMPLICACIONES</p> <p style="text-align: center;">SIGNOS Y SINTOMAS ESPECIFICOS:</p> <p style="text-align: center;">SIGNOS Y SINTOMAS INESPECIFICOS:</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p style="text-align: right;">Choque Septico</p> <p>Secuelas neurológicas, incluyendo déficit motor con dificultad para la marcha, el habla, la deglución e indiferencia a los estímulos externos, lo que es consistente con datos de otros reportes. También, el daño de piel y del tejido secundario a la vasculitis generalizada puede evolucionar hasta necrosis y gangrena, lo que puede requerir amputación de dedos, orfejos y pabellón auricular principalmente</p> <p>Cardiacas: miocarditis, pulmonares, gastrointestinales, renales, neurológicas, oculares y musculoesquelética</p> <p>Fiebre, escalofríos, malestar general, anorexia, mialgias y cefalea, náuseas y vómitos, pueden predominar en las formas tempranas de la enfermedad, Rash es el componente clínico mayor de la FMMR</p> <p>Tríada clínica clásica de fiebre, cefalea y exantema se observa solamente en 3% de los casos</p> </div> </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">HORIZONTE SUBCLINICO</p>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%; text-align: center;">PUERTA DE ENTRADA</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%; text-align: center;">PERIODO DE INCUBACION</div>		<p>R. rickettsii es transmitida mediante la picadura de una garrapata infectada que actúa tanto de reservorio como de vector del patógeno. Cuando la garrapata portadora se alimenta de la sangre de un humano, una serie de fenómenos de reactivación ocurren</p> <p>Periodo mínimo de ataque de 4 a 6 horas: puede ser tan largo como de 24 horas.</p>		
PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCIARIA
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnostico precoz	Tratamiento Oportuno	Rehabilitación
No existe ninguna vacuna contra la fiebre maculosa de las Montañas	La prevención del acceso de las garrapatas a la piel incluye las siguientes medidas Permanecer en	<ul style="list-style-type: none"> Características clínicas Biopsia del eritema con tinción con 	Normalmente se utiliza doxiciclina. Se administra por vía oral cuando la infección es leve y por vía intravenosa cuando es más grave. Las personas afectadas suelen tomarse el antibiótico hasta que	La rehabilitación de complicaciones vasculares severas que requieran amputación, es una de las principales acciones en este nivel de prevención. Pero también

ETAPA SUBCLINICA

ETAPA CLINICA

<p>Rocosas, así que la mejor prevención es evitar la picadura de la garrapata o extraer la garrapata adherida inmediatamente si la picadura ya se ha producido. Pueden tenerse en cuenta las siguientes medidas preventivas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se limita el acceso de la garrapata a la piel introduciendo los pantalones dentro de las botas o de los calcetines y aplicando 	<p>caminos y vías Colocar los pantalones dentro de las botas o las medias Vestir camisas de manga larga Aplicar repelentes con dietiltoluamida (DEET) en las superficies de la piel La DEET debe usarse con precaución en niños muy pequeños porque se informaron reacciones tóxicas. La aplicación de permetrina sobre la ropa mata las garrapatas en forma efectiva. En las áreas endémicas, resulta fundamental la búsqueda frecuente de garrapatas, en particular en áreas con pelo y en los niños.</p>	<p>anticuerpos fluorescentes para detectar microorganismos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas serológicas en las etapas aguda y de convalecencia (las pruebas serológicas no son útiles en la fase aguda) • PCR <p>Los médicos deben sospechar fiebre manchada de las Montañas Rocosas en todo paciente grave que habita en el hemisferio occidental y que presenta fiebre de origen desconocido, cefalea y postración, con antecedentes o no de contacto con garrapatas, que se confirma en alrededor del 70% de los pacientes.</p>	<p>los síntomas mejoran o hasta que dejan de tener fiebre durante un periodo de entre 24 y 48 horas, pero deben tomarlos por lo menos durante 7 días.</p>	<p>debe considerarse que en algunos sobrevivientes de cuadros graves, secuelas neurológicas que provoquen deterioro motor como dificultad para la marcha, la expresión oral y la deglución deben recibir soporte especializado. Aunque menos común, también debe buscarse apoyo para los pacientes que sufran sordera como consecuencia de la enfermedad</p>
---	---	--	---	--

a la ropa
un
insecticida
que
contenga
permetrina
.

- También es conveniente el uso de repelentes contra las garrapatas, como la DEET (dietiltoluidina), aplicándolos directamente sobre la piel. Dichos repelentes son eficaces, pero en raras ocasiones producen reacciones

s tóxicas,
como
convulsiones,
en
niños
jóvenes.

- La
búsqueda
frecuente
de
garrapatas
ayuda a
evitar la
infección,
ya que,
para
transmitirla,
las
garrapatas
necesitan
estar
adheridas
durante 24
horas por
término
medio.
- Las
garrapatas
adheridas
deben
eliminarse
con unas

pinzas,
con
cuidado.
Debe
agarrarse
la cabeza
de la
garrapata
tan cerca
de la piel
como sea
posible, y
se debe
tener
cuidado al
arrancar la
garrapata,
porque si
una
garrapata
llena de
sangre se
aplata al
arrancarla
puede
transmitir
la
rickettsiosi
s.

