



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

FRANCISCO IGNACIO ORDOÑEZ SALVATIERRA

EPIDEMIOLOGIA AVANZADA

DR. LAPARRA LOPEZ MALLELI YAZMIN

RESUMEN

4° SEMESTRE

28/06/23

TAPACHULA, CHIAPAS.

Francisco Ignacio Ordóñez Salvatierra
Epidemiología Avanzada

28/06/23
U.4

DENGUE

El dengue se transmite por ~~pedes asexuados~~ ~~pedes~~ ~~pedes~~, que se puede agarrar en urbano, el dengue es una enfermedad febril infecciosa, de etiología viral sistémica, que es transmitida por mosquitos que da una presentación clínica variable. Es una virosis producida por algunos de los cuatro serotipos de flavivirus, transmitidos principalmente por el mosquito, esto ocurre con más frecuencia en zonas tropicales, en la forma clásica cursa con fiebre, exantema, mialgia, artralgia y ataque al estado general, los factores de riesgo es habitar o visitar una región geográfica con presencia del vector y circulación de uno o más de los serotipos del virus dengue, esto es de presencia de problemas de suministro de agua potable en forma permanente

La patogenicidad replica en nodulos de 2 a 3 días, diseminadas en vías sanguíneas en 4 a 5 días, su inmunidad residual es serotipo específica permanente.

La inmunidad esta asociada a proceso humoral y celular, dengue solo mediadas por células CD4 y CD8, la nueva clasificación del dengue es no grave que se lleva sin signos de alarma y con signos de alarma, en la clínica se lleva mas en niños, con síntomas en fiebre, exantemas, tos, náuseas, vomito, diarrea, o estreñimiento.

El diagnostico es la presencia de IgM entre el 7 a 30 días desde el inicio de la sintomatología, se llevará a cabo con biometría hemática, que es un recuento de plaquetas, el tratamiento consta en A, B y C el A es ambulatorio y B, C seria a segundo nivel de atención.

Estudio De Cohortes

El diseño de un estudio de cohortes supone la separación de un conjunto de sujetos en dos grupos según se consideren expuestos o no expuestos al factor que se pretende estudiar. Estos dos grupos de individuos o cohortes son seguidos a lo largo del tiempo hasta que desarrollen la enfermedad o estado de salud que constituye el evento en estudio.

Estudio De casos Y controles

Es uno de los principales avances de la epidemiología moderna. El método de selección de los participantes en el estudio es de alguna manera opuesto al de un estudio de cohortes. En lugar de identificar a los estudios expuestos y no expuestos, los estudios de casos y controles identifican a las personas que han tenido un evento y un grupo de personas que no lo han desarrollado y que son idealmente una muestra aleatoria de la población en general en la que se originaron los casos.

En conclusión son estudios analíticos observacional longitudinales que evalúan la relación causa y efecto. Se usan cuando cuando la pregunta haga referencia a la etiología de un evento

Epidemiología avanzada

Francisco Ignacio Ordóñez Salvatierra

U4. Act.1 20/Jun/23

Francisco Ignacio Ordoñez Salvatierra
Epidemiología Avanzada

28/06/23
U.4 - Act.

TUBERCULOSIS

Es una enfermedad infecciosa contagiosa, causada por un tipo de bacterias del orden de Actinomycetales de la familia Micobacteriaceae por medio de la vía aérea es su mecanismo, por medio de las gotas de "flugge" que emite una persona enferma con tuberculosis a otra persona sana expuesta de manera cercana y que cuenta con susceptibilidad para enfermarse, la NOMIN enfatiza desde las medidas de prevención, esquemas de tratamiento, tuberculosis y sus complicaciones, y su vigilancia y control.

Su fisiopatología, una vez que la persona inhala el *M. tuberculosis*, a través de las microgotas de expectoración que un enfermo de TB expulsa cerca, estos se dirigen a los alveolos pulmonares, los bacilos tuberculosos, son fagocitados por macrófagos, en esta etapa los macrófagos no matan ni destruyen a los bacilos en multiplicación.

El progreso de la infección solamente es limitado por la inducción de inmunidad adaptativa mediada por la respuesta celular, las etapas de la tuberculosis son: Primaria, latente y activa.

Clinico en toda persona con datos sugestivos de la enfermedad, aquí el tratamiento es interrumpir la cadena de transmisión, prevenir las complicaciones y secuelas, también curar a las personas afectadas por tuberculosis y evitar la muerte por esta causa.

Las complicaciones serían cambios de visión, sangullido, lagrimas y orina color anaranjado acompañado con inflamación del hígado.

VIIH

La infección por VIH-1 y VIH-2 se caracteriza por un deterioro progresivo del sistema inmune, clínicamente por infección asintomática o poco sintomática durante un periodo de 8-10 años, debido al equilibrio entre la replicación viral y la respuesta inmunológica del paciente posteriormente se rompe el equilibrio aumentando la carga viral y deteriorándose la función inmune, lo que permite la aparición de diversas infecciones clásicas, oportunistas y tumores con lo que se llega a la etapa de sida.

Los factores de riesgo de esta enfermedad a la familia retroviridae y la subfamilia de los lentivirus se han identificado dos tipos de VIH: VIH-1 y VIH-2. El más patogénico es el VIH-1, dentro del VIH-1 el subtipo A es el más prevalente a nivel mundial, el B es el más frecuente en Europa y América. Los factores de riesgo de esta enfermedad sería el consumo de drogas inyectables, sexo sin uso de preservativo, problemas mentales, sexo anal sin condón, úlceras genitales entre otros.

Su transmisión más frecuente es la práctica sexual, el riesgo de transmisión Post-exposición ocupacional a material quirúrgico y aguas contaminadas se estima en el 0,3%, y el vertical o perinatal esta puede ocurrir durante en el embarazo, al momento del parto o durante la lactancia materna.

Para que el VIH pueda penetrar dentro de las células es necesario que la proteína gp120 de superficie con el receptor (CD4) y con el coreceptor.