



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

MATERIA:
ENFERMEDADES INFECCIOSAS

DOCENTE:
DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

PRESENTA
Romina Coronado Argüello

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de junio del 2021

INTRODUCCIÓN:

Antes del descubrimiento de las vacunas, enfermedades como la difteria, el sarampión, la viruela y la polio causaron millones de muertes en todo el mundo. Gracias a las actuales medidas y planes de vacunación, es raro que en la actualidad se presente alguna de estas enfermedades, y más aún que llegue a ser mortal como ocurría en el pasado.

El principio de la vacunación es proporcionar inmunidad contra una enfermedad evitando contraerla (NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-036-SSA2-2012, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES, APLICACIÓN DE VACUNAS, TOXOIDES, FÁBROTÉPICOS (SUEROS) E INMUNOGLOBULINAS EN EL HUMANO). Las vacunas se fabrican con los mismos Agentes Patógenos que causan la enfermedad. Pero los Agentes Patógenos son inactivados o atenuados de tal manera que no ocasionan formas graves de la enfermedad involucrados generalmente mediante una inyección pero que provocan una respuesta inmunitaria por parte del organismo, generando anticuerpos, que permanecen en el organismo durante gran parte de la vida y que impiden que se presente la enfermedad.

A continuación mencionaré las principales vacunas para evitar enfermedades, así mismo describiré la enfermedad, los síntomas, epidemiología y vacunación.

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

CÓLERA:

Es causado por una bacteria, la *Vibrio cholerae*, que actúa en el intestino por medio de una toxina.

A lo largo de la historia, provocó epidemias devastadoras que azotaron todo el mundo.

SÍNTOMAS

Luego de un período de incubación de algunas horas a 4 días, el cólera se caracteriza por una diarrea acuosa aguda acompañada de vómitos.

La gravedad depende del riesgo de deshidratación, el cual puede causar rápidamente el deceso.

El tratamiento consiste en una rehidratación adaptada según la edad y el grado de deshidratación del paciente.

El cólera es una enfermedad estrictamente humana que se propaga por contaminación fecal del agua y de los alimentos; afecta principalmente a los países en vías de desarrollo de Asia, América del Sur y

África, y se estima que provoca 120.000 decesos por año.

La higiene y el saneamiento son los dos pilares de la lucha contra el cólera.

Las vacunas anticoléricas orales se consideran un medio adicional de control, pero no deben reemplazar las medidas convencionales mencionadas.

TOS FERINA

Es una enfermedad bacteriana de las vías respiratorias inferiores, muy contagiosa, provocada por la bacteria *Bordetella pertussis*.

Se caracteriza por una prolongada evolución (varias semanas). Es particularmente grave en los lactantes. Es una enfermedad considerada reemergente.

SÍNTOMAS:

La tos ferina, en su forma más común, se manifiesta mediante una tos persistente (más de tres semanas), en la mayoría de los casos sin fiebre, con accesos de tos y sonido inspiratorio, apneas, cianosis o, incluso, vómitos después de los accesos de tos.

La tos ferina del lactante puede ser muy grave y hasta mortal.

Los adolescentes y adultos presentan, a menudo, formas atípicas con tos persistente.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

Es una enfermedad estrictamente humana. Se transmite fácilmente por contacto cercano principalmente a través de la tos.

En los países que introdujeron la vacunación en los últimos 50 años, se registró una disminución de la incidencia de tos ferina superior al 90% . No obstante, la tosferina sigue siendo una amenaza, debido al aumento de casos de lactantes no vacunados por ser aún muy pequeños y casos de adolescentes y adultos jóvenes que ya habían perdido la protección conferida por la vacunación, que solo persiste algunos años.

Estos últimos pueden ser quienes contagien a los lactantes.

La vacuna contra la tos ferina integra el calendario de vacunación de rutina de lactantes y niños de los dos meses de vida hasta los seis años.

La disponibilidad de vacunas antipertúsicas acelulares permite, en la actualidad, efectuar vacunación de refuerzo tardío.

DIFTERIA

Es una toxi-infección bacteriana, provocada por la bacteria *Corynebacterium diphtheriae*, que constituía una de las principales

causas de mortalidad infantil antes de la introducción de la vacuna en el Esquema de Vacunación Nacional.

SÍNTOMAS

Luego de un período de incubación de 1 a 5 días, la difteria se manifiesta, en su forma típica, mediante una faringitis con formación de pseudomembranas que puede extenderse, obstruir las vías aéreas superiores y causar una asfixia mortal. Las complicaciones de la difteria pueden ser trastornos cardíacos y neurológicos que pueden, a su vez, provocar el deceso.

El índice de mortalidad es elevado (de 5 a 20%), incluso durante brotes recientes.

La difteria debe ser tratada inmediatamente para reducir el riesgo de complicaciones y de mortalidad. El principal elemento del tratamiento consiste en la administración por vía intramuscular o intravenosa de una antitoxina contra la difteria. Los antibióticos limitan el crecimiento bacteriano, pero no producen efectos sobre las lesiones tóxicas.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

El ser humano es el único huésped natural de la *Corynebacterium diphtheriae*. La enfermedad se transmite por medio de gotas de respiración y contacto físico cercano.

Antes de los años 80, la vacunación antidiftérica no era accesible a todos y se estimaban cerca de un millón de casos de difteria por año en los países en vías de desarrollo de Europa del Este.

La difteria aún persiste en numerosos países y varias epidemias han tenido lugar en los últimos 10 años.

La vacuna antidiftérica se fabrica a partir de un toxoide diftérico, una forma no patógena de la toxina.

TIFOIDEA

La fiebre tifoidea es una infección bacteriana que ya casi no se registra en los países industrializados, pero que es aún frecuente en los países de condiciones higiénicas decientes, donde provoca 600.000 decesos por año.

SÍNTOMAS

Luego de un período de incubación de 7 a 14 días, aparecen progresivamente los síntomas: dolores abdominales difusos, fiebre que puede ser elevada, anorexia y, muy a menudo, diarrea. También son característicos la somnolencia diurna y el insomnio nocturno.

Posibles complicaciones: hemorragia digestiva, perforación del intestino, insuficiencia cardíaca, encefalitis.

Existen antibióticos escasos y el pronóstico en pacientes sometidos a tratamiento suele ser bastante favorable.

Sin embargo, una vez curado, el paciente puede ser portador crónico durante meses.

Por otra parte, el paciente puede generar resistencia al antibiótico, y esto complica el tratamiento

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN

El reservorio de gérmenes es estrictamente humano.

La transmisión es por lo general oro-fecal, por la ingestión de agua o alimentos contaminados.

La prevención se basa en medidas de higiene y en la vacunación.

Existen diversas vacunas contra la fiebre tifoidea.

INFLUENZA TIPO B

Son infecciones provocadas por la bacteria *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) son conocidas en todo el mundo. De todas las diferentes formas en las que puede presentarse, las más conocidas son los diferentes tipos de meningitis. Tienen lugar antes de los 5 años de edad y, en la mayor parte de los casos, durante el primer año de vida.

SÍNTOMAS

Luego de colonizar la faringe, la bacteria puede expandirse a través del torrente sanguíneo, acceder a los diferentes órganos y provocar diversas formas clínicas: meningitis, neumonía, epiglotitis, artritis, celulitis, osteomielitis.

La meningitis es mortal con frecuencia (del 5 al 40% de los casos, según el país) y también puede provocar secuelas (sordera, déficit motor, retraso mental, etc.).

El tratamiento consiste en medidas de reanimación y antibioterapia adecuada.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

Es una enfermedad estrictamente humana. Los niños se contagian entre sí por medio de gotitas de saliva o juguetes contaminados.

A nivel mundial... con un pico de frecuencia entre los 4 y los 18 meses de vida. En México no se han registrado casos desde el 2008.

Existe una vacuna que se administra, por lo general, junto con las otras vacunas del calendario pediátrico de vacunación. Esta vacuna produjo una rápida disminución de los casos en los países industrializados, pero su uso no está generalizado en los países en vías de desarrollo.

MENINGOCOCO

Son una de las principales causas de la meningitis bacteriana y de la septicemia. Existen diversos serogrupos de meningococos, pero los serogrupos A, B, C, Y y W135 producen el 99% de los casos de las infecciones invasivas.

SÍNTOMAS

La meningitis por meningococos ocurre, generalmente, en la primera infancia y en el adulto joven, y se manifiesta con un síndrome infeccioso (fiebre, cefalea, vómitos) asociado a un síndrome de meningitis (rigidez de la nuca, letargia, trastornos de conciencia, incluso coma).

La Púrpura fulminans (septicemia meningocócica) se observa en el 10 al 20% de los enfermos. Se caracteriza por un ataque infeccioso y una púrpura importante, a menudo, equimótica. La tasa de mortalidad es elevada y las secuelas son dramáticas.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

Las infecciones invasivas por meningococos se presentan, a menudo, en forma de casos esporádicos o pequeñas epidemias; no obstante, algunas zonas geográficas sufren epidemias imprevisibles y devastadoras («cinturón africano de la meningitis»).

El contagio por meningococos se produce por vía aérea, a partir de gotas de respiración que provienen de portadores sanos o enfermos.

Existen varios tipos de vacunas antimeningocócicas.

NEUMOCOCO

Son infecciones por neumococo incluyen todas las infecciones invasivas (meningitis, neumonía bacteriémica y bacteriemia) y no invasivas (neumonía, otitis, sinusitis y bronquitis) vinculadas con los diversos serotipos de la bacteria *Streptococcus pneumoniae*.

SÍNTOMAS

La neumonía por neumococos es la neumonía bacteriana más frecuente. Se manifiesta con fiebre elevada, escalofríos y una tos que produce dolores pulmonares y dificulta la respiración. También se registra frecuentemente bacteriemia (presencia de bacterias en la sangre).

La tasa de mortalidad depende de los factores de riesgo existentes (enfermedad subyacente, desnutrición, edad, etc.).

La meningitis neumocócica presenta los mismos signos que la meningitis bacteriana (fiebre, dolor de cabeza, vómitos, rigidez de la nuca) y está asociada a una mortalidad elevada, en particular en los lactantes y en personas mayores.

El neumococo se transmite por contacto directo con las secreciones respiratorias de los enfermos y de los portadores sanos. Las infecciones por neumococo afectan a individuos de todas las edades, pero la gravedad es mayor en lactantes y en personas mayores.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

La importancia de las infecciones por neumococo es considerable, tanto en los países en vías de desarrollo como en los industrializados.

Existen varios tipos de vacunas.

TÉTANOS

Es una enfermedad infecciosa, a menudo mortal, provocada por las cepas toxigénicas del bacilo tetánico. Causa estragos en los países en vías de desarrollo y aún no ha sido erradicado en los países industrializados.

SÍNTOMAS

La bacteria penetra en el organismo a través de lesiones (heridas sucias, fracturas abiertas, úlceras crónicas) o por acciones médicas que no se realizaron con la asepsia adecuada.

Luego de un período de incubación de 4 a 21 días, la enfermedad se presenta por lo general de forma espástica generalizada.

Los espasmos precoces de los músculos faciales (trismo o risa sardónica) son característicos, y están seguidos por espasmos de los músculos de la espalda (opistótonos) y convulsiones tónicas repentinas generalizadas.

Si no se trata, el tétanos casi siempre es mortal, en particular en bebés y en personas mayores.

Incluso en caso de tratamiento óptimo, la mortalidad del tétanos permanece elevada.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

El bacilo se encuentra omnipresente en la suciedad en forma de esporas muy resistentes. No se puede suprimir el reservorio de la enfermedad, pero la vacunación es muy eficaz para prevenirla.

En 2002, se estimó que el tétanos causó más de 200.000 decesos en todo el mundo, de los cuales 180.000 correspondían al tétanos neonatal.

Las vacunas antitetánicas se elaboran con toxoide tetánico y se asocian a otras valencias (diftérica, pertúsica, poliomielítica, Hib, etc.).

TUBERCULOSIS

Es una enfermedad bacteriana contagiosa, causada por el bacilo *Mycobacterium tuberculosis*. Es la segunda causa de mortalidad por enfermedad infecciosa en el mundo, luego de la infección por el VIH: con ocho millones de casos por año.

SÍNTOMAS

Luego de la transmisión, por lo general aérea, la bacteria crece en los alvéolos pulmonares y en los macrófagos.

Cuando la respuesta inmune ya no puede contener la replicación de la bacteria (un 5% a un 10% de los pacientes), se origina la enfermedad activa.

La forma clínica más común de tuberculosis activa es la afección pulmonar. Los síntomas más frecuentes son: tos crónica, fiebre moderada, sudores nocturnos, cansancio, disminución del apetito y pérdida de peso.

La tuberculosis miliar (afección difusa de los pulmones, del bazo, del hígado y de la médula ósea) y la meningitis tuberculosa representan las formas más graves de la enfermedad.

El tratamiento consiste en la administración de medicamentos antituberculosos durante varios meses.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

Cerca de un tercio del planeta está infectado por el bacilo de manera latente, y del 5% al 10% desarrolla la forma activa de la enfermedad.

La vacuna se administra por vía intradérmica, en el momento del nacimiento, en la primera infancia o antes del ingreso escolar.

La vacuna BCG no impide la reactivación de las formas latentes y no detiene la transmisión de la tuberculosis.

ENCEFALITIS (VÍRICA)

Es una infección viral descubierta en Japón en 1870. Se debe a un arbovirus transmitido por un mosquito.

Con 50.000 casos declarados y 15.000 decesos por año, es la encefalitis viral más frecuente y más grave, y constituye la primera causa de infección viral neurológica en los niños.

En su forma más importante, la enfermedad se traduce en una encefalitis, pero también son frecuentes las manifestaciones clínicas menos graves de tipo meningitis aséptica o simple síndrome febril acompañado de cefaleas.

Luego de un período de incubación silencioso, de 5 a 15 días, se produce una fiebre elevada repentina acompañada de cefaleas, cambios en el comportamiento, trastorno de la elocución y trastornos motores (parálisis).

La evolución está marcada por los progresivos trastornos de conciencia que pueden derivar en estado de coma. La mortalidad es elevada y las secuelas, muy frecuentes, en particular en los niños (hasta un 50%).

No existe ningún tratamiento específico.

TUBERCULOSIS

Es una enfermedad bacteriana contagiosa, causada por el bacilo *Mycobacterium tuberculosis*. Es la segunda causa de mortalidad por enfermedad infecciosa en el mundo, luego de la infección por el VIH: con ocho millones de casos por año.

Luego de la transmisión, por lo general aérea, la bacteria crece en los alvéolos pulmonares y en los macrófagos.

Cuando la respuesta inmune ya no puede contener la replicación de la bacteria (un 5% a un 10% de los pacientes), se origina la enfermedad activa.

La forma clínica más común de tuberculosis activa es la afección pulmonar. Los síntomas más frecuentes son: tos crónica, ebre moderada, sudores nocturnos, cansancio, disminución del apetito y pérdida de peso.

La tuberculosis miliar (afección difusa de los pulmones, del bazo, del hígado y de la médula ósea) y la meningitis tuberculosa representan las formas más graves de la enfermedad.

El tratamiento consiste en la administración de medicamentos antituberculosos durante varios meses.

Cerca de un tercio del planeta está infectado por el bacilo de manera latente, y del 5% al 10% desarrolla la forma activa de la enfermedad.

La vacuna se administra por vía intradérmica, en el momento del nacimiento, en la primera infancia o antes del ingreso escolar.

La vacuna BCG no impide la reactivación de las formas latentes y no detiene la transmisión de la tuberculosis.

ENCEFALITIS (VIRICA)

Es una infección viral descubierta en Japón en 1870. Se debe a un arbovirus transmitido por un mosquito.

Con 50.000 casos declarados y 15.000 decesos por año, es la encefalitis viral más frecuente y más grave, y constituye la primera causa de infección viral neurológica en los niños.

SÍNTOMAS:

En su forma más importante, la enfermedad se traduce en una encefalitis, pero también son frecuentes las manifestaciones clínicas menos graves de tipo meningitis aséptica o simple síndrome febril acompañado de cefaleas.

Luego de un período de incubación silencioso, de 5 a 15 días, se produce una fiebre elevada repentina acompañada de cefaleas, cambios en el comportamiento, trastorno de la elocución y trastornos motores (parálisis).

La evolución está marcada por los progresivos trastornos de conciencia que pueden derivar en estado de coma. La mortalidad es elevada y las secuelas, muy frecuentes, en particular en los niños (hasta un 50%).

No existe ningún tratamiento específico.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

La enfermedad se observa sobre todo en el ámbito rural (en el cual los hombres están en contacto con cerdos y pájaros, principales reservorios del virus) y en especial en los arrozales, que son muy favorables para el desarrollo de los mosquitos.

La infección se presenta por lo general entre abril y diciembre, con recrudescimiento en la estación monzónica.

Su prevención es posible gracias a una vacuna inactivada.

FIEBRE AMARILLA

Es una fiebre hemorrágica viral transmitida por mosquitos.

Cada año, se registran 200.000 casos de fiebre amarilla, de los cuales 30.000 son mortales.

Representa un riesgo para más de tres millones de personas que viajan por año a las zonas afectadas.

SÍNTOMAS

Luego de un período de incubación de una semana, la enfermedad se manifiesta por lo general con fiebre, escalofríos, dolores musculares, dolor de cabeza. Los síntomas son parecidos a los de la gripe, el dengue o el paludismo. En su forma más grave, se registra una recuperación pasajera al tercer día; luego aparece un síndrome hemorrágico con vómitos de sangre oscura, ictericia (coloración amarilla de la piel) que da el nombre a la enfermedad y trastornos renales.

Del 50% al 80% de los casos resultan mortales. Todas las formas curables originan inmunidad de por vida.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN

La eficacia de las campañas de vacunación está probada desde hace 60 años; sin embargo, la fiebre amarilla sigue siendo un problema esencial en las zonas tropicales de África y de

América del Sur. En los países con riesgo de fiebre amarilla, se recomienda la vacuna para prevenir y combatir las epidemias. También se aconseja la vacunación para quienes viajen a las zonas de riesgo.

INFLUENZA ESTACIONAL

Es una infección respiratoria viral aguda y muy contagiosa. Los virus gripales se caracterizan por una gran variabilidad. En función de la importancia de las mutaciones genéticas con respecto a los años anteriores, el grado de protección de la población variará y se registrarán epidemias de diversas intensidades.

Podrá originarse una pandemia cuando se introduzca en la especie humana un virus gripal completamente nuevo, contra el cual la población no esté inmunizada y que por lo general proviene de un reservorio animal.

SÍNTOMAS:

Luego de un período de incubación de uno a cinco días, la enfermedad se inicia con la aparición súbita de fiebre elevada, sensación de malestar, cefalea, dolores musculares, dolor de garganta y tos seca. La infección dura, por lo general, una semana. Las complicaciones más frecuentes son las neumonías; afectan principalmente a los niños pequeños, las personas mayores y los pacientes que padecen alguna enfermedad crónica. Las complicaciones de la gripe pueden provocar el deceso, en particular en los pacientes más débiles.

Existen antivirales que pueden disminuir la duración y la intensidad de los síntomas si se administran apenas se declara la enfermedad.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

Los virus gripales se transmiten por inhalación o por contacto con las secreciones respiratorias.

La OMS estima que la cantidad de decesos anuales debidos a la gripe varía entre 250.000 y 500.000.

Existen diferentes tipos de vacunas contra la gripe.

La composición de la vacuna contra la gripe se modifica cada año, de acuerdo con las cepas circulantes.

PAROTIDITIS

Es causada por un virus de tropismo glandular y neurológico.

Aunque se considera benigna, puede producir complicaciones.

SÍNTOMAS

Luego de un período de incubación de 15 días, en promedio, la parotiditis comienza con un malestar general con fiebre, seguido por hinchazón de las parótidas (glándulas salivales). El paciente se recupera en una semana aproximadamente.

El paciente, en particular el adulto, puede sufrir algunas complicaciones: meningitis aséptica, sordera, orquitis, pancreatitis.

No existe ningún tratamiento específico.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

Es una enfermedad estrictamente humana, muy contagiosa.

La transmisión se produce por contacto directo o por gotas de respiración de los sujetos infectados.

Los individuos son contagiosos desde los dos días que preceden la tumefacción de las glándulas salivales hasta nueve días después.

En la mayoría de las regiones del mundo, se estiman de 100 a 1.000 casos por año, cada 100.000 habitantes, con picos epidémicos cada dos a cinco años.

Actualmente, cerca de 120 países han introducido la vacuna antiparotidítica en sus programas de vacunación.

La vacuna contra la parotiditis se administra por lo general combinada con otras, como las vacunas contra el sarampión y la rubéola (triple viral).

POLIOMELITIS

Es una enfermedad epidémica y contagiosa causada por tres serotipos diferentes de virus (poliomielitis 1, 2 y 3), que puede producir parálisis y deceso.

SÍNTOMAS

El virus entra a través de la boca y la nariz, se multiplica en la garganta y en el tubo digestivo para luego ser absorbido y diseminarse a través de la sangre y el sistema linfático. El tiempo que pasa desde el momento de resultar infectado con el virus hasta la aparición de los síntomas de la enfermedad (incubación) oscila entre 5 y 35 días (un promedio de 7 a 14 días). La mayoría de las personas no presenta síntomas, o puede presentar un síndrome pseudogripal similar al de numerosas infecciones virales benignas.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN

La transmisión sucede estrictamente entre seres humanos. Las vías de contagio son: contacto directo de persona a persona, contacto con moco o empañados de la nariz o de la boca y/o por contacto con heces infectadas. El paciente infectado, sintomático o no, puede transmitir el virus a su entorno.

La poliomielitis aún origina brotes epidémicos en algunos países de África subsahariana, la India y Oriente Medio.

Se utilizan dos tipos de vacuna en la lucha contra la poliomielitis:

- La vacuna contra la poliomielitis inactivada inyectable (IPV);
- La vacuna oral contra la poliomielitis a virus vivos atenuados (OPV).

La poliomielitis debería ser la segunda infección erradicada del mundo, luego de la viruela.

RABIA

Es una enfermedad de origen viral, que se encuentra en los animales domésticos y salvajes. Constituye un importante problema de salud pública en los países en vías de desarrollo, en particular por la existencia de perros callejeros enfermos. La rabia provoca, aún hoy en día, la muerte de 55.000 personas por año.

SÍNTOMAS

Luego del contagio, el virus se multiplica en las células de los músculos próximos a la herida, se traslada hasta el **SNC** y se disemina luego por todo el organismo. El período de incubación es de dos a tres meses, en promedio, pero puede durar también solo algunos días o, incluso, años.

La enfermedad comienza con un dolor o sensación anormal en la herida y se manifiesta, luego, por varios síntomas:

fiebre, anorexia, náuseas, vómitos, cefalea, malestar y letargia.

En el estadio agudo, se observa un cuadro de encefalitis.

Existen dos formas: la rabia muda o paralítica y la rabia furiosa.

En ambas, la enfermedad evoluciona hasta el coma y la muerte, en solo algunos días.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

La rabia se transmite, por lo general, por la saliva de animales infectados, a través de mordeduras, rasguños o lamidos sobre la piel lastimada o la mucosa.

En la actualidad, la vacunación constituye el único tratamiento eficaz contra la rabia y permite neutralizar el virus antes de que llegue al **SNC**, pues si se ha alcanzado esa etapa, la enfermedad ya es mortal.

VARICELA

Es una enfermedad infantil de origen viral, causada por el virus de la varicela zóster. Es considerada una enfermedad infantil benigna, pero puede ser grave en recién nacidos, en adultos (que no hayan contraído la enfermedad durante la infancia) y en pacientes inmunodeprimidos.

SÍNTOMAS

Luego de un período de incubación de 15 días en promedio, se presenta ebre moderada, seguida por erupción.

Las primeras lesiones aparecen por lo general en el cuero cabelludo y en el tronco, y se extienden rápidamente. Las máculas (manchas rojas) se convierten en vesículas pruriginosas y luego en costras. Las lesiones aparecen en brotes sucesivos.

Se utiliza un producto antiviral para tratar las formas más graves de la enfermedad.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

El virus se transmite por vía respiratoria o por contacto directo con las lesiones. Los pacientes son contagiosos algunos días antes de la aparición de la erupción y hasta el momento en que se forman las costras.

Existe una vacuna contra la varicela.

HEPATITIS A

Es una inflamación aguda del hígado. Es la hepatitis viral más común. Es muy frecuente en las zonas geográficas menos favorecidas. Las mejoras higiénicas y el saneamiento reducen la circulación del virus de la hepatitis A en la población, sin lograr, empero, su eliminación.

SÍNTOMAS

A menudo es asintomática en los niños y más grave en los adultos. Luego de un período de incubación de 15 a 45 días, comienza con un malestar generalizado: fiebre, cefalea, mialgias, cansancio y trastornos gastrointestinales. Muy a menudo, está acompañada de ictericia en particular en los adultos.

La enfermedad puede ser prolongada, con una fase aguda de un mes aproximadamente y una convalecencia que puede durar hasta seis meses.

No existe ningún tratamiento específico.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

Es una enfermedad estrictamente humana. La transmisión del virus es por vía orofecal, ya sea de individuo a individuo, o a través de agua o alimentos contaminados.

Cada año se registran 1,4 millones de casos aproximadamente; sin embargo, la cantidad real es de tres a diez veces superior, debido a las formas subclínicas de la enfermedad.

La hepatitis A es cosmopolita, pero el índice de afección difiere según la zona geográfica y el nivel socioeconómico.

Hay vacunas antihepatitis A disponibles en el mercado.

EPATITIS B

Es una inflamación del hígado, de origen viral (virus de la hepatitis B, VHB), cuya gravedad depende de la infección aguda, pero sobre todo de las complicaciones de la infección crónica (cirrosis y cáncer de hígado).

SÍNTOMAS

Luego de un período de incubación de tres a cuatro meses,

la hepatitis B aguda presenta, durante varias semanas, pérdida del apetito, debilidad, náuseas, dolor abdominal, ictericia, erupciones cutáneas y dolores articulares.

Del 1 al 2% de los individuos desarrollan una hepatitis fulminante (necrosis aguda total del hígado) con una tasa de mortalidad muy elevada.

Luego de una infección por el VHB, el 10% de los pacientes presenta una hepatitis crónica (persistencia del VHB en el organismo), con riesgo de cirrosis o cáncer de hígado. El riesgo de pasar a un estado crónico es particularmente frecuente en los inmunodeprimidos y en los recién nacidos.

EPIDEMIOLOGÍA Y VACUNACIÓN:

El VHB se transmite por la sangre y, en menor grado, por los demás líquidos biológicos. En la actualidad, más de 250.000 personas mueren por año a causa de una enfermedad aguda o crónica asociada al VHB. Existen vacunas contra el VHB desde comienzos de los años 80, y muchos países ya han introducido la vacuna antihepatitis B en sus programas de vacunación.

En México ha disminuido de 1993 a 2012 el 99% de los casos en menores de 5 años de edad.

CONCLUSIÓN:

Las vacunas previenen la enfermedad.

Ayudan al sistema inmunológico de nuestro organismo a construir memoria y a defenderse de los microorganismos con los que entra en contacto creando defensas (anticuerpos).