



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

**Historia Natural y cadena de infección de Brucelosis y Fiebre
Manchada**

Presenta

Yessenia Arlette López Hernández

6 semestre grupo "A"

DR. Cancino Gordillo Gerardo

Comitán de Domínguez, Chiapas

Junio 2020

Antes de la enfermedad

B. melitensis agente causal de la brucelosis en el humano

Ambiente: El consumo de lácteos (en especial leche y quesos frescos no pasteurizados) incrementa el riesgo para adquirir brucelosis

Afecta por igual a hombres o mujeres y en menores, La manipulación de carne y vísceras de animales infectados o trabajar en laboratorios

Brucelosis
Curso de la enfermedad en el hombre

Horizonte clínico

Signos y síntomas

En la subclínica, el paciente está asintomático y el diagnóstico es incidental al realizar estudios de laboratorio en sujetos de riesgo. acompañada de síntomas como escalofrío, cefalea, sudoración maloliente, astenia, adinamia, malestar general y dolor articular

Cambios tisulares

Una vez que las bacterias logran ingresar al organismo, invaden los conductos linfáticos, donde son fagocitadas por leucocitos polimorfonucleares (PMN).

Periodo de latencia: La susceptibilidad a la infección depende del estado nutricional, inmunitario, tamaño del inóculo, vía de penetración y especie de Brucella.

Muerte

trastornos mentales, anorexia, incapacidad Brucelosis, para mantenerse de pie y falla en el crecimiento

Periodo pre patológico

Prevención secundaria

periodo patológico

Fomento de salud
Dar a conocer a la población los riesgos, así como el cuidado a sus animales

Protección específica
No ingerir lácteos, leche bronca

Diagnóstico y tratamiento.
Para establecer el diagnóstico se necesita el apoyo de estudios de laboratorio; la biometría hemática (Bh) suele mostrar anemia moderada, leucopenia, trombocitopenia o linfocitosis, combinaciones de estreptomycin, doxiciclina y rifampicina con clorhidrato de levamisol (por seis semanas) en tratamientos de 12 a 24 semanas

Limitación de daño
una adecuada terapéutica antimicrobiana alivian los síntomas, acortan la duración de la enfermedad.

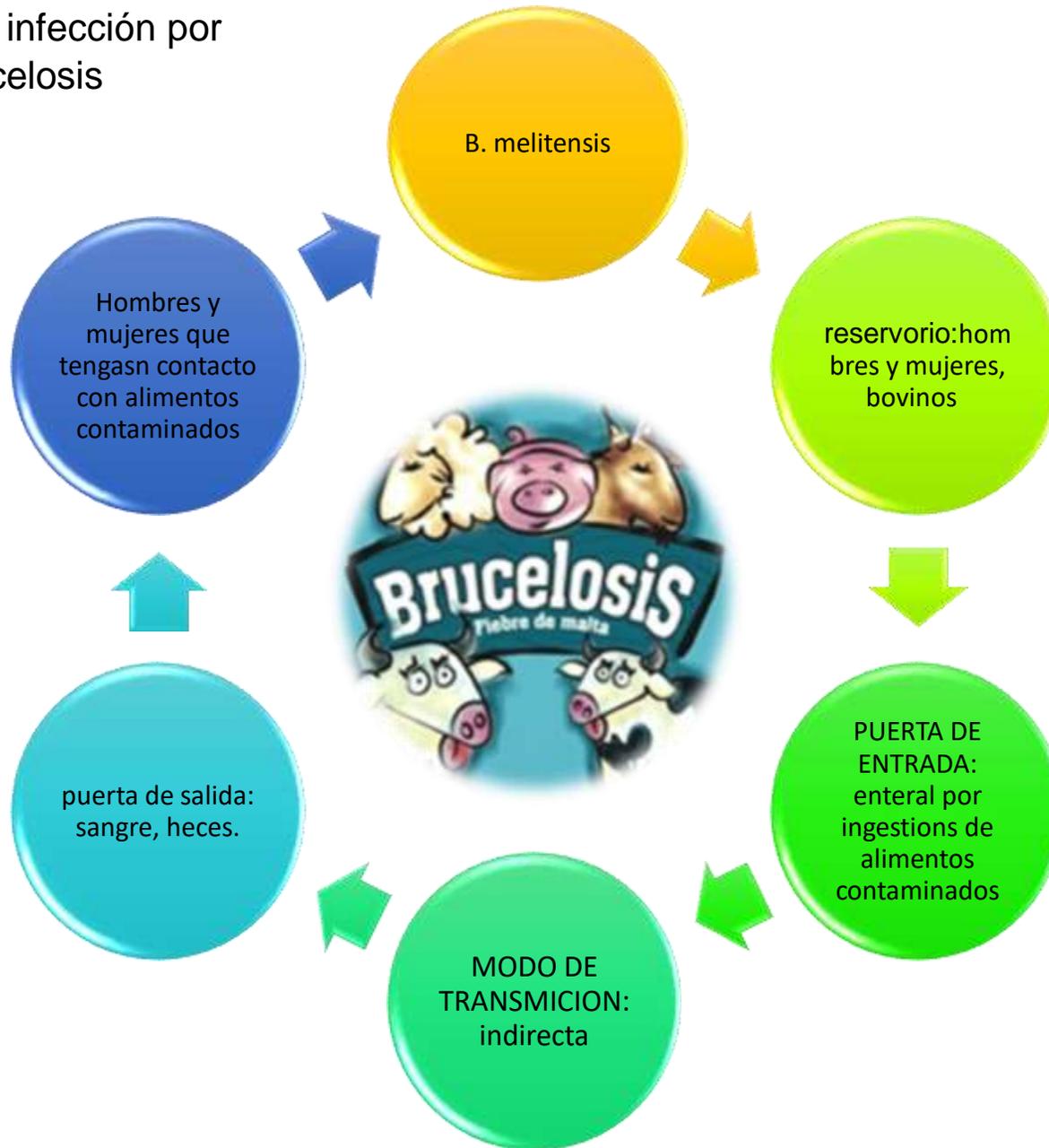
Rehabilitación
Terapias con asesoría de personal médico y familiares que le ayuden a aceptar y manejar su incapacidad

Prevención primaria

Niveles de prevención

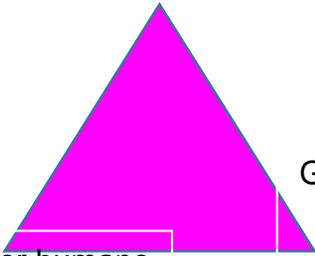
Prevención terciaria

Cadena de infección por Brucelosis



Antes de la enfermedad

infección bacteriana transmitida por una garrapata. Con la bacteria *Rickettsia rickettsii*



Granjeros, personas del campo

Huésped: ser humano

Fiebre manchada

Curso de la enfermedad en el hombre

Muerte

Manifestaciones cardíacas, pulmonares, renales, gástricas, neurológicas, musculoesqueleticas y oculares.

Signos y síntomas

Edema perivascular y comienza la aparición de lesiones maculopapulosas con petequias centrales. Estas lesiones pueden aclararse o aparecer como zonas equimóticas o purpúricas, que rara vez producen urticaria o prurito. Incluyen úlceras mucosas e hiperpigmentación postinflamatoria. El daño continuo de piel y tejido puede resultar en necrosis de la piel y gangrena, requiriendo de amputación en casos severos.

Horizonte clínico

Cambios tisulares

Típicamente, la forma inicial de la lesión comienza con pequeñas máculas eritematosas en las áreas de los tobillos y muñecas, o pueden aparecer en el tórax (10% de los casos) o de manera difusa (10% de los casos); 20% de los pacientes la desarrollarán a partir del día cinco.

Periodo de latencia: Al inicio de la enfermedad las manifestaciones clínicas (cuadro IV) son poco específicas. El periodo de incubación es de dos a 14 días (media: siete días).

Periodo pre patogénico

Prevención secundaria

periodo patogénico

Fomento de salud

Dar a conocer a la población acerca de cómo se puede manifestar y prevenir

Protección específica

Ropa específica para la exposición

Diagnóstico y tratamiento.

Clinico y Anticuerpos contra *R. rickettsii* no son detectables hasta siete a 10 días después de la lesión inicial.

Limitación de daño

tratar de dar el mayor cuidado a los animales y evitar contacto

Rehabilitación

Terapias con asesoría de personal médico y familiares)

Prevención primaria

Niveles de prevención

Prevención terciaria

Cadena de infección por fiebre manchada

