

Materia:
Crecimiento y desarrollo biológico

Nombre del trabajo:
**Flashcards enfermedades por
vacunacion**

Alumno:
Luis Antonio Meza Puon

Grupo: "A" Grado: "7"

Docente:
Dr. Andrés Alonso Cancino García

INTRODUCCION

En este trabajo se mostrarán flashcards de las enfermedades prevenibles por vacunación, se comentará sobre su clínica, agente etiológico, diagnóstico, complicaciones y tratamiento o manejo de la enfermedad.

Todas estas enfermedades al ser prevenibles por vacunación se deben de notificar de inmediato al distrito de salud o a la persona que este encargado del SUIVE para hacer la notificación inmediata, evitar una propagación de la enfermedad y así iniciar la campaña de vacunación en la entidad.

INDICE

RUBEOLA.....	4
SARAMPION.....	5
VARICELA.....	6
DIFTERIA.....	7
HEPATITIS B.....	8
ROTAVIRUS.....	9
TOSFERINA.....	10
TETANOS.....	11
PAROTIDITIS.....	12
INFLUENZA.....	13
COLERA.....	14
NEUMOCOCO.....	15
TUBERCULOSIS.....	16
COMENTARIO FINAL.....	17
REFERENCIA.....	18



RUBEOLA



DEFINICION

Enfermedad infectocontagiosa, caracterizada por una leve erupción maculopapular.

ETIOLOGIA

Virus Togaviridae

CLINICA



Incubación de 14-21 día: cuadro catarral, fiebre baja o moderada, conjuntivitis sin fotofobia, adenopatías dolorosas retroauriculares, enantema.

COMPLICACIONES

- Artritis
- Encefalitis
- Púrpura trombocitopénica

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Serología o aislamiento del virus

TRATAMIENTO

- No farmacológico: medios físicos
- Farmacológico: sintomático

PREVENCION

- Profilaxis pasiva: Inmunoglobulina sérica en los 7 u 8 días de exposición
- Profilaxis activa: Vacuna triple viral





SARAMPION



ETIOLOGIA

Paramyxovirus

COMPLICACIONES

- OMA
- Neumonía: sobreinfección bacteriana
- Encefalitis desmielinizante

DIAGNOSTICO

- IgM especifica ELISA
- Exudado, muestra de orina



CLINICA

- Incubación de 10 días
- Periodo prodromico: Fiebre moderada, tos seca, manchas de koplik
- Periodo exantematico: maculopapuloso, rojo intenso que no blanquea a la presion

TRATAMIENTO

- Sintomático y Vit. A
- 200,000 UI >1 a

PREVENCION

- Profilaxis pasiva: Gammaglobulina
- Profilaxis activa: Vacunación 12 m y 18 meses o a los 6 años



VARICELA



DEFINICION

Infección exantemática
Mayor incidencia de 1-4 años

ETIOLOGIA

Virus de la Varicela zoster

CLINICA



Incubación de 10-21 día:
Exantema maculopapular
pruriginoso, 3-5mm de diametro
con halo eritematoso, evoluciona
a vesicula

COMPLICACIONES

- Meningitis
- Impétigo
- Varicela hemorrágica

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Serología
- Tinción de Tzanck
- PCR, cultivo

TRATAMIENTO

- Aciclovir dentro de las primeras 24 horas

PREVENCION

Vacuna a los 12 m y 4-6 años





DIFTERIA



DEFINICION

Infección causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheriae*

ETIOLOGIA

Bacteria *Corynebacterium diphtheriae*

CLINICA



Incubación de 2-4 días: fiebre, rinitis serosanguinolenta, purulenta, ulceración de orificios nasales y labio superior, pseudomembrana adherente y cuello de toro, ronquera, tos cruposa

PREVENCION

Vacunación 2, 4, 6 y 18 meses
DPT a los 4 años

DIAGNOSTICO

- Aislar la bacteria
- Tinción de Gram
- Cultivo de la bacteria en medios Loeffler

TRATAMIENTO

- Antitoxina difterica
- Eritromicina y penicilina



HEPATITIS B



DEFINICION

Es una enfermedad
necoinflamatoria del hígado

ETIOLOGIA

Virus de la hepatitis B

CLINICA



- Fiebre >38.5
- Dolor en Hipocondrio derecho
- Ictericia
- Coluria
- Acolia

PREVENCION

Vacunación al nacimiento

DIAGNOSTICO

- HBsAg
- Anti-HBs
- Anti-HBc IgG
- HBeAg
- Anti-HBe
- ADN

TRATAMIENTO

- Leve: disminuir la replicación
- Aguda: se recomienda tratamiento de soporte
- Crónica: se recomienda análogos de nucleotidos



ROTAVIRUS



DEFINICION

Es un virus que produce una infección intestinal provocando enfermedades diarreicas. En niños de 6m a 5 años

COMPLICACIONES

- Desnutrición
- Nefritis intersticial
- Celiacía



ETIOLOGIA

Virus Reoviridae

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Inmunofluorecencia indirecta
- PCR



CLINICA



Incubación de 24 a 72 h: diarreas acuosas abundante, dolor abdominal-irritabilidad, vomito persistente, fiebre, signos de deshidratación

TRATAMIENTO

- Terapia de rehidratación

PREVENCION

- Lavado de manos fcte
- Lavar superficies
- Vacuna a los 2, 4 y 6 meses



TOSFERINA



DEFINICION

También conocida como tos convulsiva, coqueluche o pertusis es una enfermedad bacteriana que se caracteriza por una tos violenta e incontrolable

PREVENCION

DPT 4 años

ETIOLOGIA

Bordatella pertusis

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Epidemiológico
- Anticuerpos precipitantes
- Prueba de ELISA
- Cultivo gold standar



CLINICA

Periodo catarral 7-14 días: fiebre, malestar general, congestión nasal, tos emetizante, cianosante acompañado de silbido inspiratorio.
 Periodo paroxístico 4 - 6 sem: tos cianosante, facie edematosa con hemorragias en piel, estridor inspiratorio
 Periodo de convalecencia >6 sem: tos no coqueluche, inicia cuando los síntomas disminuyen.

TRATAMIENTO

- Sx coqueluchoide sin complicaciones: Eritromicina
- Sx coqueluchoide con complicaciones: Hospitalización



© MEJOR CON SALUD



TETANOS



DEFINICION

Enfermedad infecciosa aguda, se produce a través de una herida

PREVENCION

Vacuna a los 2, 4, 6 y 18 meses
DPT a los 4 años



ETIOLOGIA

Clostridium tetani

DIAGNOSTICO

- Prueba de ELISA



CLINICA



- Dificultad al tragar
- Convulsiones
- Dolor de cabeza
- Fiebre y sudoración
- Calambres en la mandíbula
- Imposibilidad de abrir la boca

TRATAMIENTO

- Inmunoglobulina humana antitetánica
- Hospitalización
- Fármacos relajantes musculares
- Vacunación antitetánica

PAROTIDITIS



DEFINICION

Proceso inflamatorio que afecta a la glándula parótida ocasionando por agentes infecciosos

PREVENCION

Vacuna SRP a los 12 m -18 m y segunda dosis 6 años



SALUDABLE
(glándula parótida normal)



PAROTIDITIS
(glándula parótida inflamada)

ETIOLOGIA

1. Parotiditis viral aguda
2. Parotiditis o sialodentitis
3. Parotiditis crónica
4. Parotiditis recurrente



DIAGNOSTICO

- Anamnesis
- Pruebas complementarias
- Serología

CLINICA

- Dolor de cabeza
- Malestar general
- Dolor de garganta
- Fiebre ocasional >38
- Dolor mandibular

TRATAMIENTO

1. Sintomático analgésicos/antiinflamatorios
2. Hospitalización ATB IV con Amoxicilina-clavulánico
3. Hospitalización, hidratación y ATB IV
4. Sintomático con antiinflamatorios

Grupo	Entidad	Etiología
Parotiditis aguda virica	Parotiditis epidémica aguda	Virus de la parotiditis (<i>Paramyxoviridae</i>)
	Otras parotiditis viricas	VEB, virus parainfluenza 1-3 Enterovirus (coxsackie A y B, echovirus), influenza A, CMV, VHS-1, VIH, CML
Parotiditis supurada	Neonatal	<i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus agalactiae</i> , <i>pyogenes</i> , <i>viridans</i> , <i>pneumoniae</i> BCN: <i>Escherichia coli</i> , <i>Klebsiella</i> spp., <i>Pseudomonas aeruginosa</i> Anaerobios: <i>Peptostreptococcus</i> , <i>Prevotella</i> y <i>Fusobacterium</i>
	No neonatal	<i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus pyogenes</i> , <i>viridans</i> , <i>pneumoniae</i> BCN: <i>Escherichia coli</i> , <i>Proteus</i> , <i>Salmonella</i> , <i>Klebsiella</i> spp., <i>Pseudomonas</i> spp., <i>Burkholderia pseudomallei</i> <i>Moraxella</i> , <i>Haemophilus influenzae</i> Anaerobios: <i>Peptostreptococcus</i> , <i>Prevotella</i> y <i>Fusobacterium</i>
Parotiditis crónica	Granulomatosa	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> MAI y otras micobacterias atípicas <i>Bartonella henselae</i> , <i>Actinomyces</i>
	Linfoepitelial	VIH
Parotiditis recurrente	Parotiditis recurrente juvenil	Desconocida (aislados <i>Streptococcus</i> spp., <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Haemophilus influenzae</i>)



INFLUENZA



DEFINICION

EL virus de la influenza es llamado también el virus de la gripe, la cual puede llegar a causar neumonías

PREVENCION

Vacuna Influenza en edad 6 m - 59 m: 2 dosis con 4 semanas de diferencia

ETIOLOGIA

Virus perteneciente a la familia Orthomixoviridae



DIAGNOSTICO

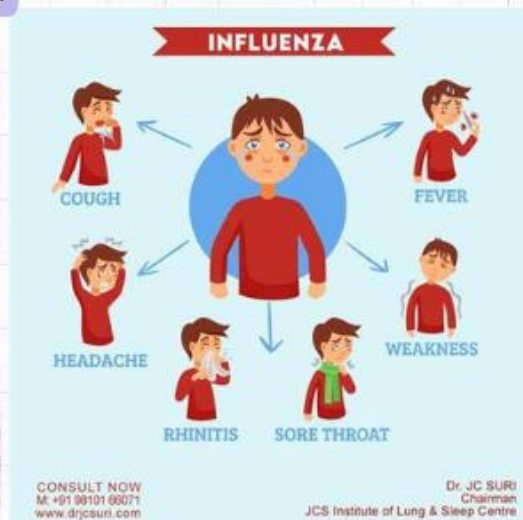
- Clínica
- PCR
- Prueba rápida para la detección de antígenos específicos

CLINICA

- Fiebre >38.5
- Rinorrea
- Tos
- Cefalea intensa
- Mialgias y artralgias
- Fuerte ataque al estado general

TRATAMIENTO

- Sintomático (AINES y paracetamol)
- Tx específico oseltamivir 75mg VO c/12 h





COLERA



DEFINICION

Es una infección intestinal, adquirido por la ingesta de agua y alimentos contaminados, relacionado a la carencia de agua potable

PREVENCION

- Lavarse las manos con agua y jabón
- Mantener las uñas cortas y limpias
- Refrigerar los alimentos



ETIOLOGIA

Bacteria Vibrio Cholerae



DIAGNOSTICO

- Aislamiento de la bacteria en medio selectivo
- Pruebas de sensibilidad a antimicrobianos



CLINICA

- Mucosas deshidratadas
- Piel deshidratada
- Fontanela hundida
- Ojos vidriosos
- Cólico abdominal
- Fiebre
- Diarrea acuosa de inicio súbito

TRATAMIENTO

- Reposición de líquidos
- Doxiciclina
- Macrólidos 7 días c/8h
- Trimetoprima con sulfametoxazol



NEUMOCOCO



DEFINICION

Es una bacteria que provoca infecciones graves como neumonía, meningitis bacteriana o bacteriemia.

PREVENCION

Vacuna Neumococo conjugado 2, 4 y 12 meses

ETIOLOGIA

Streptococo pneumoniae



DIAGNOSTICO

- Estudio histopatológico del tejido pulmonar
- Radiografía de tórax
- Hemocultivo
- Análisis antígeno neumocócica
- Esputo

CLINICA

- Infección de vías respiratorias altas
- Inicio repentino de tos y disnea + fiebre, escalofríos y mialgias
- Tos inicio purulenta, posterior productiva y hemoptoica
- Disnea considerable
- Confusión y malestar sin fiebre

TRATAMIENTO

- Penicilina 50000 - 300000 U/kg
- Vancomicina o ceftriaxona
- Penicilina o cefotaxima





TUBERCULOSIS



DEFINICION

Es una enfermedad que se transmite vía aérea, siendo la segunda enfermedad infecciosa con mas casos.

PREVENCION

Vacuna de la BCG al nacimiento en RN >2000 gr

ETIOLOGIA

Mycobacterium tuberculosis



DIAGNOSTICO

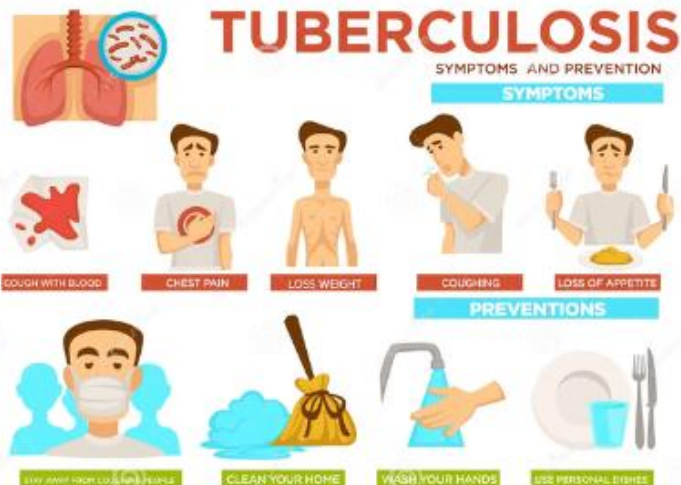
- Anamnesis
- Radiografía de tórax
- Diagnostico microbiológico del esputo con tincion BAAR

CLINICA

- Tos
- Expectoración
- Dolor torácico
- Pérdida de peso
- Hemoptisis
- Falta de apetito
- Astenia
- Fiebre
- Escalofríos y sudores nocturnos

TRATAMIENTO

- Se usan varios farmacos Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Etambutol y Estreptomicina



COMENTARIO FINAL

Estas enfermedades que son prevenibles por vacunación, es interesante saber la clínica, para poder identificar estas enfermedades, para poder avisar inmediatamente al distrito de esa zona, para empezar a aplicar las campañas de vacunación e identificar donde fue el brote y buscar otro caso de la enfermedad. Además son de las enfermedades que debemos de estar alerta ya que algunas enfermedades son muy contagiosas y pueden ser mortales en niños, por lo que el aviso a las autoridades correspondientes puede evitar que hayan mas contagios y evitar alguna muerte infantil por estas enfermedades.

BIBLIOGRAFIA

- Vázquez-García, J. C., Hernández-Zenteno, R. de J., Pérez-Padilla, J. R., Cano-Salas, M. del C., Fernández-Vega, M., Salas-Hernández, J., Figueroa-Morales, M. A., Benítez-Pérez, R. E., Rendón-Pérez, L. A., Vázquez-Cortés, J., Mejía-Ávila, M. E., Mayorga-Butrón, J. L., Acuña-Kaldman, M., Barriga-Acevedo, R., Bizarrón-Muro, A. R., Camargo-Ángeles, R., Casillas-Suárez, C., Castañeda-Hernández, C. O., Castañón-Rodríguez, R. P., ... Zozoaga-Velázquez, E. G. (2019). Guía de Práctica Clínica Mexicana para el diagnóstico y tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
GUÍA MEXICANA DE EPOC, 2020. *Neumología y cirugía de torax*, 78(S1), 4–76.
<https://doi.org/10.35366/nts191a>
- (S/f). Gob.mx. Recuperado el 19 de diciembre de 2024, de
https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/000GER_H1N1.pdf
- (S/f-b). Gob.mx. Recuperado el 19 de diciembre de 2024, de
<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/156GRR.pdf>
- (S/f-c). Gob.mx. Recuperado el 19 de diciembre de 2024, de
<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/070GER.pdf>

De la tos ferina en menores de, P. la I. y. el M. C. (s/f). *Guía de práctica clínica*. Gov.co. Recuperado el 19 de diciembre de 2024, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/gpc-profesionales-tos-ferina.pdf>

Tétanos. (s/f). Msf.org. Recuperado el 19 de diciembre de 2024, de <https://medicalguidelines.msf.org/es/viewport/CG/spanish/tetanos-23442793.html>

Bush, L. M. (s/f). *Difteria*. Manual MSD versión para profesionales. Recuperado el 19 de diciembre de 2024, de <https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-grampositivos/difteria?ruleredirectid=757>