



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Licenciatura**  
Medicina Humana

**Materia**  
Epidemiología

**Docente**  
Dr. Guillermo del Solar Villarreal.

**Trabajo**  
Caso clínico relacionado a los temas vistos.

**Estudiante**  
Kevin Jahir Kraul Borrallés

**Grado y grupo**  
3 semestre  
Grupo "B"

Parcial 3

Tapachula, Chiapas

19 de noviembre de 2023

## CASO CLINICO

Paciente: Juan, un hombre de 45 años, residente de una pequeña ciudad en Chiapas, México.

Síntomas: Juan acude a la clínica con fiebre alta, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, y una erupción cutánea.

Diagnóstico: El médico sospecha de dengue debido a los síntomas presentados y al hecho de que Juan vive en una zona endémica para el dengue.

Método Epidemiológico:

Observación: Se observa un aumento en el número de casos similares en la clínica y en otras clínicas cercanas.

Formulación de hipótesis: Se sospecha de un brote de dengue.

Prueba de la hipótesis: Se realizan pruebas de laboratorio para confirmar el diagnóstico de dengue en Juan y en otros pacientes con síntomas similares.

Análisis e interpretación de datos: Los resultados de las pruebas confirman que Juan y varios otros pacientes tienen dengue.

Conclusión: Se confirma un brote de dengue en la ciudad de Juan.

Estudios Epidemiológicos: Se lleva a cabo un estudio de cohorte retrospectivo para determinar la tasa de ataque del dengue en la ciudad de Juan. También se realiza un estudio de casos y controles para identificar posibles factores de riesgo para la infección por dengue, como la presencia de criaderos de mosquitos cerca de la casa.

Vigilancia Epidemiológica: Se notifica al departamento de salud local sobre el brote de dengue. Se intensifican las medidas de control de mosquitos y se realiza un seguimiento de los casos de dengue para monitorear la efectividad de las intervenciones.

## CASO CLINICO #2

Paciente: María, una mujer de 60 años, residente de una ciudad grande en México.

Síntomas: María acude a la clínica con dificultad para respirar, tos persistente y pérdida de peso.

Diagnóstico: El médico sospecha de tuberculosis (TB) debido a los síntomas presentados y al hecho de que María vive en una zona con alta prevalencia de TB.

Método Epidemiológico:

Observación: Se observa un aumento en el número de casos de TB en la clínica y en otras clínicas cercanas.

Formulación de hipótesis: Se sospecha de un brote de TB.

Prueba de la hipótesis: Se realizan pruebas de laboratorio para confirmar el diagnóstico de TB en María y en otros pacientes con síntomas similares.

Análisis e interpretación de datos: Los resultados de las pruebas confirman que María y varios otros pacientes tienen TB.

Conclusión: Se confirma un brote de TB en la ciudad de María.

Estudios Epidemiológicos: Se lleva a cabo un estudio de casos y controles para identificar posibles factores de riesgo para la infección por TB, como la exposición al humo de tabaco y la convivencia con personas con TB activa.

Medidas de Fuerzas de Asociación Epidemiológicas: Se calcula la razón de posibilidades (odds ratio) para evaluar la asociación entre la exposición al humo de tabaco y la infección por TB. También se calcula el riesgo relativo para evaluar el riesgo de infección por TB entre las personas que conviven con pacientes con TB activa en comparación con las que no lo hacen.

Vigilancia Epidemiológica: Se notifica al departamento de salud local sobre el brote de TB. Se intensifican las medidas de control de la TB y se realiza un seguimiento de los casos de TB para monitorear la efectividad de las intervenciones.

## REFERENCIAS

-Solo yo. Elaboradas, detalladas y presentadas por el autor del trabajo con ayuda de Google y los apuntes hechos en clase.