



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

**HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD
(Brucelosis y Fiebre manchada)**

Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe

Nombre de la asignatura: Enfermedades Infecciosas

Semestre y grupo: 6to semestre grupo "A"

Nombre del profesor: Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Junio de 2020

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD (BRUCELOSIS)

PERIODO PREPATOGÉNICO

PERIODO PATOGÉNICO

INTERACCIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO

AGENTE
GENERO BRUCELLA

PUERTA DE ENTRADA:
ÚLCERA, HERIDA E
INCLUSO BOCA

HUESPED:
GANADO BOVINO

MEDIO
AMBIENTE:
TIERRA Y HECES

CLÍNICO

HORIZONTE CLÍNICO

SIGNOS Y
SINTOMAS
INESPECIFICOS

CUADROS
ASINTOMATICOS,
FIEBRE

SIGNOS Y
SINTOMAS
ESPECIFICOS

DOLOR ABDOMINAL,
ESPALDA,
ESCALOFRIOS,
FATIGA,
SUDORACION

COMPLICACIONES

LESIONES OSEAS Y
ARTICULARES,
ENCEFALITIS

SECUELAS

ENDOCARDITIS
INFECCIOSA,
MENINGITIS

MUERTE
EN CASO
EXTREMO

SUBCLINICO

PREVENCIÓN PRIMARIA

PREV. SECUNDARIA

PREV. TERC

PROMOCIÓN DE LA
SALUD

PROTECCIÓN
ESPECÍFICA

DIAGNÓSTICO PRECOZ
TRATAMIENTO OPORTUNO
Y ADECUADO Y LIMITACION
DEL DAÑO

REHABILITACIÓN

Brucella es un bacilo gramnegativo, que carece de los factores de virulencia clásicos que se han reportado en otros gramnegativos, tales como: toxinas, flagelos, etc. A pesar de esto, es una bacteria asombrosamente virulenta. En animales de experimentación se ha reportado que su dosis mínima infectante, va desde 10 hasta 100 células, ya sea por vía aerosoles o por vía subcutánea. Debido a su capacidad de formar fácilmente aerosoles, se encuentra en la lista de bacterias, que pueden ser utilizadas en bioterrorismo, y debido a ello, en algunos países está restringido trabajar con Brucella, tanto en laboratorios clínicos, de investigación o en los que se realiza la producción de vacunas para animales

Cadena de infección

Agente: Brucella

Reservorio: Heces, Tierra, carne contaminada,

Modo de transmisión: Indirecta o incluso directa

Puerta de entrada: A través de la piel, en heridas o úlceras, vía digestiva

Huésped susceptible: El humano

La brucelosis aguda puede comenzar con síntomas seudogripales leves o síntomas como:

- Dolor abdominal, Dolor de espalda, Fiebre y escalofríos, Sudoración excesiva, Fatiga, Dolor de cabeza, Dolor articular y muscular, Pérdida del apetito, Glándulas inflamadas, Debilidad, Pérdida de peso

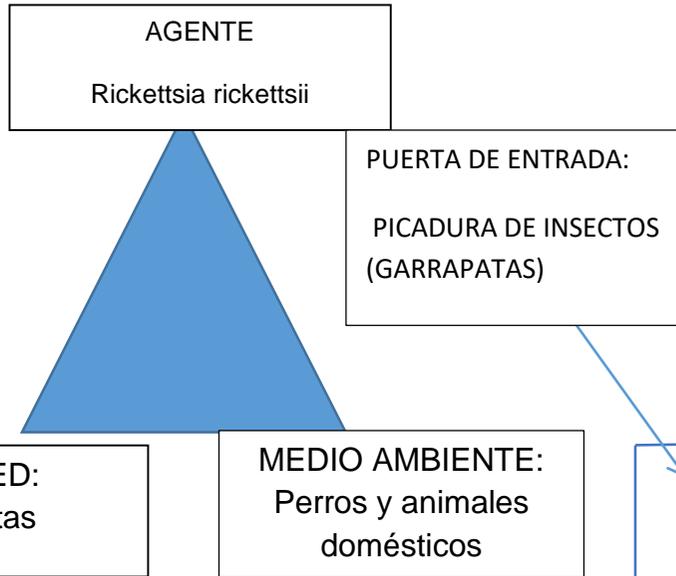
Tratamiento: Los antibióticos, como doxiciclina, estreptomycin, gentamicina y rifampina, se utilizan para tratar la infección y prevenir su reaparición. A menudo es necesario tomar los medicamentos por 6 semanas. En caso de complicaciones a causa de brucelosis, es probable que deba tomar los medicamentos por un período más prolongado.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD (FIEBRE MANCHADA)

PERIODO PREPATOGÉNICO

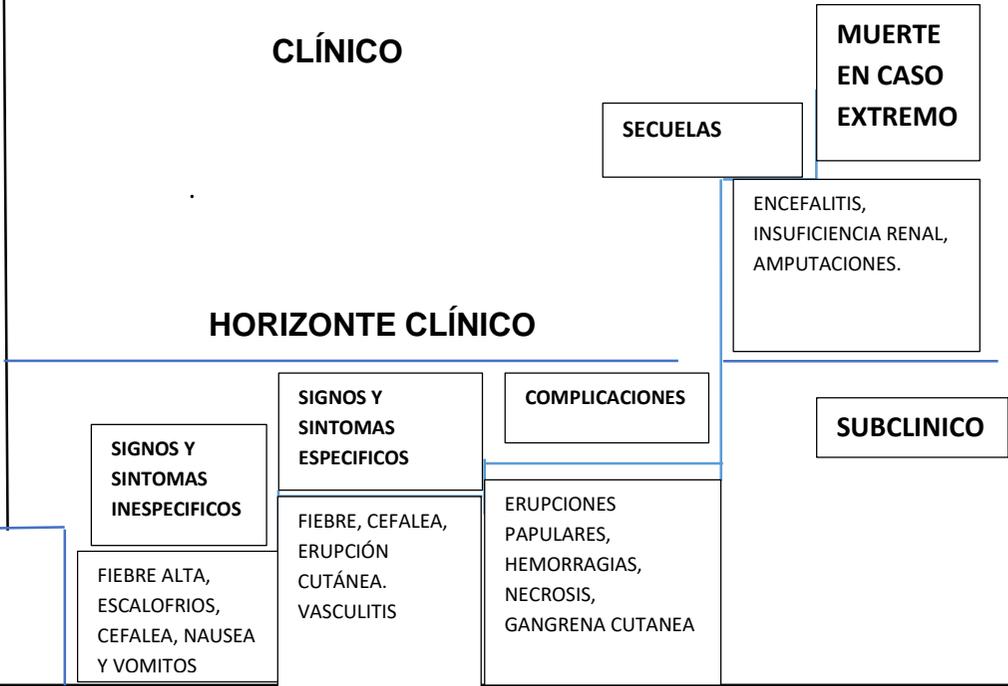
PERIODO PATOGÉNICO

INTERACCIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO



CLÍNICO

HORIZONTE CLÍNICO



PREVENCIÓN PRIMARIA

PREV. SECUNDARIA

PREV. TERC



La fiebre manchada de las Montañas Rocosas es una infección producida por *Rickettsia rickettsii*, un cocobacilo pleomorfo, débilmente Gram negativo, intracelular obligado. La bacteria tiene dos proteínas de membrana externa importantes: OmpA y OmpB (45). La OmpB se encuentra en todas las especies de *Rickettsia*. La bacteria utiliza las proteínas OmpA, OmpB y otros lipopolisacáridos como adhesinas, para adherirse a las células huésped; una vez en su superficie, la OmpB se une a la molécula Ku70 y recluta moléculas adicionales a la membrana celular para producir más uniones OmpB (46). Después de la adhesión, *R. rickettsii* induce rearrreglos del citoesqueleto en el sitio de unión que le permiten entrar en la célula.

Cadena de infección

Agente: *Rickettsia rickettsii*

Reservorio: Garrapatas

Modo de transmisión: Directa (picaduras)

Puerta de entrada: A través de la piel, a través de picaduras de los insectos

Huésped susceptible: El humano

SINTOMAS:

Si bien muchas personas se enferman dentro de la primera semana después de la infección, es posible que los signos y síntomas no se manifiesten por hasta 14 días. A menudo, los signos y síntomas iniciales de la fiebre maculosa de las Montañas Rocosas no son específicos y pueden ser similares a los de otras enfermedades:

Fiebre alta, Escalofríos, Dolor de cabeza intenso, Dolores musculares, Náuseas y vómitos, Desorientación u otros cambios neurológicos

Tratamiento: El tratamiento antibiótico es esencial para prevenir las complicaciones y sobre todo la muerte producidos por la fiebre manchada de Montañas Rocosas; por lo tanto, debe iniciarse aún sin confirmar el diagnóstico, debido a que el retraso en el inicio del tratamiento empírico se asocia con mayor riesgo de mortalidad. La doxiciclina es el fármaco de elección para todos los pacientes, con excepción de los individuos con historia de reacciones de hipersensibilidad a las tetraciclinas. La dosis recomendada de doxiciclina es de 100 mg dos veces al día por vía oral o intravenosa (donde se dispone) y la duración óptima del tratamiento no está bien establecida