



## Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

## Historia natural de la enfermedad

## **INFECTOLOGIA**

## **Presenta**

**Dulce Alondra Pinto Pérez** 

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Comitán de Domínguez, Chiapas

Junio 2020

Historia Natural de la Enfermedad: BRUCELOSIS							
Periodo Pre patogénico			Periodo Patogénico				
<u>Definición</u> :		teriana que ocurre por el es que portan la bacteria					Muerte:
Agente:	Agente: Brucellosis melitensis		Horizonte Chinco				docarditis infecciosa
Huésped:	Huésped: Humano			Signos y Síntor	Defecto o Daño:  nas: Dolor abdomina	Lesiones encefalit	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
			escalofríos, sudoración cabeza, dolor articular y m				excesiva, fatiga, dolor de uscular, pérdida del apetito
Ambiente: Lácteos no pasteurizados, contacto con carne y animales			Cambios Tisulares: Lesiones óseas				
Prevención Primaria			Prevención Secundaria				Prevención Terciaria
Pro	Promoción a la salud Protección especifica		DX Precoz y TX Oportuno Limita		Limitación del dañ	0	Rehabilitación
Evitar el consumo de alimentos no pasteurizados, evitar el contacto con animales y carnes,			Antibióticos, como doxiciclina, estreptomicina, gentamicina y rifampina, se utilizan para tratar la infección y prevenir su reaparición. A menudo es necesario tomar los medicamentos por 6 semanas. En caso de complicaciones a causa de brucelosis, es probable que deba tomar los medicamentos por un período más prolongado.			Comer productos lácteos pasteurizados, como quesos y leche. Las personas que manipulan carne deben utilizar gafas y ropas protectoras, y proteger cualquier herida en la piel de una infección.	

Historia Natural de la Enfermedad: FIEBRE MANCHADA									
Periodo Pre patogénico	Periodo Patogénico								
Definición: Es una infección bacteriana transmitida por una garrapata. Sin tratamiento inmediato, esta infección puede causar daños graves a órganos internos, como los riñones y el corazón  Agente:  Rickettsia rickettsii	Horizonte Clínico	Muerte: Paro cardíaco  Estado Crónico: Neumonía, necrosis tisular e insuficiencia circulatoria  potensión arterial, hepatomegalia							
Huésped: Humano	Signos y Síntomas: Cefaleas intensas,	escalofríos, postración y mialgias							
Ambiente:  Vivir en una zona donde la enfermedad es frecuente, la época del año: las infecciones son más frecuentes en la primavera y a principios del verano, la cantidad de tiempo que pasas en zonas de césped o arbolada	Cambios Tisulares: Lesión encefálica y cardíaca								
Prevención Primaria	Prevención Secundaria	Prevención Terciaria							
Promoción a la salud Protección especifica	DX Precoz y TX Oportuno Limitación del daño	Rehabilitación							
Permanecer en 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	Tratamiento primario consiste en la administración de mg de doxiciclina por vía oral en 1 sola dosis seguid 100 mg 2 veces al día hasta que el paciente mejore, permanecido afebril durante 24 a 48 horas y recibido tratamiento durante al menos 7 días.  El tratamiento de segunda línea consiste e administración oral o intravenosa de 500 mg cloranfenicol 4 veces al día durante 7 días.	a por para eliminar garrapatas haya en áreas extensas, pero pueden reducirse las poblaciones en áreas endémicas a través del control de las poblaciones							