



Nombre del alumno:

Cesar Enrique Utrilla Domínguez

**Nombre del profesor: Dr. Andrés Alonso
Cancino García**

**Flashcards de 13 enfermedades
prevenibles por vacunación**

CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO

Grado: 7°

Grupo: A

Introducción

En el presente trabajo se dará a conocer hacer de 13 enfermedades las cuales se puede evitar de manera correcta con las vacunas que se aplican de manera rutinaria para los recién nacidos, así mismo como su crecimiento de cada uno, dando a conocer la definición de cada uno, la clínica que se presentara en dichas enfermedades/manifestaciones, los efectos que se llegaran a presentar dependiendo de la enfermedad, la epidemiología, en quienes representa más riesgo que llegue a empeorar la enfermedad, como también el tratamiento que se le dará a cada uno.

Índice

Hepatitis B.....	3
Varicela.....	4
Sarampión.....	5
Rotavirus.....	6 - 7
Tétanos.....	8
Parotiditis.....	9 - 11
Tuberculosis.....	12
Neumococo.....	13 - 14
Rubeola.....	15 - 16
Difteria.....	17
Colera.....	18
Tosferina.....	19
Influenza	20

DEFINICION

ES UNA ENFERMEDAD
NECROINFLAMATORIA DEL
HIGADO CAUSADA POR VIRUS
DE LA HEPATITIS B (ADN VIRUS=

HEPATITIS B

epidemiologia

- Su transmisión es via parenteral, sexual y vertical.
- El 80% de carcinomas hepatocelulares son atribuidos a VHB
- Existen 9 genotipos, en México predomina el genotipo H.

Diagnostico

- HBsAG
- anti_hbs
- anti_HBc IgG
- HBeAG
- Ati-HBe
- ADN

GRUPOS DE ALTO RIESGO

- NATIVOS DE REGIONES ENDEMICAS
 - china, áfrica y Alaska
- neonatos con madres infectadas
- adictos a drogas parenterales
- individuos con multiples parejas sexuales

clinica

- las hepatitis son indistinguibles unas de otras
- fiebre >38.5°C
- dolor en hipocondrio derecho
- ictericia
- coluria
- acolia

tratamiento

- objetivo; disminuir la replicacion de VHB
- aguda, se recomienda tratamiento de soporte
- cronica; aalogos de nucleotidos
 - lamivudina
 - interferones (pegilado alfa 2a y 26)

DEFINICION

es una infección exantemática causada por el virus de la varicela zóster

prevenible por vacunación

- VACUNA CONTRA VARICELAPRIMERA
- DOSIS:
 - 12 MESES - 18 MESES
- SEGUNDA DOSIS:
 - 6 AÑOS (al iniciar la primaria)

Diagnostico

- CLINICO
- SEROLOGICO
- TINCION DE TZANK
- CULTIVO VEICULAR
- PCR
- CULTIVO, INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA O PRUEBAS SEROLOGICAS

VARICELA

ETIOLOGIA

VIRUS VARICELA ZÓSTER (ADN BICATENARIO) 18 cepas del virus de la varicela Zoster (conocido como Herpes Virus Humano 3). Altamente contagioso, única fuente está en el humano. Incubación: 10-21 días antes de la aparición del exantema. Vía de transmisión: gotitas de saliva o exudado vesicular con la mucosa respiratoria, conjuntiva o con la piel.

EPIDEMIOLOGIA

- TENDENCIA ESTACIONAL
- ZONAS TEMPLADAS
 - MAYOR EN INVIERNO Y COMIENZOS DE PRIMAVERA
- RARA DE PRESENTARSE EN EDAD ADULTA
- LA INFECCION CONFIERE INMUNIDAD PROLONGADA
- RARA VEZ HAY 2° ATAQUES
- MAYOR INCIDENCIA
 - 1 AÑO - 4 AÑOS

CLINICA

PRODOMOS 1- 2 ANTES DEL EXANTEMA CON FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEA, ANOREXIA Y DOLOR ABDOMINAL

- EXANTEMA MACULOPAPULAR PRURIGINOSO
- 3 - 5 MM DIAMETRO N HALO ERITEMATOSO
- RAPIDAMENTE EVOLUCIONA A VESULA (GOTAS DE AGUA)
- SE UMBILICAN Y EL CONTENIDO SE VUELVE TURBIO
 - PUSTULAS Y LUEGO COSTRAS

tratamiento

- 1ra elección: Medidas Generales
- EVITAR CUALQUIER ALIMENTO QUE GENERA HISTAMINA: huevo, condimentos, alcohol, mariscos, enlatados, cacahuates, nueces, almendras, piñones, avellanas, chocolates, cítricos y lácteos.
- EVITAR ASA: Síndrome de Reye
- No usar champú o jabones corporales
- REALIZAR BAÑOS COLOIDES que no excedan de media hora.
- Uso de CREMAS EMOLIENTES que contengan pocos con servadores y ningún perfume. (petrolato, cold cream, aceite almendra)

DEFINICION

es una infección exantemática causada por el virus de la varicela zóster

contraindicaciones

- fiebre >38.5°C
- px oncológico
- reacción anafiláctica a huevo o neomicina
- tx con corticosteroides
- px transfundidos

Diagnostico

- IgM específica ELISA (35 días)
- exudado, muestra de orina (5 días)
- pasiva; gammaglobulinas (5 días)
- activa; vacunación

SARAMPION

ETIOLOGIA

virus del sarampión -
paramyxovirus (virus ARN)

complicaciones

- OMA
- neumonía
 - sobreinfección bacteriana
 - encefalitis desmielinizante

CLINICA

- incubación de 10 días aproximadamente
- periodo prodromico/catarral
 - fiebre moderada, tos seca, rinitis y conjuntivitis con fotofobia
 - manchas blanquecinas en la mucosa subyugal opuesta a los molares inferiores
- periodo exantemático
 - inicio; cuello y retroauricular, palmas y plantas de los pies y manos, > temperatura

tratamiento

- sintomático
- Vitamina A (200,00 UI >1a)

Edad	Vacunas
Al nacer	BCG, Hepatitis B
2 meses	Hexavalente, Rotavirus RV2, Neumococia
4 meses	Hexavalente, Rotavirus RV2, Neumococia
6 meses	Influenza, Hexavalente
7 meses	Influenza
12 meses	SRP, Hepatitis A, Varicela, Neumococia
18 meses	SRP, Hexavalente
4 años	DT, Varicela
6 años	SRP
11 Años	VPH



ROTAVIRUS



DEFINICION

Es un virus que produce una infección intestinal provocando enfermedades diarreicas principalmente en los niños y niñas de 6 meses a 5 años.

ETIOLOGIA

genero de virus ARN bicatenario de la familia reovirus que es la causa mas común de diarrea grave

epidemiologia

- periodo de incubación de 24 a 72 hrs
- transmisión fecal-oral
- contagio en guarderías o colegios

diagnostico

- clinica
- inmunofluorescencia indirecta
- detección del virus por microscopia electrónica
- inmunomicroscopia
- cultivo

fx predisponentes

- higiene personal
- inmunodeficiencia/inmunosupresión
- deficiencia de vitamina A
- esquema de vacunación
- bajo peso al nacimiento
- desnutrición
- contaminación fecal de agua y alimentos

clinica

- sintomas frecuentes
 - diarreas abundantes acuosas
 - dolor abdominal-irritabilidad
 - vomito persistentes
 - fiebre
- sintomas menos frecuentes
 - falta de lagrimas
 - ojos hundidos
 - deshidratación
 - mollera hundida
 - SED
 - boca seca
- duración
 - 3 a 8 dias

tratamiento

- no hay tx especifico
- se resuelve solo en un periodo de 3 a 7 dias
- tx inespecifico que consiste e la terapia de rehidratación oral para la prevenir la deshidratacion

prevencion

- vacuna del rotavirus es la mejor manera de prevencion
- RV1 (1.5ml): Monovalente: 2 y 4 meses de edad.RVS (2 ml): Pentavalente: 2, 4 y 6 meses de edad.Mixto: Cualquier combinación requiere 3 dosis.

ROTAVIRUS

prevencion

RV1 (1.5ml): Monovalente: 2 y 4 meses de edad.RVS (2 ml): Pentavalente: 2, 4 y 6 meses de edad.Mixto: Cualquier combinación requiere 3 dosis.

administración

vía oral; depositar en 45° a mucosa del carrillo en boca.
en caso de vomitarla no se aplica de nuevo

contraindicación

- niños mayores de 8 meses
- reacción alérgica grave a dosis previa
- antecedente de invaginación intestinal
- inmunodeficiencia combinada

complicaciones

- desnutrición
- nefritis intersticial
- celiaquía

Cuadro 9.11.2 Esquema de vacunación con RV1.

Edad*	Dosis	Vía
2 meses	1.5 mL cada dosis.	Oral.
4 meses		

Cuadro 9.11.3 Esquema de vacunación con RV5.

Edad*	Dosis	Vía
2 meses	2 mL cada dosis.	Oral.
4 meses		
6 meses		

TETANOS

prevención

definición

es una enfermedad infecciosa aguda provocada por las esporas de la bacteria clostridium tetania

epidemiología

- agente infeccioso
- reservorio
- puerta de salida
- vía de administración
- puerta de entrada
- huésped

tratamiento

- atención hospitalaria
- inmunoglobulina humanas antitetánicas
- antibióticos
- vacunación antitetánica

sintomas

- dificultad respiratoria
- convulsiones
- dolor de cabeza
- fiebre y sudoración
- calambres en mandíbula
- imposibilidad de abrir la boca

TÉTANOS

DOSIS VACUNA	HERIDA LIMPIA		HERIDA TETANIGENA	
	VACUNA	IGT	VACUNA	IGT
3 dosis	Si	No	Si	Si
3 o 4 dosis	Si/no*	No	Si/no**	No***
5 o más dosis	No	No	No	No***

*Si se administró un primer ciclo de 3 dosis.
**Si se administró o no administró en 5 años.
***No se aplica para el riesgo.

HERIDA TETAGÉNICA:

- Heridas o quemaduras con tejido desvitalizado.
- Heridas purulentas (sueto o estériles).
- Contaminadas con cuerpo extraño.
- Fracturas con herida, mordedura o congelación.
- Intermisión quirúrgica o a más de 60 días.
- Segus cutánea.

HERIDA ALTO RIESGO:

- Gran cantidad de tejido desvitalizado y/o contaminado.
- En caso de inmunodeprimidos o usuarios de drogas por vía parenteral.

¿QUÉ ES EL TÉTANOS?

El tétanos es una infección grave producida por una sustancia tóxica que libera una bacteria llamada Clostridium tetani, que se encuentra en el intestino de los caballos, ganado y animales de compañía.

La enfermedad del tétanos se caracteriza por contracciones musculares dolorosas, primero en los músculos de las mandíbulas y en los músculos del cuello, y después en los del tronco. Una de las primeras signs que sugieren tétanos es la rigidez abdominal, aunque a veces tal signo se limita a la zona del tórax. La tasa de mortalidad varía del 50% al 100% y es máxima en los lactantes y en los ancianos. A mayor duración del periodo de incubación se produce menor mortalidad, y no se transmite directamente de una persona a otra.

PAROTIDITIS

definición

proceso inflamatorio que afecta a la glándula parótida ocasionando generalmente, por agente infecciosos

etiología

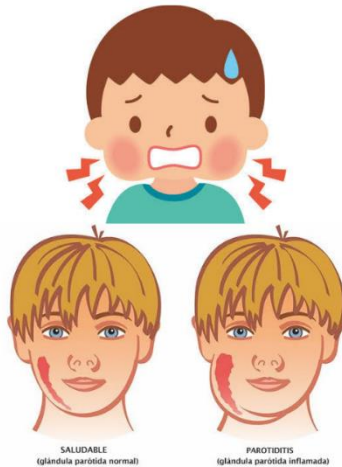
afección unilateral o bilateral, con implicación de otras glándulas salivales, compromiso del estado general o incluso sintomatología sistémica

calcificación

- parotiditis viral aguda
- parotiditis o sialoadenitis bacteriana
- parotiditis crónica
- parotiditis recurrente

parotiditis viral aguda

primera causa de infección aguda de las glándulas salivares.
principal agente etiológico es el virus de la parotiditis epidérmica



parotiditis o sialoadenitis bacteriana (supurada)

se caracteriza por que, adenomas del proceso inflamatorio, se puede producir drenaje de material purulento en el orificio del conducto de la glándula.
generalmente s acompaña de fiebre en niños, la glandula salivar afectada mas frecuente es la parotida

parotiditis crónica

inflamación progresiva, indolente y lenta de la glándula parótida durante semanas o meses que ocurre normalmente en el contexto de un cuadro sistémico y suele tener una etiología bien conocida

parotiditis recurrente

se considera un proceso inflamatorio no obstructivo de probable origen multifactorial, que consiste en episodios de duración variable de tumefacción unilateral o bilateral con intervalos de remisión.

la entidad mas frecuente es la parotiditis recurrente juvenil (PRJ), que constituye la segunda causa de afectación de las parótidas en la infancia.

agente etiologicos

Grupo	Entidad	Etiología
Parotiditis aguda vírica	Parotiditis epidémica aguda	Virus de la parotiditis (<i>Paramyxoviridae</i>)
	Otras parotiditis víricas	VIR, virus parainfluenza 1-3 Enterovirus (coxsackie A y B, echovirus), influenza A, CMV, VHS-1, VIH, CMV.
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	Descanocita (aislados <i>Streptococcus</i> spp., <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Haemophilus influenzae</i>)

PAROTIDITIS

clinica

- cefalea
- malestar general
- odinofagia
- fiebre ocasional >38°C
- dolor mandibular

Diagnostico

- anamnesis
- exploración física
- pruebas complementarias
- serología

tratamiento

- parotiditis aguda viral
 - sintomático
 - analgésicos/antiinflamatorio
 - aplicación de calor o frio en la zona afectada
- parotiditis bacteriana aguda
 - ingreso hospitalario
 - ATB empirico
 - IV amoxicilin
 - calor local
 - masaje
 - hidratacion



PAROTIDITIS

tratamiento



- parotiditis supurada neonatal
 - ingreso hospitalario
 - hidratacion
 - ATB IV
- parotiditis recurrente
 - antiinflamatorios
 - sialagogos
 - calor local
 - masaje de la glándula para aliviar dolor

DEFINICION

es una enfermedad de caracter infeccioso de tipo cronico causada por el genero de bacterias mycobacterium. en este caso el mycobacterium tuberculosis

se transmite por vía aérea, a través de las gotitas de Flugge que la persona infectada expulsa al estornudar, toser o gritar

grupos de riesgo + frecuentes

- infección por VIH
- diabéticos
- pacientes con silicosis
- px con trastornos inmunológicos
- malnutrición
- alcoholismo
- usuarios de drogas por vía parenteral

TUBERCULOSIS

clinica

- tos
- expectoracion
- dolor toracico
- perdida de peso
- hemoptisis
- falta de apetito
- astenia
- fiebre
- escalofrios
- sudoracion nocturna

Diagnostico

- anamnesis
- exploración física
- pruebas complementarias
- serología

tratamiento

- tratamiento de 6 meses
 - fracaso debido al abandono del tratamiento
- antibioticos
 - rifampicina
 - isoniazida
 - pirazinamida
 - etambutol
 - estreptomcina
- primeros 2 meses
 - isoniazida + rifampizina + pirazinamida (+ etambutol)
- los sig. 4 meses
 - isoniazida + rifampizina

ACTIVIDAD	ALTA	MODERADA	BAJA
PREVENCION DE RESISTENCIAS	Rifampicina Isoniazida Etambutol	Moxifloxacino/levofloxacino Etonamida Cicloserina	Pirazinamida
BACTERICIDA	Isoniazida Rifampicina Moxifloxacino/levofloxacino	Inyectables Linezolid Bedaquillina delamanid	Etonamida pirazinamida
ESTERILIZANTE	Rifampicina Pirazinamida Moxifloxacino/levofloxacino	Linezolid Clofazimina Bedaquillina Delamanid	

DEFINICION

es una bacteria, que provoca infecciones graves como;

- neumonia
- meningitis
- bacteriemia

epidemiologia

causa aproximadamente el 50% de las neumonías extrahospitalarias en os adultos y el 20% en los niños

factores de riesgo

- tabaquismo
- alcoholismo
- infección vírica previa
- bronquitis cronica
- asma
- esplenectomia
- DM
- fistulas de liquido ceforraquideo

neumococo

clinica

- infeccion vias respiratorias altas
- inicio repentino de tos y disnea + fiebre, escalofrios y mialgias
- La tos: inicio no purulenta, despues; productiva, purulenta y hemoptoica
- disnea considerable
- confusion y malestar sin fiebre, comun en ancianos

exploración física

- taquipnea
- taquicardia
- hipotensión
- fiebre

diagnostico

- estudio histopatológico del tejido pulmonar
- pruebas complementarias
- hemocultivo (+) para neumococo
- leucocitos PMN >15000 - 40000/UI o leucopenia
- esputo
 - tinción Gram
 - cultivo en esputo
- rx de tórax
 - presencia de infiltrado e rx de tórax
 - aspecto (consolidación lobar o segmentaria)
- análisis antígeno neumocócica

diagnostico diferencial

- sistema cardiovascular
 - I.A.M
- insuficiencia C. con edema pulmonar
- sistema gastrointestinal
 - colecistitis, apendicitis
 - ulcera péptica perforada y absceso subfrénico

tratamiento

- fármaco de elección
 - penicilina G (50,000 - 300,000 u/kg)
- farmacos complementarios
 - lactamicos B parenterales
- alergia a penicilina
 - macrólidos y cefalosporinas

tratamiento meningitis

- VANCOMICINA
 - * Adultos 30 - 60 mg/kg/día
 - * Lactantes y niños 60 mg/kg/ día
- * CEFOTAXIMA
 - * Adultos 8 - 12 g/día divididos en cuatro a seis dosis
 - * Niños 225 - 300 mg/kg/día en una o dos dosis
- CEFTRIAXONA
 - * Adultos 4g/día en una o dos dosis
 - * Niños 100 mg/kg/día en una o dos dosis
 - *en caso de sensibilidad a los B Lactamicos la cefotaxima
 - o ceftriaxona se sustituyen por rifampicina.

neumococo

tratamiento: infecciones invasoras

- -PENICILINA G 250 000 - 400 000 U/kg/día
- •CEFOTAXIMA CEFOTAXIMA - 100 mg/ día
 - * CEFTRIAXONA 50 - 75 mg/día
- EN NIÑOS GRAVES, con miocarditis o neumonía multilobar.
- Se agrega VANCOMICINA cuando la cepa sea resistente a
- los B lactamicos
- * EN NIÑOS CON HIPERSENSIBILIDAD A LOS B
- LACTAMICOS
 - * VANCOMICINA O CLINDAMICINA

tratamiento: otitismedia

- AMOXICILINA 80-90 mg/kg/día

VACUNA ANTINEUMOCÓCICA CONJUGADA

Elaboró: L.E. Alex Santiago

Presentacion	Dosis	Esquema
Frasco unidosis de 0.5 ml.	Aplicar 0.5 ml.	Se aplicarán 3 dosis; a los 2, 4 y 12 meses de edad.
Contraindicaciones <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre de 38.5 °C o más. • Antecedentes de hipersensibilidad a los componentes de la vacuna. 		
Vía y sitio de administración Intramuscular, en la cara externa del vasto lateral del muslo derecho.		
Indicaciones <ul style="list-style-type: none"> • Contra infección y diseminación hematogena del <i>Streptococcus pneumoniae</i>. 		



+52 (999) 24 45 56

Edad Maxima hasta los 59 meses de edad ó 4 años 11 meses 29 días.

www.farmosenfarmasbioteg.com

definición

enfermedad infectocontagiosa causada por un virus, caracterizada por una leve erupción maculopapular lo cual solo la presentan aproximadamente el 50% de los infectados

clínica

- incubación
 - 14 - 21 días
- pródromos
 - 1 - 2 días
 - cuadro catarral leve
 - fiebre baja o moderada (37.2° c y 37.8°c)
 - conjuntivitis sin fotofobia
 - exantema no patognomónico
- exantema
 - 3 días es morbiliforme y confluyente en la cara. se resuelve mediante una descamación

RUBEOLA

factores de riesgo

- presencia de casos o brotes en familia, escuela, trabajo, vecindario, etc.
- personas no vacunadas, sin documentación o con esquema de vacunación incompleto para sarampión, rubeola.
- contacto reciente menos de 24 días con otras personas niños enfermos
- asistencia a guarderías, estancias infantiles o escuelas
- ingesta de medicamentos inmunosupresoras



diagnostico

- clínica
 - se puede complementar con serología o aislamiento del virus

clave diagnóstica

- cuadro catarral con adenopatías retroauriculares, cervicales posteriores u occipitales, seguido del exantema con buen estado general.

complicaciones

- presencia de casos o brotes en familia, escuela, trabajo, vecindario, etc.
- personas no vacunadas, sin documentación o con esquema de vacunación incompleto para sarampión, rubeola.
- contacto reciente menos de 24 días con otras personas niños enfermos
- asistencia a guarderías, estancias infantiles o escuelas
- ingesta de medicamentos inmunosupresoras



RUBEOLA

prevención y tratamiento

profilaxis pasiva; inmunoglobulina
serica en los 7 u 8 dias de exposicion
indicado en gestantes no
inmunizados expuestos durante el 1°
trimestre de embarazo

profilaxis activa;
se realiza con la vacuna triple viral

tratamiento sintomatico



DISFTERIA

definición

es una infección causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheriae*

clínica

- foco primario de infección; amígdalas y faringe (94%)
- periodo de incubación de 2 a 4 días
- signos y síntomas locales de inflamación
- fiebre



manifestaciones clínicas

- ronquera
- estridor
- disnea
- tos <<cruposa>>
- asfixia
- visibilización de pseudomembrana adherente



tratamiento

- administrar solución antitoxina diftérica por inyección intravenosa o intramuscular
- ATB
- eliminar la bacteria, poner fin a la producción de toxina
- impedir el contagio de otras personas
- amacrolidos
 - eritromicina y la penicilina se recomiendan para el tratamiento de la difteria



definición

es una infección intestinal aguda, por la bacteria vibrio cholerae, relacionado a la carencia de agua potable y saneamiento ambiental inadecuado

etiología

- bacteria productora de toxina
- vibrio/bacilo
- existen dos serotipos de V. cholerae


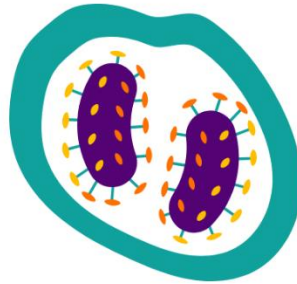
manejo o prevención

- lavar manos con agua y jabón antes de preparar y consumir alimentos
- mantener las uñas recortadas y limpias
- colocar depósitos específicos para basura orgánica e inorgánica
- hervir los alimentos que estuvieron en refrigeración antes de consumirlos

colera

manifestaciones clínicas

- mucosas deshidratadas
- pie deshidratada
- fontanela hundida
- ojos vidriosos
- ausencia de lagrimas
- vómitos
- cólico abdominal
- fiebre
- diarrea acuosa inicio súbito
- clínicamente olor a pescado



diagnósticos específicos

- aislamiento de V. cholerae en medio selectivo (coprocultivo)
- identificación de grupo y serotipo

diagnóstico diferencial

- intoxicación alimentaria
- infecciones bacterianas
 - salmonelosis
 - brucelosis
- infecciones virales
 - rotavirus (diarrea acuosa)
- diarreas causadas por hongos
- diarreas persistentes por parásitos





definición

también conocida como tos convulsiva, coqueuche o pertusis, es una enfermedad infecciosa bacteriana que se caracteriza por una tos violenta e incontrolable

etiología

- bacilo gram -
- bordetella pertusi
- la transmisión ocurre cuando la persona inhala la bacteria present en los aerosoles expulsados por una persona infectada



TOSFERINA

manifestaciones clínicas

- periodo catarral
 - dura de 7 a 14 días
- fiebre
- malestar general
- congestión nasal
- irritación ocular
- tos
- periodo paroxístico
 - dura de 4 a 6 semanas
- tos cianotizante
- vomito
- facie edematosa con hemorragias en piel, tejidos blandos y conjuntiva
- estridor respiratorio
 - canto de gallo
- periodo de covalencia
 - va de 4 a 6 semanas o meses
- tos no coqueluche
- periodos de apnea que llevan a paro respiratorio

diagnosticos

- clinico
- epidemiológico
 - edad, genero, procedencia, estado inmunitario, vacunación
- exámenes de laboratorio
 - anticuerpos precipitantes
 - anticuerpos aglutinantes
 - prueba de ELISA
 - anticuerpos fluorescentes
 - métodos bacteriológicos

tramiento

- sx de coqueluchoide sin complicaciones
 - eritromicina
- sx coqueluchoide con complicaciones
 - hospitalización



influenza

definición

es un tipo de virus perteneciente a la familia orthomiixoviridae

prevención específica

- vacunación a partir de los --> 6 y 7 meses de edad --> continuando con 2 aplicaciones anuales con intervalo de 4 semanas hasta los 5 años y continuar con una aplicación anual hasta los 10 años

Aplicaciones

- Intramuscular deltoides izquierdo (>18 meses)
- Muslo izquierdo (<18 meses)

Contraindicaciones

Vacuna	Contraindicaciones	Precauciones	Falsas contraindicaciones
Influenza adultos	• >38.5 C	Enfermedad aguda, moderada o grave, con o sin fiebre	Alergia no sistémica al látex o al timorosal
Influenza niños	• >38.5 C • Lactantes menores de 6 meses • Reacción anafiláctica al huevo • Síndrome de Guillain Barre • Alergia a componentes de la vacuna	Los niños con antecedente de presentar sío urticaria o ronchas con la exposición al huevo, podrían recibir la vacuna con precauciones de seguridad	Fiebre o diarrea

manifestaciones clínicas

- fiebre >38.5°C
- rinorrea
- tos
- cefalea intensa
- mialgias y artralgias
- fuerte ataque al estado general

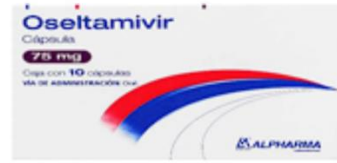


diagnostico

- clínica
- pruebas específicas --> prueba rápida para la detección de antígenos específicos de influenza/PCR para la detección del genoma del virus

tramiento

- sintomatico
 - AINES/paracetamol
- NO ADMINISTRAR ACIDO ACETILSALICILICO NI SUBSALICILATO DE BISMUTO
- tratamiento específico --> oseltamivir 75 mg VO c/12 hrs



Conclusión

Co los temas que se comentaron con anterioridad es para que sea de ayuda y sea de manera mas comprensible, las enfermedades que son prevenibles por vacunación, como lo es tambien los datos clínicos que se presentara en cada uno de ellos y se presentaran de manera “común” en el consultorio, debido a varios factores que lo predisponen.

BIBLIOGRAFIAS

References

Rotavirus. (n.d.). Paho.org. Retrieved December 20, 2024, from

<https://www.paho.org/es/temas/rotavirus>

(N.d.-a). Retrieved December 20, 2024, from [http://chrome-](http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/419GER_1.pdf)

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/419GER_1.pdf](https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/419GER_1.pdf)

(N.d.-b). Retrieved December 20, 2024, from [http://chrome-](http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/588GER.pdf)

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/588GER.pdf](https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/588GER.pdf)

(N.d.-c). Retrieved December 20, 2024, from [http://chrome-](http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/109GRR.pdf)

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/109GRR.pdf](https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/109GRR.pdf)

(N.d.-d). Retrieved December 20, 2024, from [http://chrome-](http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/7_parotiditis.pdf)

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/7_parotiditis.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/7_parotiditis.pdf)

(N.d.-e). Retrieved December 20, 2024, from [http://chrome-](http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/070GER.pdf)

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/070GER.pdf](https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/070GER.pdf)

(N.d.-f). Retrieved December 20, 2024, from <http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/234GER.pdf>

(N.d.-g). Retrieved December 20, 2024, from <http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/469GER.pdf>

(N.d.-h). Retrieved December 20, 2024, from http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/profesionales-salud/Guia_colera.pdf

(N.d.-i). Retrieved December 20, 2024, from http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/000GRR_H1N1.pdf