



Mi Universidad

Cuadro de Leavell y Clark

Bruno Marioni Hernandez Gomez

Parcial II

Epidemiologia I

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Medicina Humana

TUBERCULOSIS

DEFINICIÓN

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada principalmente por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Afecta principalmente a los pulmones, aunque puede afectar otras partes del cuerpo, como los riñones, la columna vertebral y el cerebro.

FACTOR DE RIESGO

Inmunosupresión: Personas con sistemas inmunitarios debilitados,

Condiciones de vida: Vivir en condiciones de hacinamiento,

Edad: Los niños pequeños y los ancianos son más vulnerables.

Consumo de sustancias: El abuso de alcohol y drogas puede debilitar el sistema inmunológico.

Enfermedades crónicas: Enfermedades como la enfermedad renal o enfermedades pulmonares crónicas pueden aumentar el riesgo.

Falta de atención médica: No recibir atención médica adecuada,

DIAGNOSTICO

Historia clínica y examen físico: Se evalúan los síntomas y se revisa el historial médico del paciente.

Prueba de tuberculina (Mantoux): Se inyecta una pequeña cantidad de tuberculina en la piel y se evalúa.

Radiografía de tórax: Se utiliza para detectar cambios en los pulmones que pueden ser indicativos de TB.

Análisis de esputo: Se recoge una muestra de esputo (mucosidad) y se analiza para detectar.

Pruebas moleculares: Métodos como la PCR (reacción en cadena de la polimerasa) pueden detectar el ADN

Pruebas de sangre: Pruebas como el IGRA (Interferón Gamma Reléase Asayés)

INTEROGATORIA

¿Ha tenido tos persistente durante más de tres semanas?

¿Experimenta fiebre, sudores nocturnos o escalofríos?

¿Ha notado pérdida de peso inexplicada?

¿Siente fatiga o debilidad general?

¿Ha tenido dolor en el pecho?

EXPLORACIÓN

Evaluar el estado general del paciente: signos de malestar, fatiga o desnutrición.

Observar la presencia de sudoración excesiva, especialmente durante la noche

Palpación: Evaluar la expansión torácica. Buscar cualquier asimetría en la expansión pulmonar.

Percusión: Identificar áreas de matidez que puedan indicar derrame pleural o consolidación pulmonar.

FARINGOAMIGDALITIS

DEFINICIÓN

La **faringoamigdalitis** es una inflamación simultánea de la faringe y las amígdalas. Es una condición común, especialmente en niños, y puede ser causada por infecciones virales o bacterianas.

FACTOR DE RIESGO

1. **Edad:** Es más común en niños y adolescentes, especialmente entre 5 y 15 años.
2. **Infecciones previas:** Tener antecedentes de infecciones respiratorias frecuente.
3. **Exposición a infecciones:** Estar en contacto cercano con personas infectadas,
4. **Sistema inmunológico debilitado:** Personas con enfermedades crónicas.
5. **Condiciones ambientales:** Estar expuesto a irritantes como el humo del tabaco.
6. **Alergias:** Tener alergias respiratorias puede predisponer a infecciones de la garganta.

DIAGNOSTICO

. Historia Clínica

- **Síntomas:** Se evalúan los síntomas del paciente, como dolor de garganta, fiebre, dificultad para tragar
- **Duración:** Se pregunta cuánto tiempo han estado presentes los síntomas.
- **Antecedentes:** Se indaga sobre infecciones previas, contacto con personas enfermas
- **Inspección de la garganta:** Se observa el enrojecimiento de la faringe y las amígdalas, así como la presencia de exudado (pus) o manchas.
- **Palpación de ganglios linfáticos:** Se examinan los ganglios en el cuello.

INTEROGATORIA

¿Cuánto tiempo hace que tiene dolor de garganta?

¿La tos es presente? Si es así, ¿es seca o productiva?

¿Ha notado dificultad para tragar o dolor al tragar?

¿Ha tenido fiebre? Si es así, ¿qué temperatura ha alcanzado?

EXPLORACIÓN

Estado general: Observar si el paciente parece enfermo, fatigado o con malestar.

Signos de fiebre: Comprobar si hay sudoración o escalofríos.

Inspección de la faringe: Utilizar un espéculo o una linterna para observar la faringe.

Buscar enrojecimiento (hiperemia) de la faringe.