

**EPIDEMIOLOGIA  
DOCTORA LIZBETH**

**CASO CLINICO DIFTERIA  
Emmanuel Galdamez González**

**3 semestre Grupo “U”**

**Tapachula Chiapas. 21 de Septiembre  
del 2020**

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE: Valentina lucia Díaz zequeda

EDAD: 14 Años

FECHA DE INGRESO: 21/11/2020

DIRECCION: Fraccionamiento las rosas del tacana

MOTIVO DE CONSULTA: Dolor de garganta

ENFERMEDAD ACTUAL: La paciente con 14 años de edad lleva 8 días con dolor de garganta, febrícula y con grave dolor intestinal.



## **ANTECEDENTES PERSONALES**

PATOLOGICOS: Niega hipertensión arterial y diabetes mellitus

QUIRURGICOS: Niega antecedentes quirúrgicos

ALERGICOS: Niega antecedentes alérgicos

VACUNAS: Tiene inmunizaciones incompletas no recuerda precisamente cuales son

EPIDEMIOLOGICOS: Casa de bloques 1 cuarto, sala, cocina y sin servicios de cloacas

PACIENTE QUE SE ENCONTRO EN CONTACTO DIRECTO CON PERSONA FALLECIDA APARENTEMENTE CON ESTAS MISMAS SINTOMALOGIAS

## **ANTECEDENTES FAMILIARES**

MADRE: Viva con HTA

PADRE: Vivo hospitalizados por amigdalitis

HERMANOS: 3 Aparentemente sanos



## **HABITOS PSICOBIOLOGICOS**

DIETA: Balanceada 3 veces al dia y buen apetito

SUEÑO: Tranquilo de 8 horas sin interrupciones

HABITOS ALCOHOLICOS: Niega habitos alcoholicos

HABITOS TABAQUICOS Y CAFEICOS: Refiere habitos cafeicos 4 tazas al dia

## **EXAMEN FUNCIONAL**

GENERAL: Paciente niega aumento y pérdida de peso.

CABEZA: Refiere cefalea.

OJOS: Paciente niega conjuntivitis, fotofobia.

GARGANTA: Paciente refiere disfagia ,odinofagia.

NARIZ: Paciente niega dolor, secreciones, epistaxis.

BOCA: Paciente refiere edentula parcial, niega aftas, gingivitis, gingivorrea.

RESPIRATORIO: Paciente disnea niega hemoptisis y tos

CARDIOVASCULAR: Paciente niega taquicardia , bradicardia.

GASTROINTESTINAL: Niega diarrea

GENITOURINARIO: Diuresis 3 - 4 veces al día.

NEUROLOGICO: Niega tics , Convulsiones, Epilepsia.

## **DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES**

- 1.- MONONUCLEOSIS INFECCIOSA
- 2.- FARINGITIS ESTREPTOCOCICA
- 3.- ANGINA DE VICENT
- 4.- FARINGITIS
- 5.- DIFTERIA
- 6.- CANDIDIASIS ORAL

## **DIAGNOSTICO FINAL**

DIFTERIA AMIGDALAR



## QUE ES LA DIFTERIA

Infección bacteriana grave que suele afectar a las membranas mucosas de la nariz y la garganta. La difteria suele causar dolor de garganta, fiebre, inflamación de los ganglios y debilidad.

## PATOGENIA

**HUESPED:** Seres humanos. Coloniza normalmente la piel, el aparato respiratorio superior, el aparato digestivo y el aparato genitourinario.

**MEDIO AMBIENTE:** Zonas urbanas desfavorecidas con población con niveles bajos de inmunidad.

Afecta principalmente a niños menores de 5 años de edad que no han sido inmunizados y adultos mayores de 65 años o con esquema de vacunación incompleta

**BACTERIA:** *Corynebacterium diphtheriae*

**COMO ACTUA:** Los bacilos diftericos virulentos se alojan en la nasofaringe de una persona susceptible para que así se reproduzcan en las secreciones y en los desechos epiteliales.



**EPIDEMIOLOGIA:** Los seres humanos son el único reservorio conocido a nivel mundial afecta principalmente a personas que vienen en condiciones de hacinamiento y poco proceso a cuidados sanitarios. En regiones tropicales es mas frecuente la difteria.

**TRATAMIENTO:** Penicilina G, benzatinica, antitoxina y acetaminofen

**COMPLICACIONES:** Toxicidad cardiaca, toxicidad neurológica y neumonia