

UDS
Mi universidad



UNIVERSIDAD DEL SURESTE /

CAMPUS COMITAN

LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

PABLO ADOLFO JIMENEZ VAZQUEZ

EPIDEMIOLOGIA II

TERCERO B

MAPAS SINOPTICO =: M O P E C E Y ENFERMEDADES PREVENIBLES
POR VACUNACION VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.

Dr. CECILIO COLERO CASTELLANO.

COMITAN DE DOMINGOS CHIAPAS .15/11/2023.

ESTRATEGIAS POR VACUNACION

BCG T.B. PULMONAR MILIARIA MICOBACTERIUM BOVIS UNICA AL NACER REGION DEL TOIDCA BRAZO DERECHO DOSIS UNICA 0.1 ML
HEPATITIS B HEPATITIS B AL NACER 2 MESES 1 ML 1 AÑO DEL TOIDCA O 4 MESES 0.5 ML > 11 AÑOS 1 ML > 11 AÑOS

PENTAVALENTE ACELULAR DIFTERIA TOXIDE DIFTERICO 2 MESES, TOSFERINA TOXIDE PERTUSSIS 2 MESES, TETANUS TOXIDE TETANICO 2 MESES, INFECCIONES POR INFLUENZA B, PROTEINA DE B. HEMOPHILUS 18 MESES
 18 MESES 1º BRAZO DERECHO 0.5 ML
 > 18 MESES BRAZO IZQ

DPT DIFTERIA TOXIDE DIFTERICO 2 MESES, TOSFERINA TOXIDE PERTUSSIS 2 MESES, TETANUS TOXIDE TETANICO 2 MESES
ROTAVIRUS ROTAVIRUS 2, 4, 6 MESES ROTAVIRUS DOS CON INTERVALOS DE 2 MESES (6 SEMANAS - 6 MESES)
NEUMOCOCCICA CONJUNTA INFECCIONES POR NEUMOCOCCOS VACUNA NEUMOCOCCICA CONJUNTA TRICEVALENTE 2, 4, 12 MESES
 1º BRAZO IZQ 0.5 ML ENFERMEDAD GRAVE CON FIEBRE, FIEBRE MAYOR DE 38° ENFERMEDAD NEUROLÓGICA PROGRESIVA, ANTECEDENTE DE DAÑO CEREBRAL
 4 AÑOS 0.5 ML
 VIA ORAL 1.5 ML HIPERSENSIBILIDAD AL COMPONENTE DE LA VACUNA INVAGINACIÓN INTESTINAL MALFORMACIÓN CONGENITA INTESTINAL NO CORREGIDA, ENF, INMUNODEFICIENCIA COMBINADA SEVERA, DIARRREA Y VOMITO ESPERAR

INFLUENZA INFLUENZA A, B INFLUENZA A, B 6, 7 MESES REVACUNACION ANUAL HASTA LOS 59 MESES NIÑOS O NIÑOS Y ADOLESCENTES 5-18 AÑOS CON FACTOR DE RIESGO QUE NO HAN RECIBIDO VACUNAS 2 DOSIS CON INTERVALO DE UN MES
 18 MESES 1º BRAZO DERECHO 0.5 ML
 FIEBRE MAYOR DE 36°
 SENSIBILIDAD A COMPONENTES DE LA VACUNA, PACIENTES QUE SEAN SOMETIDOS A TX INMUNOSUPRESOR
 6-35 MESES 0.25 ML DESPUES DE LOS TRES AÑOS 0.5 ML
 ALERGIA A LA PROTEINA DEL HUEVO

SRP SARAMBIÓN, RUBIOLA, PAROTIDITIS 2 AÑO 6 AÑOS DESPUES DE LOS 10 AÑOS 1 DOSIS NO RECIBIO LA TRIPLE VIRAL A LOS 6 AÑOS, 2 DOSIS NO RECIBIDO DOSIS DE SR O SRP CON INTERVALO DE 4 SEMANAS
 1º BRAZO IZQ 0.5 ML
 REACCIONA A COMPONENTES DE LA VACUNA, EMBARAZADAS, ENFERMEDAD GRAVE O MODERADA, FIEBRE INMUNOSUPRIMIDOS, CÁNCER, TRATAMIENTO QUE DISMINUYA LAS DEFENSAS.

SABIN POLIOMIELITIS POLIOMIELITIS INACTIVO I, II, III CAMPAÑAS DE VACUNACION VIA ORAL MONODOSIS MULTIDOSIS
 1º BRAZO IZQ 0.5 ML
 ENFERMEDADES FEBRILES GRAVES Y AGUDAS, DIARRREA PERSISTENTE O VOMITO GRAVE, HIPERSENSIBILIDAD A LA VACUNA, INMUNODEFICIENCIAS AGUDAS Y PRIMARIAS, VIH ASINTOMÁTICOS O SINTOMÁTICOS

SR SARAMBIÓN RUBIOLA 1º BRAZO IZQ 0.5 ML
VPH VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO 16 A 20 AÑOS + 3 DOSIS 6 MESES DESPUES DE LA PRIMERA 1 DOSIS AHORA 3 DOSIS 1 A 2 MESES DESPUES DE LA PRIMERA
 1º BRAZO IZQ 0.5 ML
 MUJERES EMBARAZADAS, PERSONAS CON TRATAMIENTO DE INMUNOSUPRESORES, INMUNODEFICIENCIAS SINTOMÁTICAS Y TRANFUNDIDAS O INMUNOLOGIOBULINA

INMUNOSUPRIMIDOS, FIEBRE (>38.5°), INFECCIONES SEVERAS ALERGIAS A LOS COMPONENTES DE LA VACUNA, EMBARAZO, ENFERMEDAD GRAVE CON O SIN FIEBRE, TRANSFUSIONES O INMUNOGLOBULINA, ESPERAR MAS 3 MESES PARA APLICARLA.

HIPERSENSIBILIDAD A INMUNOGLOBULINA, FIEBRE, ANTECEDENTES DE HEPATITIS B, TX CON INMUNOSUPRESORES, PRECAUCIÓN EN TRANSFUSION

CON FIEBRE, FIEBRE MAYOR DE 38° ENFERMEDAD NEUROLÓGICA PROGRESIVA, ANTECEDENTE DE DAÑO CEREBRAL

SENSIBILIDAD A COMPONENTES DE LA VACUNA, PACIENTES QUE SEAN SOMETIDOS A TX INMUNOSUPRESOR

REACCIONA A COMPONENTES DE LA VACUNA, EMBARAZADAS, ENFERMEDAD GRAVE O MODERADA, FIEBRE INMUNOSUPRIMIDOS, CÁNCER, TRATAMIENTO QUE DISMINUYA LAS DEFENSAS.

ENFERMEDADES FEBRILES GRAVES Y AGUDAS, DIARRREA PERSISTENTE O VOMITO GRAVE, HIPERSENSIBILIDAD A LA VACUNA, INMUNODEFICIENCIAS AGUDAS Y PRIMARIAS, VIH ASINTOMÁTICOS O SINTOMÁTICOS

MUJERES EMBARAZADAS, PERSONAS CON TRATAMIENTO DE INMUNOSUPRESORES, INMUNODEFICIENCIAS SINTOMÁTICAS Y TRANFUNDIDAS O INMUNOLOGIOBULINA

CONCEPTOS
INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO
NIÓPECE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
SALUD ESTADO COMPLETO DE BIENESTAR FISICO, MENTAL Y SOCIAL Y NO SOLAMENTE LA AUSENCIA DE ENFERMEDADES
ENFERMEDAD ALTERACION DEL ESTADO FISIOLÓGICO EN UNA O VARIAS PARTES DEL CUERPO, QUE PUEDE CAUSAR SÍNTOMAS Y SIGNOS CARACTERÍSTICOS Y SU EVOLUCION ES PREVISIBLE
POBLACION CONJUNTO DE PERSONAS QUE HABITAN UNA DETERMINADA AREA GEOGRAFICA, TERRITORIO, LUGAR O ACCION
BROTE ES EL AUMENTO INUSUAL EN EL NUMERO DE CASOS RELACIONADO EPIDEMIOLOGICO DE APARICION SUBITA Y DISEMINACION EN ESPACIO ESPECIFICO
CONGLOMERACION ES UN EVENTO PREVIO O AL INICIO DE UN BROTE UNA SITUACION DONDE EXISTEN CASOS DE UN EVENTO
EPIDEMIA OCURRENCIA DE CASOS DE ENFERMEDAD Y OTROS EVENTOS DE SALUD CON UNA INCIDENCIA MAYOR A LA ESPERANZA PARA UN AREA GEOGRAFICA Y PERIODO DETERMINADO
PASIVA LA INFORMACION NO SE BUSCA SINO QUE SE RECOLETA Y ANALIZA



TIPOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

PASIVA

LA INFORMACION NO SE BUSCA SINO QUE LLEGA A TRAVES DE MIEMBROS DE LA RED DE VIGILANCIA

ACTIVA

EL PERSONAL A CARGO DE LA VIGILANCIA BUSCA INFORMACION SOBRE LA ENFERMEDAD

INTENSIFICA

CONTRIBUYE CON LA FORMULACION DE ESTRATEGIA DE INTERVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES

ESPECIALIZADA

UTILIZA DATOS DE ALTA CALIDAD EN CENTROS ESPECIALIZADOS

CENTINELA

ES UNA ESTRATEGIA DONDE HAY UNA INVESTIGACION DE POBLACIONES

ENCUESTAS PERIODICAS

ES UNA ESTRATEGIA DONDE SE ESTUDIA UN EVENTO Y SE LE DAN A CONOCER SUS CARACTERISTICAS

INVESTIGACION EVALUATIVA

ES UNA ESTRATEGIA DONDE SE APLICA METODOS DE INVESTIGACION

CONCLUSION:

LAS ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑAN LOS EPIDEMIOLOGICOS SON UN FACTOR IMPORTANTE PARA PODER TOMAR MEDIDAS DE ACCION RAPIDA ANTES O EN CUANTO EMPIEZAN A SURGIR BROTE DE ALGUNA ENFERMEDAD PERMITEN TENER UN MEJOR CONTROL DE SI MISMO PARA PODER MANEJAR Y EMPLEAR PROGRAMA