



UDS

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Johana Alejandra Muñoz Lay

Nombre del tema: Caso clínico

Cuarto Parcial

Nombre de la Materia: Epidemiología

Nombre del profesor: Dr. Guillermo del Solar

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Tercer semestre

Lugar y Fecha de elaboración: Huehuetán Chiapas, 30 de diciembre del 2023

Presentación del Caso:

Paciente: Juan Pérez, hombre de 58 años. Historia Clínica: Ingresó al hospital por una cirugía programada de apendicitis aguda.

Descripción de la Situación:

Antecedentes: Juan Pérez, sin historial médico significativo, ingresa al hospital para una apendicectomía programada debido a una apendicitis aguda no complicada.

Evento: Posterior a la cirugía, Juan desarrolla fiebre, aumento del dolor abdominal y secreción purulenta en la herida quirúrgica.

Factores Intrínsecos:

1. **Inmunosupresión:** Juan presenta diabetes tipo 2, lo que compromete su sistema inmunológico.
2. **Edad avanzada:** La capacidad de recuperación puede estar afectada.
3. **Comorbilidades:** La presencia de otras enfermedades puede contribuir a la susceptibilidad a infecciones.

Factores Externos:

1. **Procedimiento Quirúrgico:** Aunque la cirugía fue realizada en condiciones estériles, existe siempre el riesgo de introducción de patógenos.
2. **Higiene Hospitalaria:** La calidad de la higiene y la esterilización de los equipos pueden influir en la prevención de infecciones.
3. **Uso de Antibióticos:** Una administración inadecuada o excesiva de antibióticos puede favorecer la resistencia bacteriana.

Desarrollo Clínico:

El equipo médico sospecha una infección nosocomial en la herida quirúrgica de Juan. Se realiza una toma de muestra para cultivo y se inicia un tratamiento antibiótico específico.

Intervención de la Vigilancia Epidemiológica:

1. **Detección Temprana:** La vigilancia epidemiológica detecta el aumento inusual de infecciones quirúrgicas en el hospital.
2. **Identificación del Agente Causal:** Los cultivos revelan la presencia de *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM).
3. **Análisis de la Propagación:** La vigilancia identifica otros casos similares y rastrea las posibles fuentes de la infección.

Prevención y Control:

1. **Aislamiento:** Juan es aislado para evitar la propagación del SARM a otros pacientes.
2. **Optimización del Uso de Antibióticos:** Se revisan y ajustan los protocolos de administración de antibióticos.
3. **Mejora de Prácticas de Higiene:** Se refuerzan las medidas de higiene hospitalaria y se revisa la esterilización de equipos quirúrgicos.

Resultado:

Juan responde positivamente al tratamiento específico y la infección es controlada. La vigilancia epidemiológica continúa monitoreando la incidencia de infecciones nosocomiales para prevenir futuros brotes. Este caso destaca la importancia de la vigilancia, la identificación de factores intrínsecos y extrínsecos, y la implementación de medidas preventivas para garantizar la seguridad de los pacientes en el entorno hospitalario.