



# Mi Universidad

**Rubrica para la investigación de enfermedades**

**infecciosas●**

*Estefania Ochoa Nazar.*

*3 Parcial*

*Epidemiología*

*Dr: Jesus Eduardo Cruz Domínguez.*

*Medicina Humana.*

*2 semestre grupo A*

*Comitán de Domínguez Chiapas A Sabado 9de noviembre de 2024.*

## NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD .

**DESCRIPCIÓN:**La neumonía adquirida en la comunidad es una **infección aguda del tracto respiratorio inferior** que se adquiere fuera del hospital, con o sin presencia de infiltrados pulmonares en la radiografía de tórax y que se confirma con exámenes de laboratorio.<sup>1-3</sup> Es una enfermedad que afecta a todas las edades, pero principalmente a niños de muy corta edad y adultos mayores.

**AGENTE INFECCIOSO:** Gripe (virus de la influenza) y el resfrío común (rinovirus) .

**FACTORES DETERMINANTES:** Las probabilidades de contraer neumonía es mayor si vive o pasa mucho tiempo en un lugar hacinado, como las barracas militares, las cárceles, los refugios para gente sin vivienda o los hogares de ancianos.

**DISTRIBUCIÓN:** En las cárceles, los refugios para gente sin vivienda o los hogares de ancianos.

**RESERVORIO** El ser humano .

**MEDIO DE CONTAGIO:** Al toser o estornudar, una persona infectada libera pequeñas gotas que contienen microorganismos patógenos.

**PERIODO DE INCUBACIÓN:** Dura de 1 día a 1 semana.

**PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD:** La neumonía puede ser contagiosa durante un período **variable de tiempo**, dependiendo de la causa subyacente de la enfermedad y del tratamiento recibido. En general, la neumonía se considera contagiosa hasta que los síntomas desaparezcan por completo y se haya recibido un tratamiento adecuado.

**SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA:** Los antibióticos betalactámicos inhiben competitivamente las enzimas transpeptidasas, cuya función es entrelazar las grandes moléculas de peptidoglucano para formar una estructura rígida en forma de un estuche que protege a la célula bacteriana de los cambios extremos de osmolaridad en el medio extracelular, estas enzimas reciben el nombre de PBP, del inglés *penicillin-binding proteins*.

**CUADRO CLINICO:** Fiebre,tos,esputo,disnea ,dolor torácico.

**DIAGNOSTICO:** plantea diagnóstico con sospecha clínica y diagnóstico de certeza con Rx de tórax, si ésta no está disponible se debe iniciar de tratamiento .

**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:** tuberculosis, cuerpos extraños aspirados, malformaciones congénitas o neoplasias.

**MEDIDAS DE CONTROL:**

**PROMOCIÓN:**

Hay dos vacunas disponibles para prevenir las infecciones producidas por la bacteria llamada neumococo, el tipo más frecuente de bacteria que causa neumonía. Las vacunas antineumocócicas son especialmente importantes para personas con alto riesgo de neumonía, que incluyen:

- Adultos de 65 años de edad o más
- Niños de 2 años de edad o menos
- Personas que tienen enfermedades crónicas (persistentes), problemas de salud serios a largo plazo o sistema inmunitario débil. Esto puede incluir personas que tienen cáncer, VIH, asma, enfermedad de células falciformes o daño o resección del bazo.
- Personas que fuman.

**TRATAMIENTO:**

En pacientes con neumonía severa que requieren hospitalización se debe considerar el manejo inicial con fluoroquinolonas (levofloxacino (750 mg/ día), moxifloxacino, gemifloxacino).

El uso de macrólidos (azitromicina, claritromicina y eritromicina) es una recomendación (nivel de evidencia 1) en pacientes previamente sanos sin uso de antibióticos en 3 meses previos.

## SARAMPIÓN

El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla.

**AGENTE INFECCIOSO:** El agente causal del sarampión es un paramixovirus<sup>1</sup>. Esta enfermedad es muy contagiosa y grave, y puede derivar en complicaciones serias y provocar la muerte.

### FACTORES DETERMINANTES:

- No estar vacunado. Si no te has dado la vacuna contra el sarampión, es mucho más probable que lo padezcas.
- Viajar a otros países.
- Tener insuficiencia de vitamina A. Si tu alimentación no aporta una cantidad suficiente de vitamina A, es más probable que tengas síntomas más graves y complicaciones como consecuencia del sarampión.

**DISTRIBUCIÓN:** En el periodo de 2000 a 2019 se han identificado 185 casos importados o asociados a importación. En el año 2019, en México hasta el día 3 de septiembre de 2019, se habían reportado 16 casos confirmados de sarampión; el primer caso se reportó en el mes de febrero, posteriormente un caso en mayo, cinco casos en julio y nueve para el mes de agosto.

**RESERVORIO:** El ser humano.

**MEDIO DE CONTAGIO:** se propaga a través de la tos y los estornudos del paciente, y su contagio se inicia un promedio de 5 días antes de la aparición de las manchas en la piel -período de máxima diseminación- y se mantiene 5 días después de ésta.

**PERIODO DE INCUBACIÓN:** El período de incubación del sarampión es comprendido entre 10 a 21 días, en general entre 14 a 16 días.

**PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD:** Ocho días .

**SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA:** Universal.

**CUADRO CLINICO:**

- Fiebre
- Tos seca
- Goteo de la nariz
- Dolor de garganta
- Ojos inflamados (conjuntivitis)
- Manchas blancas diminutas con centro blanco azulado y fondo rojo dentro de la boca, en la cara interna de la mejilla, también denominados manchas de Koplik
- Sarpullido constituido por manchas grandes y planas que generalmente se funden entre sí.

**DIAGNOSTICO:** Normalmente el proveedor de atención médica puede diagnosticar sarampión a partir del sarpullido característico de la enfermedad y también por puntos pequeños blanco azulados con fondo rojo intenso (mancha de Koplik) en la cara interna de la mejilla.

**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:** Rubeola, varicela, viruela del mono.

**MEDIDAS DE CONTROL:** Aislamiento y vacunación.

**TRATAMIENTO:** El tratamiento consiste en tomar medidas de bienestar para aliviar los síntomas, como el descanso, y tratar o prevenir las complicaciones.

## RUBEOLA

La rubéola es una infección vírica aguda y contagiosa. Se caracteriza por presentar síntomas que incluyen fiebre leve, cefalea, malestar general, coriza, conjuntivitis y exantema eritematoso máculopapular difuso y cefalocaudal, que se observa en el 50 % al 80 % de los casos y permanece de 5 a 10 días.

**AGENTE INFECCIOSO:** El virus de la rubéola es un RNA virus con cubierta. Único miembro del género *Rubivirus*, un solo serotipo. Familia *Togaviridae*.

**FACTORES DETERMINANTES:** La rubéola es muy peligrosa durante el embarazo y para los bebés en gestación.

**DISTRIBUCIÓN:** Es una enfermedad de distribución mundial. Es más prevalente en invierno y primavera.

**RESERVORIO:** El humano.

**MEDIO DE CONTAGIO:** El virus de la rubéola se propaga de persona a persona en forma de gotitas en el aire, al tornudar o toser produce más gotitas y esto ayuda a propagar la infección.

**PERIODO DE INCUBACIÓN:** De 14 a 23 días.

**PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD:** De 7 a 10 días antes de comenzar el exantema y hasta 4 a 7 días después de la aparición del exantema.

**SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA:** Universal .

**CUADRO CLINICO:** Erupción rosada, Glándulas inflamadas (nódulos linfáticos). Temperatura alta, Síntomas similares a los del resfriado: tales como secreciones nasales, ojos llorosos y dolor de garganta.

**DIAGNOSTICO:** Aislamiento del virus de la rubéola

Demostración de anticuerpos específicos de la rubéola de acuerdo con las técnicas disponibles en la institución.

**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:**

- Sarampión
- Varicela
- Escarlatina
- Exantema súbito (roséola, sexta enfermedad)
- Eritema infeccioso (quinta enfermedad)
- xantemas por enterovirus
- Mononucleosis infecciosa
- Dengue
- Alergia alimentaria.

**MEDIDAS DE CONTROL :**

Evitar el contagio:

- Aislamiento en casa del menor
- Que no asista el menor a guardería o escuela
- Evitar contacto con mujeres embarazadas

**Vacunación:**Triple viral. (sarampión, paperas y rubéola.

**TRATAMIENTO:** Si hay fiebre control con medios físicos ,alimentación habitual ,baño diario con agua tibia no tallar la piel.

## INFLUENZA

Es una enfermedad viral aguda muy contagiosa que afecta las vías respiratorias. La infección se manifiesta en aproximadamente 50 % de personas infectadas.

**AGENTE INFECCIOSO :** El virus de la influenza es un virus ARN, pertenece a la familia *Orthomyxoviridae*. Existen 4 tipos de virus de influenza: A, B, C y D.

**FACTORES DETERMINANTES:** Las niñas y los niños, los adultos mayores, mujeres embarazadas o personas con enfermedades crónicas degenerativas (pulmonares, cardíacas, renales, diabetes, etc.) e inmunodeficiencias, pueden presentar complicaciones graves como la neumonía, exacerbación de cuadros bronquíticos y/o asmáticos, sinusitis y otitis media o incluso la muerte.

**DISTRIBUCIÓN:** La enfermedad tiene una distribución mundial. Se presenta como epidemias anuales (invernales), pandemias y en forma de casos esporádicos.

**RESERVORIO:** El ser humano.

**MEDIO DE CONTAGIO:** Se disemina de persona a persona a través de aerosoles producidos al toser o estornudar. Puede transmitirse también mediante pequeñas gotas de saliva o secreciones nasales o faríngeas.

**PERIODO DE INCUBACIÓN:** Por lo regular de 1 a 5 días.

**PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD:** Los adultos pueden transmitir el virus un día antes y 5 días después del inicio de los síntomas. La excreción del virus es más prolongada en niñas y niños, pudiendo transmitir la enfermedad por 10 o más días.

**SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA:** Universal. La infección y la vacunación confieren inmunidad al tipo de virus específico, por esta razón es necesaria la revacunación anual.

**CUADRO CLINICO:** fiebre alta, escalofríos, cefalea, malestar general y mialgias. En los días siguientes predominan las manifestaciones respiratorias con dolor faríngeo, rinitis, congestión nasal y tos no productiva.

**DIAGNÓSTICO:** Las más comunes se denominan "pruebas de diagnóstico rápido de la influenza" (RIDT, por sus siglas en inglés). Las RIDT detectan las partes del virus (antígenos) que estimulan una respuesta inmunitaria. Estas pruebas arrojan resultados dentro de un lapso aproximado de 10-15 minutos.

**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:** Neumonía, bronquitis, sinusitis, COVID 19, resfriado común.

**MEDIDAS DE CONTROL:**

1. Vacunarse contra la influenza.
2. Lavarse las manos frecuentemente.
3. Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar.
4. Evitar cambios bruscos de temperatura y corrientes de aire.
5. Consumir frutas y verduras para mejorar las defensas del cuerpo.

**TRATAMIENTO:** Medicamentos antivirales.

## DENGUE

El dengue es una enfermedad transmitida por mosquitos, y ocurre en zonas tropicales y subtropicales del mundo. El dengue leve puede ocasionar fiebre alta y síntomas similares a la gripe. Una forma grave del dengue, también llamada "fiebre hemorrágica del dengue", puede ocasionar sangrado intenso, descenso repentino de la presión arterial (choque) y la muerte.

**AGENTE INFECCIOSO:** Mosquito *Aedes aegypti*.

**FACTORES DETERMINANTES:** Vives en regiones tropicales o viajas a ellas. Si ya tuvo dengue.

**DISTRIBUCIÓN:** África, Asia, Oceanía y América.

**RESERVORIO:** El ser humano.

**MEDIO DE CONTAGIO:** Por el mosquito.

**PERIODO DE INCUBACIÓN:** De 3 a 15 días.

**PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD:** De 4 a 6 días hasta 12 días.

**SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA:** Científicos franceses y estadounidenses han encontrado una explicación del mecanismo de resistencia al virus del dengue que puede desarrollar nuevas estrategias de prevención contra una enfermedad que afecta cada año a más de 100 millones de personas, especialmente en las regiones tropicales y subtropicales del Sureste Asiático y América Latina.

### CUADRO CLINICO:

- Fiebre
- Dolor de cabeza intenso (detrás de los ojos)
- Malestar generalizado
- Dolor en articulaciones y músculos
- Enrojecimiento en la piel

### DIAGNOSTICO:

1. Detección de material genético o antígenos del virus en sangre en las fases tempranas de la enfermedad.
2. Detección de anticuerpos específicos contra el virus, que aparecen en los días o semanas posteriores.
3. Consultar a un proveedor de atención médica si se tienen síntomas de dengue y se vive en un área con riesgo o se ha viajado a una de esas áreas recientemente.

### MEDIDAS DE CONTROL:

---

1. Protegerse de las picaduras de mosquitos usando repelente de insectos y vistiendo camisas de manga larga y pantalones largos.
2. Eliminar los focos de agua estancada para evitar la reproducción del mosquito transmisor del dengue.
3. Aplicar insecticidas.
4. Evitar la picadura del mosquito.
5. Aplicarse la vacuna del dengue.

**TRATAMIENTO:**

1. Tomar mucho líquido.
2. Tomar paracetamol para aliviar los síntomas.
3. Hacer reposo.
4. Tomar antieméticos para frenar los vómitos.
5. Aplicar paños fríos en la frente y axilas.

**BIBLIOGRAFIA:**

**Manual de vacunación 2021.**