



Mi Universidad

Enfermedades

Alan Mauricio Sánchez Domínguez

Enfermedades

Tercer Parcial

Epidemiología

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Medicina Humana

Segundo Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 1 de noviembre de 2024

NEUMONÍA ADQUIRIDA POR LA COMUNIDAD

DEFINICIÓN O DESCRIPCIÓN

Es una afección respiratoria en la cual hay una infección del pulmón. Este artículo cubre la neumonía adquirida en la comunidad. Este tipo de neumonía se encuentra en personas que no hayan estado recientemente en el hospital u otro centro de atención médica, como un hogar de ancianos o un centro de rehabilitación.

AGENTE INFECCIOSO

S. pneumoniae es la causa bacteriana más comúnmente detectada en la neumonía adquirida en la comunidad.

FACTORES DETERMINANTES

Algunos factores que determinan la neumonía adquirida en la comunidad son:

- **Edad:** La neumonía es más grave en adultos mayores de 65 años.
- **Enfermedades crónicas:** La neumonía puede ser más grave en personas con enfermedades pulmonares crónicas, como la EPOC, bronquiectasia o fibrosis quística.
- **Sistema inmunitario:** La neumonía puede ser más grave en personas con problemas en el sistema inmunitario, como VIH/sida, trasplante de órganos o tratamientos para el cáncer.
- **Otras enfermedades graves:** La neumonía puede ser más grave en personas con otras enfermedades graves, como enfermedad cardíaca, cirrosis hepática o diabetes.
- **Tabaquismo y alcoholismo:** El tabaquismo y el alcoholismo son factores de riesgo para la neumonía.
- **Ambiente:** La neumonía es más probable en personas que viven en lugares hacinados, como cárceles, barracas militares, refugios para personas sin vivienda o hogares de ancianos. También es más probable en personas que respiran aire contaminado o gases tóxicos.
- **Contacto con animales:** La neumonía puede ser causada por gérmenes que infectan a otros animales, como aves. Por lo tanto, las personas que trabajan en clínicas veterinarias, negocios de mascotas o centros de procesamiento de aves tienen más probabilidades de contraerla.

DISTRIBUCIÓN.

Las bacterias y virus que viven en la nariz, los senos paranasales o la boca pueden propagarse a los pulmones

RESERVARLO

El reservorio más importante del neumococo, la bacteria que produce la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) más común en personas sanas, es la eliminación del estado de portador en las personas. Esto reduce el riesgo de transmisión al resto de la población.

MEDIO DE CONTAGIO

Las bacterias y virus que viven en la nariz, los senos paranasales o la boca pueden propagarse a los pulmones. Usted puede inhalar algunos de estos microbios directamente hacia los pulmones. Usted inhala alimento, líquidos, vómitos o secreciones desde la boca hacia los pulmones (neumonía por aspiración).

PERÍODO DE INCUBACIÓN.

Generalmente dura entre uno y tres días.

PERÍODO DE TRANSMISIBILIDAD

La duración del periodo de contagio de la neumonía depende de la causa de la enfermedad y de si se está recibiendo tratamiento. En general, se puede contagiar por varios días o hasta una semana. Sin embargo, si se recibe tratamiento con antibióticos, por lo general, no se puede propagar la infección a otras personas después de un día.

SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA

La susceptibilidad a la NAC aumenta con la edad, debido a las modificaciones en la respuesta inmunitaria y a la acumulación de enfermedades crónicas.

CUADRO CLÍNICO

Los síntomas de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) pueden incluir:

- Tos, a veces con flema o sangre
- Fiebre, que puede ser alta o baja
- Escalofríos y temblores
- Dificultad para respirar, especialmente al subir escaleras o esforzarse
- Dolor de pecho que empeora al respirar o toser
- Dolor en la parte superior del abdomen, con náuseas, vómitos o diarrea

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) se realiza a través de una combinación de exámenes y la evaluación de los síntomas del paciente:

- Radiografía de tórax: Ayuda a determinar la ubicación y extensión de la infección.
- Análisis de sangre: Se realiza un hemograma completo (CBC) para saber si el sistema inmunitario está luchando contra la infección.
- Pulsioximetría: Mide la cantidad de oxígeno en la sangre.
- Prueba de esputo: Se toma una muestra de líquido de los pulmones para analizarla e identificar la causa de la infección.
- Escalas pronósticas de gravedad: Ayudan a definir la pauta de tratamiento para casos más graves.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Tuberculosis
- Neoplasias
- Tromboembolismo pulmonar
- Edema agudo del pulmón
- Vasculitis
- Neumonitis por respiración
- Neumonitis por radiación y farmacos

MEDIDAS DE CONTROL A) PROMOCIÓN B)PREVENCIÓN C) PROTECCIÓN. ESPECÍFICA

Para prevenir la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), puedes tomar las siguientes medidas:

- Mantener un sistema inmunitario fuerte con actividad física y una alimentación saludable
- Lavarte las manos con agua y jabón o con desinfectantes de alcohol
- Evitar el contacto con personas enfermas
- No fumar
- Vacunarte contra la gripe, el neumococo y la COVID-19
- Reducir el consumo de alcohol

TRATAMIENTO

- Antibióticos, que se usan para tratar la neumonía bacteriana.
- Medicamentos para la tos, que pueden ayudar a calmar la tos y a descansar.

Además del tratamiento, es importante que la persona con neumonía descanse mucho y tome abundantes líquidos.

Si la neumonía es viral, no se administrarán antibióticos, ya que estos no destruyen los virus. En cambio, se pueden recetar antivirales.

La duración del tratamiento es de 5 a 7 días para el tratamiento ambulatorio y de 7 a 10 días para los hospitalizados.

SARAMPIÓN

DEFINICIÓN O DESCRIPCIÓN.

El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación. El sarampión es una enfermedad viral muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y puede causar severos problemas de salud, incluyendo diarrea intensa, infecciones de oído, ceguera, neumonía y encefalitis (inflamación del cerebro).

AGENTE INFECCIOSO

El agente infeccioso que causa el sarampión es un paramixovirus del género Morbillivirus. Se trata de un virus con ARN monocatenario

FACTORES DETERMINANTES

Los factores determinantes del sarampión son aquellos que aumentan el riesgo de contraer la enfermedad, como: Tener un nivel socioeconómico bajo, Vivir en zonas con baja cobertura de vacunación, Ser menor de 2 años, Tener inmunodeficiencia adquirida, Estar desnutrido gravemente.

DISTRIBUCIÓN

Transmisión. El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas del mundo, se transmite por contacto con secreciones nasales o faríngeas infectadas (tos o estornudos) o respirando el mismo aire que una persona con sarampión

RESERVARLO

El reservorio del sarampión es el ser humano, no hay ningún reservorio animal

MEDIO DE CONTAGIO

El sarampión es una enfermedad muy contagiosa que se transmite principalmente por contacto directo con las secreciones nasales o de la garganta de personas infectadas

PERÍODO DE INCUBACIÓN.

Los síntomas del sarampión suelen aparecer entre 10 y 14 días después de la exposición al virus. El más visible es una erupción cutánea prominente. Los primeros síntomas suelen durar entre 4 y 7 días, e incluyen: secreción nasal.

PERÍODO DE TRANSMISIBILIDAD

Una persona infectada con sarampión puede transmitir el virus desde cinco días antes hasta cinco días después de que aparezca la erupción. El periodo de máxima diseminación es cuando se inician las manchas en la piel.

SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA

La susceptibilidad al sarampión fue superior en hombres que en mujeres (7,7 vs 5,7%). resistente a altas dosis de interferón I en infecciones.

CUADRO CLÍNICO

El cuadro clínico del sarampión se caracteriza por la aparición de una erupción cutánea y otros síntomas, que incluyen:

- Fiebre alta que dura entre 4 y 7 días
- Tos seca
- Goteo de la nariz
- Dolor de garganta
- Ojos rojos y llorosos
- Manchas blancas diminutas en la cara interna de las mejillas, llamadas manchas de Koplik
- Erupción cutánea maculopapular, eritematosa, no escamosa y no purpúrica

DIAGNOSTICO

El sarampión se diagnostica principalmente por la clínica, observando los síntomas y la erupción cutánea característica. Sin embargo, para confirmar el diagnóstico se puede realizar un análisis de sangre, un exudado faríngeo o un análisis de orina.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

El diagnóstico diferencial del sarampión incluye enfermedades como:

- Rubéola
- Escarlatina
- Roséola infantil
- Enfermedad de Kawasaki
- Eritema infeccioso (quinta enfermedad)
- Virus Coxsackie
- Ecovirus
- Virus de Epstein-Barr
- VIH
- Fiebre faringoconjuntival

MEDIDAS DE CONTROL A) PROMOCIÓN B)PREVENCIÓN C) PROTECCIÓN. ESPECÍFICA

- La vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR) es la mejor forma de prevenir el sarampión.
- Evitar el contacto con personas enfermas.
- Lavarse las manos con frecuencia.
- Cubrirse la nariz y la boca al toser o estornudar.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca.

TRATAMIENTO

- El sarampión no tiene un tratamiento específico, pero se pueden tomar medidas para aliviar los síntomas y prevenir complicaciones:
- Tomar paracetamol (Tylenol) o otros medicamentos sin receta para aliviar los síntomas
- Descansar en cama
- Beber mucha agua, jugo de frutas y té de hierbas para reemplazar los líquidos perdidos

- Humedecer el aire y la nariz
- Descansar la vista
- Tomar dos dosis de suplementos de vitamina A, con un intervalo de 24 horas entre ambas

RUBEOLA

DEFINICIÓN O DESCRIPCIÓN

La rubéola es una infección contagiosa. La causa un virus que se transmite en gotículas a través del aire y que afecta sobre todo a los niños y los adultos jóvenes. Es la principal causa de anomalías congénitas prevenibles mediante vacunación.

AGENTE INFECCIOSO

La rubeola o, desusado, rubéola, es una enfermedad infecciosa causada por el virus de la rubeola, un virus de ARN perteneciente al género Rubivirus de la familia Togaviridae.

FACTORES DETERMINANTES

- Vacunación.
- Embarazo.
- Lugar de residencia.
- Edad.
- Nivel de estudio.

DISTRIBUCIÓN

La rubéola es una enfermedad viral que se puede encontrar en las siguientes regiones: África, Las Américas, Europa, El Mediterráneo oriental, El Pacífico occidental.

La rubéola es una enfermedad viral que se transmite de persona a persona y se caracteriza por una erupción maculopapular que se inicia en la cabeza y se extiende al resto del cuerpo.

RESERVARLO

El reservorio de la rubéola es el ser humano. La rubéola es una enfermedad vírica que se transmite de persona a persona por contacto directo o por gotitas en el aire, principalmente a través de las secreciones respiratorias de las personas infectadas. También puede transmitirse por contacto con material contaminado, como orina, sangre o heces.

MEDIO DE CONTAGIO

La rubéola es una enfermedad contagiosa que se transmite de persona a persona a través de gotículas de saliva en el aire, principalmente cuando una persona infectada tose o estornuda.

PERÍODO DE INCUBACIÓN.

El periodo de incubación de la rubéola es de 12 a 23 días, con un promedio de 16 a 18 días. Esto significa que una persona puede tardar de 2 a 3 semanas en desarrollar la enfermedad después de estar expuesta al virus.

PERÍODO DE TRASMISSIBILIDAD

El periodo de transmisibilidad de la rubéola es de una semana antes de la aparición de la erupción y hasta 1 o 2 semanas después de que desaparece. El momento más infeccioso es durante la erupción cutánea.

SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA

El nivel de susceptibilidad depende de la edad, el sexo, el origen étnico y los factores genéticos, especialmente la inmunidad.

CUADRO CLÍNICO

Los niños por lo general presentan pocos síntomas, mientras que los adultos pueden presentar fiebre, dolor de cabeza, indisposición general (malestar) y secreción nasal antes de la aparición de la erupción cutánea. Es posible que no noten los síntomas. Otros síntomas pueden incluir: Hematomas (poco frecuente)

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de la rubéola se realiza con análisis de laboratorio que detectan la presencia de anticuerpos contra el virus de la rubéola en la sangre, o mediante pruebas de muestras de la garganta, la nariz o la orina.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

El diagnóstico diferencial de la rubéola se puede hacer con otras enfermedades que causan síntomas similares, como el sarampión, la escarlatina, la sífilis secundaria y la mononucleosis infecciosa

MEDIDAS DE CONTROL A) PROMOCIÓN B)PREVENCIÓN C) PROTECCIÓN. ESPECÍFICA

La mejor forma de prevenir la rubéola es vacunarse contra el sarampión, las paperas y la rubéola, también conocida como vacuna triple vírica o MMR. Los médicos recomiendan que todos los niños reciban esta vacuna.

- Evitar el contacto con personas infectadas.
- Si se sospecha de un caso de rubéola, aislarse de otras personas, especialmente de las mujeres embarazadas, hasta al menos siete días después de que desaparezca el sarpullido.
- En el caso de mujeres en edad fértil que no estén vacunadas o inmunizadas, recibir la vacuna antirubeólica de virus atenuados, pero no quedar embarazada en los tres meses posteriores a la vacunación.
- En el caso de mujeres embarazadas no inmunes o personas con riesgo especial que hayan tenido contacto con infectados, administrar gammaglobulina (inmunidad pasiva).

TRATAMIENTO

La rubéola no tiene un tratamiento específico, pero se pueden tratar los síntomas para aliviarlos:

- Paracetamol o acetaminofeno para reducir la fiebre
- Antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como el ibuprofeno, para aliviar los dolores

INFLUENZA

DEFINICIÓN O DESCRIPCIÓN.

La gripe, también llamada influenza, es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones, que son parte del sistema respiratorio. La gripe es causada por un virus. La influenza se conoce comúnmente como gripe, pero es diferente de los virus de la “gripe” estomacal, que causan diarrea y vómitos

AGENTE INFECCIOSO

La influenza es una enfermedad respiratoria contagiosa provocada por los virus de la influenza que infectan la nariz, la garganta y en algunos casos los pulmones. Este virus puede causar una enfermedad leve o grave y en ocasiones puede llevar a la muerte.

FACTORES DETERMINANTES

Algunos factores que pueden determinar el riesgo de contraer la influenza o tener complicaciones son:

- Edad
- Sistema inmunitario
- Enfermedades crónicas
- Condiciones de vida
- Factores ambientales
- vacunación

DISTRIBUCIÓN

La influenza, o gripe, se propaga a través de las gotitas que se expulsan al toser, estornudar o hablar.

RESERVARLO

El reservorio de la influenza es un huésped animal o humano que alberga el virus de la influenza y lo transmite a otros individuos. Las aves acuáticas salvajes son consideradas el reservorio principal del virus de influenza aviar de tipo A.

MEDIO DE CONTAGIO

La influenza se contagia principalmente a través de gotitas respiratorias que se expulsan al toser, estornudar o hablar

PERÍODO DE INCUBACIÓN.

El periodo de incubación de la influenza, es decir, el tiempo que transcurre entre la infección y la aparición de los síntomas, es de aproximadamente dos días, pero puede variar de uno a cuatro días.

PERÍODO DE TRASMISIBILIDAD

se puede transmitir desde un día antes de que aparezcan los síntomas hasta cinco o siete días después de enfermarse

SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA

Algunos factores que aumentan la susceptibilidad a la influenza son:

- Edad: los niños menores de 5 años, especialmente los menores de 2 años, son más propensos a sufrir complicaciones. Los adultos mayores de 50 años también tienen un mayor riesgo.
- Sistema inmunitario debilitado: un sistema inmunitario que no elimina rápidamente el virus puede aumentar el riesgo de contraer la enfermedad.
- Enfermedades crónicas: las personas con enfermedades crónicas como asma, diabetes o enfermedades cardíacas tienen un mayor riesgo.
- Embarazo: las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo.
- Obesidad mórbida: las personas con obesidad mórbida (IMC >40) tienen un mayor riesgo.

CUADRO CLÍNICO

El cuadro clínico de la influenza, también conocida como gripe, puede variar desde casos leves hasta graves. Los síntomas más comunes son:

- Fiebre o sensación de estar afiebrado
- Escalofríos
- Tos
- Dolor de garganta
- Secreción o congestión nasal
- Dolores musculares o corporales
- Dolores de cabeza
- Fatiga

DIAGNOSTICO

La influenza o gripe se puede diagnosticar mediante pruebas que se realizan en laboratorios o consultorios médicos, como la reacción en cadena de la polimerasa (PCR).

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

La diferencia entre influenza A o B es en la práctica clínica imposible. Se dice que la influenza B es más suave que la A, pero el cuadro clínico es similar y el tratamiento es eficaz en ambos casos. Los exámenes de laboratorio definen entre los dos tipos.

MEDIDAS DE CONTROL A) PROMOCIÓN B)PREVENCIÓN C) PROTECCIÓN.

ESPECÍFICA

Para controlar la influenza, se pueden tomar las siguientes medidas:

- Vacunarse: La vacunación es la mejor manera de prevenir la influenza estacional y sus complicaciones.
- Evitar el contacto con personas enfermas: Evitar el contacto cercano con personas que estén enfermas.
- Cubrirse la boca al toser o estornudar: Utilizar un pañuelo desechable o el antebrazo para cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar.
- Lavarse las manos: Lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón o con un limpiador de manos a base de alcohol.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca: Los gérmenes se diseminan de esta manera.

TRATAMIENTO

El tratamiento para la influenza (gripe) puede incluir:

- Medicamentos antivirales: Estos pueden ser recetados por un profesional de la salud y son más efectivos si se toman dentro de las 48 horas del inicio de los síntomas. Algunos ejemplos de medicamentos antivirales son:
 - Oseltamivir (Tamiflu)
 - Zanamivir (Relenza)
 - Peramivir (Rapivab)
 - Baloxavir marboxil (Xofluza)
- Medicamentos para la fiebre: Acetaminofén (Tylenol) o Ibuprofeno (Advil o Motrin)
- Descansar y tomar líquidos

DENGUE

DEFINICIÓN O DESCRIPCIÓN

El dengue (fiebre quebrantahuesos) es una infección vírica que se transmite de los mosquitos a las personas. Es más frecuente en las regiones de climas tropicales y subtropicales. La mayoría de las personas que contraen dengue no tienen síntomas.

AGENTE INFECCIOSO

El agente infeccioso del dengue es un virus de la familia Flaviridae, llamado virus del dengue (DENV). Existen cuatro tipos de DENV (DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4), que son serológicamente distintos pero estrechamente relacionados.

FACTORES DETERMINANTES

Los factores que determinan la transmisión del dengue son de tipo social, ambiental, conductual, vectorial y viral.

DISTRIBUCIÓN

El dengue se distribuye en muchas partes del mundo, en especial en las siguientes regiones:

Las Américas, África, Oriente Medio, Asia, Las islas del Pacífico, Sudeste asiático, América Latina.

RESERVARLO

El reservorio del dengue es el ser humano y el mosquito *Aedes aegypti*, que es el principal vector de la enfermedad.

MEDIO DE CONTAGIO

El dengue es una enfermedad que se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados de la especie *Aedes aegypti* o *Aedes albopictus*. Estos mosquitos se infectan cuando pican a una persona que tiene el virus del dengue, ya sea que tenga síntomas o no.

PERÍODO DE INCUBACIÓN.

El periodo de incubación del dengue es de 3 a 14 días.

PERÍODO DE TRANSMISIBILIDAD

El periodo de transmisibilidad del dengue en seres humanos a mosquitos es de 2 días antes de que aparezcan los síntomas y hasta 2 días después de que la fiebre desaparezca.

SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA

La susceptibilidad al dengue es universal, ya que el ser humano es el único huésped conocido de esta enfermedad.

CUADRO CLÍNICO

El cuadro clínico del dengue se caracteriza por:

- Fiebre alta, que puede durar entre 2 y 7 días
- Dolor de cabeza intenso, generalmente en la frente
- Dolor en los ojos, que aumenta al moverlos
- Dolor en los músculos y articulaciones
- Erupción en la piel, similar a la del sarampión
- Náuseas y vómitos
- Insomnio
- Comezón
- Falta de apetito
- Dolor abdominal

DIAGNOSTICO

El dengue se diagnostica en un laboratorio mediante la detección de:

- Material genético del virus (ARN viral)
- Proteínas del virus, como la NS1
- Aislamiento viral
- Anticuerpos específicos contra el virus
- Diagnostico diferencial

MEDIDAS DE CONTROL A) PROMOCIÓN B)PREVENCIÓN C) PROTECCIÓN. ESPECÍFICA

Para controlar el dengue, se pueden tomar medidas preventivas y de control de mosquitos, así como de cuidado personal si se contrae la enfermedad:

- Prevención de picaduras
Usar repelente de insectos, camisas de manga larga y pantalones largos holgados.
- Control de mosquitos
Eliminar recipientes que puedan acumular agua, como llantas, latas, botellas, bidones, entre otros. También se puede:
- Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros.
- Tapar los recipientes con agua.
- Voltear botellas o baldes para evitar que se acumule agua.
- Mantener limpio los techos y canaletas de las viviendas.
- Desechar toda la basura que esté alrededor de la vivienda.

TRATAMIENTO

El dengue no tiene un tratamiento específico, pero hay medidas que puedes tomar para aliviar los síntomas y evitar complicaciones:

- Tomar paracetamol (Tylenol) para aliviar el dolor y la fiebre

- Evitar antiinflamatorios no esteroideos como la aspirina o el ibuprofeno, ya que pueden aumentar el riesgo de sangrado
- Beber mucho líquido para evitar la deshidratación
- Descansar
- Prestar atención a los síntomas graves y consultar a un médico de inmediato si aparecen
- Evitar que los mosquitos te piquen para prevenir la propagación de la enfermedad