

Enfermedades
infecciosas.
• Amigdalitis
• Dengue.
• Tos ferina.

Nombre: Mariana Sarahi Espinosa Pérez.

Grado: Segundo.

Grupo: " B "

Materia: Epidemiología.

Docente: Dr. Cecilio Culebro Castellanos.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de abril de 2024.

INFLAMACIÓN DE LAS AMIGDALAS, CAUSADA POR UN VIRUS O BACTERIA.

CONTAGIO O VÍA DE TRANSMISIÓN. { A TRAVÉS DEL AIRE { - ESTORNUDAR.
- INTERCAMBIO DE SALIVA.
CONTACTO DIRECTO. { - CONTACTO CON OBJETOS CONTAMINADOS.
- CONTACTO ÍNTIMO.

AGENTE CAUSAL { STREPTOCOCCO GRUPO A.

PERIODO DE CONTAGIOSIDAD { 1 a 2 DÍAS { DURANTE ESTE TIEMPO SE PUEDE TRANSMITIR LA INFECCIÓN DE 1 a 2 DÍAS.

PERIODO DE INCUBACIÓN. { ES CORTO, TARDA DE 2 A 3 DÍAS Y APARECE MALESTAR MODERADO Y UN INICIO ABRUPTO.

CUADRO CLÍNICO. { - AMIGDALAS ROJAS - VOZ RONCA - MAL ALIENTO.
- RECOBRIMIENTO BLANCO EN AMIGDALAS.
- DOLOR DE GARGANTA. - DOLOR DE ESTOMAGO
- FIEBRE - DOLOR DE GARGANTA.
- CEFALEA - DOLOR DE NUCA.
+ EN MENORES. { - BAEBO - DOLOR DE NUCA.
- AGITACIÓN - NO QUERER COMER
- DEBILIDAD - FALTA DE OXÍGENO
- DOLOR DE GARGANTA.

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS. { EDAD. SUELE AFECTAR A TODAS LAS EDADES PERO CON MAYOR FRECUENCIA EN MENORES DE 15 AÑOS.
SEXO. AFECTA A AMBOS SEXOS.

FACTORES DETERMINANTES { CLIMA AFECTA EN CLIMAS FRÍOS.
MIGRANTES AFECTA POR LAS DISTINTAS INFECCIONES TRAÍDAS.
AMBIENTALES SE DA EN ZONAS DE CLIMA FRÍO.
CONDUCTUALES. POR EL TIPO DE CONDUCTA QUE TIENE LA PERSONA ANTE LAS ENFERMEDADES.

FACTORES DETERMINANTES { SOCIOECONÓMICOS POR MIGRACIONES O + POBLACIÓN.
FÍSICOS POR PRESENCIA DE LLUVIAS.
BIOLÓGICOS PRESENCIA DE BACTERIAS.
LABORALES EL TIPO DE TRABAJO DE LA PERSONA.

RESERVORIO { EL SER HUMANO Y/O ANIMALES.

DIAGNÓSTICO. { LABORATORIO - EXUDADO FARÍNGEO.
CLÍNICA - POR DIFERENTES SÍNTOMAS { EN ESPECIAL RECOBRIMIENTO ROJO.
FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS. { CLIMA, EDAD, HIBRACIÓN, SEXO.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL { POR TIPIFICACIÓN ETIOLÓGICA ENTRE DIFERENTES MICROORGANISMOS.

PREVENCIÓN PRIMARIA. { PROMOCIÓN { - PLÁTICA DE AMIGDALITIS - BUENA ALIMENTACIÓN.
A LA SALUD. { - CAMPAÑAS DE AMIGDALITIS
PROTECCIÓN { - DISTANCIA - ENTORNO LIMPIO - LAVADO DE MANOS.
ESPECÍFICA. { - EVITAR COMPARTIR UTENSILIOS.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. { AUMENTO DE CASOS, SE DAN CONTAGIOS E INCLUSO MUERTE, TENER VIGILANCIA CONSTANTE DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y DETECTAR AMIGDALITIS.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN. { - AUTOVACUNA SUBLINGUAL
- VACUNA TERAPÉUTICA.

TRATAMIENTO { ANTIBIÓTICO { - AMOXICILINA.
- PENICILINA.

DENGUE ES UNA ENFERMEDAD VIRICA QUE SE TRANSMITE AL SER HUMANO POR LA PICADURA DE MOSQUITOS INFECTADOS, TÍPICAMENTE EN CLIMAS TROPICALES Y SUBTROPICALES.

AGENTE CAUSAL

MOSQUITO AEDES AEGYPTI CON VARIAS SUBESPECIES DE LA FAMILIA FLAVIVIRIDAE, UN ARBOVIRUS DE 4 TIPOS DENV-1, DENV-2, DENV-3 Y DEN-4.

CONTAGIO O VÍA DE TRANSMISIÓN.

TRANSMITE DONDE EXISTAN PERSONAS SUSCEPTIBLES, O EL PROPIO SER HUMANO CUANDO ESTA INFECTADO SE TRASLADA A OTRAS ZONAS DONDE SERA PICADO POR OTROS ZANCUOS Y LA PROPAGADA AHÍ.

PERIODO DE CONTAGIOSIDAD.

LAS PERSONAS INFECTADAS LA TRANSMISIÓN DE 2 A 5 DÍAS, PERO LOS MOSQUITOS NO INFECTAN.

PERIODO DE INCUBACIÓN.

COMUNMENTE ES DE 4 A 12 DÍAS ANTES DE QUE EL INFECTANTE LLEGUE A A. AEGYPTI

CURSO CLÍNICO.

- FIEBRE.
- ESCALOFRÍOS.
- CEFALEA.
- ARTRALGIAS
- DOLOR GENRAL.
- VOMITO
- ERUPCIÓN EN LA PIEL (OH).
- DISMINUCIÓN DE PLAQUETAS (OH).

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS.

- SEXO - AFECTA EN AMBOS SEXOS.
- EDAD - AFECTA EN TODAS LAS EDADES, PERO SON SUSCEPTIBLES LOS MENORES Y ADULTOS MAYORES.
- CLIMA - AFECTA EN LUGARES TROPICALES Y SUBTROPICALES.
- FLORA Y FAUNA - LA FLORA NO IMPORTA, PERO LA FAUNA SÍ, YA QUE EL MOSQUITO ES EL AFECTOR.

FACTORES DETERMINANTES.

- TIEMPO - SE DA EN INICIO DE JUNIO A TÉRMINOS DE AGOSTO.
- MIGRACIÓN - SE VA MIGRANDO YA QUE VAN CONTRAYENDO ENF. AMBIENTALES - EN CLIMAS DE 20 Y 25 °C.
- CONDUCTURAS - POR NO TENER CONCIENTIZACIÓN.
- SOCIOECONÓMICOS - MIGRACION, + POBLACION.
- LABORALES - EL TIPO DE TRABAJO (BAJEROS).
- FÍSICOS - POR LLUVIAS, ESTANQUE DE AGUA U OTROS.
- BIOLÓGICOS - PREVALENCIA DEL VECTOR. A. AEGYPTI.

RESERVARIO.

PRINCIPALMENTE EL HOMBRE, DESPUES ANIMALES. (MONOS, TÍTOS, MARSUPIALES Y MOSQUITOS.

DIAGNÓSTICO

- LABORATORIO - PRUEBA DE ÁCIDO NUCLEICO, PRUEBA MOLECULAR Y PRUEBA DE ANTIGENO IgM.
- CLÍNICA - POR LOS DIFERENTES SINTOMAS PRESENTADOS.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

PER PRUEBAS DE ANTIGENOS IgG e IgM. Y DIFERENCIAL ENTRE CHAZAMPION, VARICELA, RUBÉOLA U OTRAS.

PREVENCIÓN PRIMARIA.

- PROMOCION A LA SALUD - PLÁTICAS - CHUPAÑAS - PARTICIPACIÓN SOCIAL.
- PROTECCIÓN ESPECÍFICA - FOLLETOS - CARTELES - SALVAGUARDAR LA SALUD.
- APLICAR VACUNA - USAR MOSQUITEROS - ENTORNO LIMPIO.
- USAR REPELENTE - EVITAR AGUA ESTANCADA

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

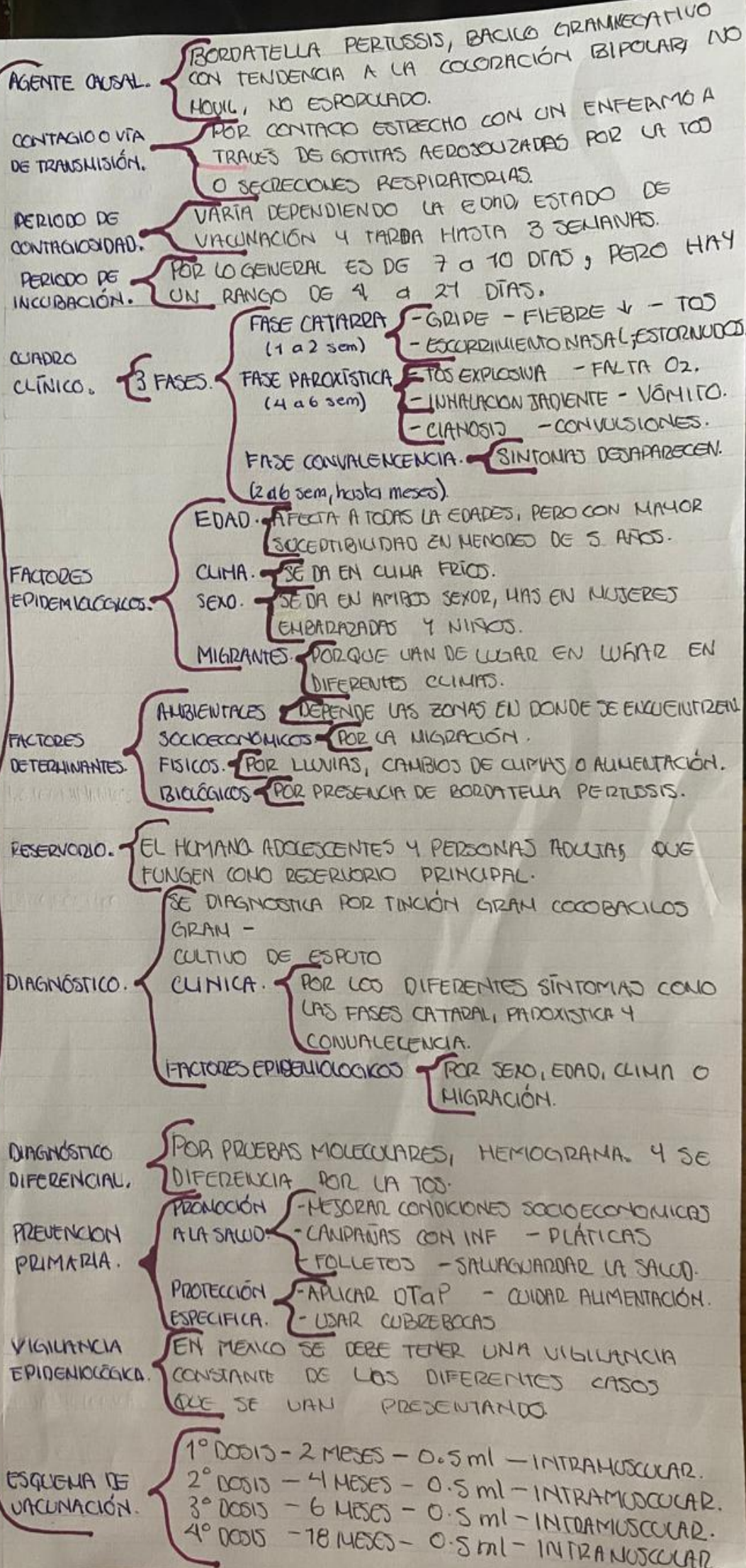
- MONITOREO DE CASOS DENGUE - CAPACITACIÓN PERSONAL DE SALUD.
- REFORZAR MEDIDAS DE CONTROL - SEGUIMIENTO AL RISO.
- IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE CONTROL.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN.

- VACUNA CYO - TOV
- 0 - 0.5 ml.
- 6m - 0.5 ml.
- 12m - 0.5 ml.

OS FERINA

ENFERMEDAD AGUDA DE ORIGEN BACTERIANO MEDIADA POR TOXINAS, LAS BACTERIAS SE ADHIEREN A LOS CILIOS DEL EPITELIO RESPIRATORIO Y PRODUCEN TOXINAS QUE PARALIZAN LOS CILIOS LO QUE IMPIDE LA LIMPIEZA DE LAS SECRECIONES PULMONARES.



BIBLIOGRAFÍAS.

1. Secretaría de Salud (2021). Manual de vacunación. Sección II
Vacuna, toxoides, Faboterápicos e inmunoglobulinas.

2. Komde Gutiérrez. (2013). Infectología clínica.

3. CENAPRECE