



## Investigación

*Anzueto Vicente Daniel*

*3er Parcial*

*Epidemiología I*

*Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez*

*Medicina Humana*

*2do semestre*

*Sábado 9 de noviembre del 2024*

## Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC)

### 1. Nombre de la Enfermedad:

- Neumonía adquirida en la comunidad (NAC)

### 2. Definición o Descripción:

- La NAC es una infección pulmonar que se adquiere fuera de los hospitales o centros de atención médica. Se caracteriza por inflamación en los alvéolos, dificultando el intercambio de oxígeno y generando síntomas respiratorios.

### 3. Agente Infeccioso:

- Los principales agentes son bacterias como *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, y virus respiratorios como el virus de la influenza y el virus respiratorio sincitial.

### 4. Factores Determinantes:

- Edad avanzada, inmunosupresión, tabaquismo, enfermedades crónicas (como EPOC, diabetes) y exposición a ambientes con alta densidad de personas.

### 5. Distribución:

- Predomina en poblaciones vulnerables y en temporadas frías, con una alta incidencia global especialmente en países de bajos y medianos ingresos.

### 6. Reservorio:

- Los seres humanos son el principal reservorio, ya que muchos portadores asintomáticos pueden albergar las bacterias o virus en las vías respiratorias superiores.

### 7. Medio de Contagio:

- Se transmite a través de gotitas respiratorias al toser, estornudar o hablar, así como por contacto con superficies contaminadas.

#### **8. Período de Incubación:**

- Varía entre 1 y 10 días, dependiendo del agente causal. Para *Streptococcus pneumoniae*, suele ser de 1 a 3 días.

#### **9. Período de Transmisibilidad:**

- Generalmente se puede transmitir mientras persistan los síntomas, aunque esto varía según el agente; algunos virus pueden ser transmisibles incluso antes de que aparezcan los síntomas.

#### **10. Susceptibilidad y Resistencia:**

- Personas mayores, niños, pacientes inmunocomprometidos, y aquellos con enfermedades respiratorias crónicas tienen una mayor susceptibilidad. La vacunación contra agentes específicos como *S. pneumoniae* puede ofrecer resistencia.

#### **11. Cuadro Clínico:**

- Fiebre, escalofríos, tos con esputo (que puede ser purulento o con sangre), dificultad respiratoria, dolor torácico, y fatiga. En ancianos, los síntomas pueden ser atípicos, como confusión o debilidad.

#### **12. Diagnóstico:**

- Examen físico (auscultación), radiografía de tórax, y pruebas de laboratorio como hemocultivos, análisis de esputo y PCR para identificar el agente infeccioso.

#### **13. Diagnóstico Diferencial:**

- Bronquitis aguda, tuberculosis, insuficiencia cardíaca congestiva, embolia pulmonar, y otras infecciones respiratorias como COVID-19.

#### 14. Medidas de Control:

- a) **Promoción:** Educación sobre higiene respiratoria y vacunación.
- b) **Prevención:** Vacunación contra *S. pneumoniae* e influenza, así como prácticas de higiene.
- c) **Protección Específica:** Uso de mascarillas en entornos de alto riesgo y evitar contacto con personas enfermas.

#### 15. Tratamiento:

- Antibióticos para infecciones bacterianas (como amoxicilina o macrólidos).  
En caso de virus, el tratamiento es principalmente sintomático, aunque puede incluir antivirales en casos de influenza.

## Sarampión

### 1. Nombre de la Enfermedad:

- Sarampión

### 2. Definición o Descripción:

- El sarampión es una enfermedad viral altamente contagiosa caracterizada por fiebre, erupción cutánea y síntomas respiratorios. Es una de las principales causas de muerte infantil prevenible por vacunación en el mundo.

### 3. Agente Infeccioso:

- Virus del sarampión, un virus de ARN del género *Morbillivirus* de la familia *Paramyxoviridae*.

### 4. Factores Determinantes:

- La falta de vacunación es el factor principal. También son vulnerables los menores de cinco años y personas con sistemas inmunológicos debilitados.

### 5. Distribución:

- Aunque su prevalencia ha disminuido en muchos países debido a la vacunación, sigue siendo común en áreas con baja cobertura vacunal.

### 6. Reservorio:

- El único reservorio del virus del sarampión es el ser humano.

### 7. Medio de Contagio:

- Se transmite por gotitas respiratorias en el aire al toser, estornudar o hablar, y es uno de los virus más contagiosos, ya que permanece en el aire o en superficies hasta dos horas.

### 8. Período de Incubación:

- Generalmente de 10 a 14 días desde la exposición hasta el inicio de los síntomas.

#### 9. **Período de Transmisibilidad:**

- Comienza unos 4 días antes de la aparición de la erupción y continúa hasta 4 días después de su aparición.

#### 10. **Susceptibilidad y Resistencia:**

- Las personas no vacunadas o sin inmunidad previa (por infección natural o vacunación) son altamente susceptibles. La vacunación confiere inmunidad de por vida en la mayoría de los casos.

#### 11. **Cuadro Clínico:**

- Fiebre alta, tos, conjuntivitis, rinorrea y el característico exantema maculopapular que comienza en la cara y se extiende al resto del cuerpo. Aparecen manchas de Koplik (pequeñas manchas blancas en la mucosa bucal) antes de la erupción.

#### 12. **Diagnóstico:**

- Basado en el cuadro clínico, la historia de exposición y confirmación por pruebas serológicas o PCR para detectar el ARN del virus.

#### 13. **Diagnóstico Diferencial:**

- Rubeola, roséola, escarlatina, exantema súbito y reacciones alérgicas.

#### 14. **Medidas de Control:**

- a) **Promoción:** Campañas educativas para aumentar la vacunación.
- b) **Prevención:** Vacunación con la vacuna triple viral (sarampión, paperas y rubéola).
- c) **Protección Específica:** Aislamiento de casos confirmados para prevenir la propagación.

## 15. Tratamiento:

- No existe un tratamiento antiviral específico; el manejo es de soporte con hidratación, antipiréticos y vitamina A en casos graves, que ayuda a reducir la mortalidad y las complicaciones.

## Rubéola

### 1. Nombre de la Enfermedad:

- Rubéola, también conocida como sarampión alemán.

### 2. Definición o Descripción:

- La rubéola es una infección viral aguda y generalmente leve que causa erupción cutánea, fiebre leve y síntomas respiratorios. Sin embargo, es peligrosa durante el embarazo, ya que puede provocar el síndrome de rubéola congénita (SRC) en el feto.

### 3. Agente Infeccioso:

- Virus de la rubéola, un virus de ARN del género *Rubivirus*, de la familia *Togaviridae*.

### 4. Factores Determinantes:

- La falta de vacunación y exposición en la infancia aumentan el riesgo. El contacto estrecho con personas infectadas también es un factor de riesgo.

### 5. Distribución:

- Es menos común en países con programas de vacunación amplia, pero persiste en áreas con baja cobertura vacunal. Puede afectar tanto a niños como a adultos.

### 6. Reservorio:

- Los seres humanos son el único reservorio conocido del virus de la rubéola.

### 7. Medio de Contagio:

- Se transmite por gotitas respiratorias al hablar, toser o estornudar, y de una mujer embarazada al feto a través de la placenta.

## 8. Período de Incubación:

- De 14 a 21 días desde la exposición hasta el inicio de los síntomas.

## 9. Período de Transmisibilidad:

- Comienza aproximadamente una semana antes de la aparición del exantema y continúa hasta una semana después de su aparición.

## 10. Susceptibilidad y Resistencia:

- Las personas sin inmunidad previa (por vacunación o infección) son susceptibles. La vacunación proporciona una inmunidad duradera.

## 11. Cuadro Clínico:

- Fiebre leve, malestar general, linfadenopatía retroauricular y cervical, y un exantema rosado que comienza en la cara y se extiende al cuerpo. En adultos puede causar dolor articular.

## 12. Diagnóstico:

- Confirmación por serología (detección de anticuerpos IgM específicos) o PCR para el ARN del virus de la rubéola.

## 13. Diagnóstico Diferencial:

- Sarampión, exantema súbito, roséola, eritema infeccioso y reacciones alérgicas.

## 14. Medidas de Control:

- a) **Promoción:** Educación para fomentar la vacunación, especialmente en mujeres en edad fértil.
- b) **Prevención:** Vacunación con la vacuna triple viral (sarampión, paperas y rubéola).

- c) **Protección Específica:** Detección de anticuerpos en mujeres embarazadas para evitar el SRC y aislamiento de casos confirmados.

#### 15. Tratamiento:

- No existe un tratamiento antiviral específico; el manejo es sintomático para aliviar fiebre y malestar. La prevención del SRC mediante vacunación es clave en el control de la enfermedad.

## **Influenza**

### **1. Nombre de la Enfermedad:**

- Influenza, también conocida como gripe.

### **2. Definición o Descripción:**

- La influenza es una infección viral aguda de las vías respiratorias causada por los virus de la influenza, que genera síntomas respiratorios y sistémicos. Es especialmente peligrosa en poblaciones vulnerables como ancianos, niños pequeños y personas con comorbilidades.

### **3. Agente Infeccioso:**

- Virus de la influenza de los tipos A, B y C, siendo los tipos A y B los más comunes y responsables de las epidemias estacionales.

### **4. Factores Determinantes:**

- Edad (niños pequeños y adultos mayores), enfermedades crónicas, inmunosupresión, embarazo y contacto con personas infectadas. La temporada invernal también es un factor importante.

### **5. Distribución:**

- La influenza tiene distribución mundial y ocurre principalmente en invierno en zonas de clima templado. Afecta a todas las edades.

### **6. Reservorio:**

- Los seres humanos son el principal reservorio, aunque el virus de la influenza A también se encuentra en animales (aves y cerdos).

### **7. Medio de Contagio:**

- Se transmite a través de gotitas respiratorias y por contacto con superficies contaminadas. El virus puede propagarse fácilmente en espacios cerrados y concurridos.

## 8. Período de Incubación:

- Generalmente de 1 a 4 días, con un promedio de 2 días.

## 9. Período de Transmisibilidad:

- Las personas infectadas son contagiosas desde un día antes de la aparición de los síntomas hasta 5-7 días después. Los niños y personas inmunocomprometidas pueden ser contagiosos por más tiempo.

## 10. Susceptibilidad y Resistencia:

- Todas las personas sin inmunidad previa son susceptibles. La vacunación anual reduce la susceptibilidad, aunque la efectividad depende de la coincidencia entre la vacuna y las cepas circulantes.

## 11. Cuadro Clínico:

- Fiebre alta, escalofríos, dolor de cabeza, mialgias, fatiga, tos seca, dolor de garganta y congestión nasal. En casos graves, puede causar neumonía y otras complicaciones.

## 12. Diagnóstico:

- Diagnóstico clínico basado en síntomas, confirmado con pruebas de laboratorio como PCR, pruebas rápidas de detección de antígenos o cultivo viral.

## 13. Diagnóstico Diferencial:

- Resfriado común, neumonía bacteriana, COVID-19, bronquitis aguda y otras infecciones respiratorias virales.

## 14. Medidas de Control:

- a) **Promoción:** Educación sobre la importancia de la vacunación y medidas de higiene.

- b) **Prevención:** Vacunación anual contra la influenza, especialmente en grupos de riesgo.
- c) **Protección Específica:** Uso de mascarillas en temporadas de alta incidencia y en entornos con alta circulación de personas.

#### 15. Tratamiento:

- Antivirales (como oseltamivir) para casos graves o en personas de riesgo, administrados dentro de las primeras 48 horas de síntomas. El tratamiento es sintomático para fiebre, dolor y otros síntomas generales.

## Dengue

### 1. Nombre de la Enfermedad:

- Dengue

### 2. Definición o Descripción:

- El dengue es una infección viral transmitida por mosquitos que causa fiebre, dolor muscular y articular, erupciones y, en casos graves, puede provocar dengue grave o dengue hemorrágico, que puede ser letal.

### 3. Agente Infeccioso:

- Virus del dengue, un virus de ARN del género *Flavivirus*, con cuatro serotipos (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4).

### 4. Factores Determinantes:

- Presencia de mosquitos *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, climas tropicales y subtropicales, y urbanización sin control adecuado de vectores. Personas que ya tuvieron dengue son más vulnerables a formas graves al reinfectarse con un serotipo diferente.

### 5. Distribución:

- Predomina en áreas tropicales y subtropicales del mundo, especialmente en América Latina, el sudeste asiático y África.

### 6. Reservorio:

- Los seres humanos son el principal reservorio, aunque los mosquitos actúan como vectores que transmiten el virus entre personas.

### 7. Medio de Contagio:

- Se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados, principalmente el *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*. No se transmite de persona a persona.

## 8. Período de Incubación:

- De 4 a 10 días desde la picadura del mosquito infectado hasta el inicio de los síntomas.

## 9. Período de Transmisibilidad:

- Las personas infectadas pueden transmitir el virus a los mosquitos durante aproximadamente 4-5 días (y hasta 7 días) mientras tengan el virus en la sangre.

## 10. Susceptibilidad y Resistencia:

- Todas las personas son susceptibles. La infección por un serotipo genera inmunidad a ese serotipo, pero no protege contra otros, y puede aumentar el riesgo de dengue grave en reinfecciones.

## 11. Cuadro Clínico:

- Fiebre alta, dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, mialgias, artralgias (fiebre quebrantahuesos), náuseas, vómitos, erupción y en algunos casos, signos de alarma como sangrado o caída brusca de plaquetas, lo que indica dengue grave.

## 12. Diagnóstico:

- Confirmación por serología (anticuerpos IgM e IgG), PCR para detectar el ARN del virus y pruebas de antígeno NSI.

## 13. Diagnóstico Diferencial:

- Chikungunya, zika, fiebre amarilla, malaria, leptospirosis y otras enfermedades febriles.

## 14. Medidas de Control:

- a) **Promoción:** Educación sobre la eliminación de criaderos de mosquitos y protección personal.

- b) **Prevención:** Control de vectores (fumigación, eliminación de agua estancada) y uso de repelentes.
- c) **Protección Específica:** Mosquiteros, ropa de manga larga, y, en áreas endémicas, posibles campañas de vacunación en el futuro (vacunas en desarrollo o en uso limitado en algunos países).

### 15. Tratamiento:

- No hay un tratamiento antiviral específico. El manejo es sintomático, con hidratación y monitoreo de signos de alarma. Evitar el uso de aspirina y otros antiinflamatorios no esteroides para reducir el riesgo de sangrado.