

# UDS

- **Nombre del alumno:** Lizbeth Reyes Ulloa.
- **Docente:** Anel Guadalupe Gordillo Abadia.
- **Asignatura:** Medicina del trabajo.
- **Actividad:** Modelo de leavell y clark.
- **Parcial:** Segundo.
- **Semestre:** Quinto.
- **Licenciatura:** Medicina humana.
- **Fecha de entrega:** 12 de octubre 2024.



# HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD DENGUE



PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO		
<p><b>AGENTE</b></p>  <p><b>HUESPED</b> <b>MEDIO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Agente: Vector <i>Aedes aegypti</i> y <i>Aedes albopictus</i> en menor proporcion, pueden transmitir alguno de estos.</li> <li>Huesped: Ser humano.</li> <li>Medio: Zonas tropicales y subtropicales.</li> </ul>		<p><b>ESTADO CRONICO / MUERTE:</b> Existe una pequeña parte de los pacientes infectados por dengue que muere.</p>		
		<p><b>SECUELAS:</b> Cuando el virus del dengue alcanza el cerebro son encefalopatía, encefalitis y meningitis. Además, el dengue también puede causar mielitis, una inflamación en la médula espinal, y síndrome de Guillain Barre.</p>		
		<p><b>COMPLICACIONES:</b> Dengue hemorrágico, deshidratación grave, problemas cardíacos y respiratorios.</p>		
<p><b>SIGNOS Y SINTOMAS:</b> Fiebre alta, náuseas y vómito, erupción en la piel, sangre en las encías y en la nariz.</p>		<p><b>PERIODO DE LATENCIA:</b> Los enfermos suelen infectar a los mosquitos de dengue poco antes de terminar el periodo febril un promedio de 3 a 5 días. El mosquito se vuelve infectante 8 a 12 días después de alimentarse con sangre viremia y permanece así el resto de su vida.</p> <p><b>PERIODO DE INCUBACION:</b> De 3 a 14 días, para lo común de 5 a 7 días.</p>		
<b>PROTECCION PRIMARIA</b>		<b>PROTECCION SECUNDARIA</b>		<b>PROTECCION SECUNDARIA</b>
<p><b>FOMENTO DE SALUD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover e incentivar a la comunidad de hacer uso de los centros de salud.</li> <li>Informar la importancia de mantener una buena higiene</li> </ul> 	<p><b>PROTECCIÓN ESPECIFICA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fumigaciones.</li> <li>Uso de mosquiteros.</li> <li>Uso de repelentes.</li> </ul> 	<p><b>DETECCION OPORTUNA:</b></p> <p><b>Diagnóstico precoz:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Test de serología.</li> </ul>  <p><b>Tratamiento adecuado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hidratación</li> <li>Vigilancia de signos en peligro de sangrado</li> <li>Reposo durante la fase febril</li> </ul> 	<p><b>LIMITACIONES DEL DAÑO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se deben valorar los posibles daños provocados por la infección para darles rápido tratamiento</li> </ul> 	<p><b>REHABILITACION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Generalmente se hace evidente la mejoría del paciente y puede ser rápida o brusca.</li> <li>Se debe mantener al paciente hidratado ya que no existe vacuna ni tratamiento específico.</li> <li>En caso de complicaciones, plantear tratamiento médico necesario</li> </ul> 