

Paola Guadalupe Hilerio González

DOCENTE:

Andres Alonso Cancino García

Enfermedades prevenibles por vacunación



MATERIA:

Crecimiento y desarrollo



GRADO: 7°

GRUPO: "A"



Índice

Índice	-----	
Introducción	-----	1
Cólera	-----	2
Tos ferina	-----	3
Difteria	-----	4
Influenza	-----	5
Neumococo	-----	6
Tétanos	-----	7
Tuberculosis	-----	8
Parotiditis	-----	9
Sarampión	-----	10
Hepatitis B	-----	11
Varicela	-----	12
Rubéola	-----	13
Rotavirus	-----	14

Introducción

Las enfermedades prevenibles por vacunación son aquellas que pueden ser evitadas o reducidas significativamente mediante la administración de vacunas. Estas enfermedades pueden ser causadas por virus, bacterias o otros microorganismos que pueden ser transmitidos de persona a persona o a través de vectores como los insectos.

La vacunación es una de las medidas de salud pública más efectivas para prevenir enfermedades infecciosas y reducir la morbilidad y la mortalidad asociadas con ellas. Las vacunas trabajan estimulando el sistema inmunológico para que produzca anticuerpos y células inmunes que pueden reconocer y combatir los microorganismos que causan la enfermedad. Algunas de las enfermedades prevenibles por vacunación más comunes incluyen:

1. Difteria
2. Tétanos
3. Tos ferina
4. Poliomielitis
5. Influenza
6. Influenza
8. Enfermedad neumocócica
9. Hepatitis A y B
10. Rotavirus

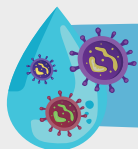
La vacunación es especialmente importante para ciertos grupos de personas, como:

1. Niños y adolescentes
2. Adultos mayores
3. Personas con enfermedades crónicas, como diabetes o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
4. Personas con sistemas inmunológicos debilitados, como aquellos con VIH/SIDA o que están recibiendo tratamiento con quimioterapia
5. Personas que trabajan en entornos de alto riesgo, como hospitales o laboratorios

En resumen, las enfermedades prevenibles por vacunación son un importante problema de salud pública que puede ser abordado mediante la vacunación. Es fundamental que las personas se vacunen para protegerse a sí mismas y a los demás contra estas enfermedades.



Cólera



Definición

INFECCIÓN DIARREICA AGUDA POR LA INGESTIÓN DE AGUA O ALIMENTOS CONTAMINADOS



Epidemiología

PUEDA SER ENDEMICO Y EPIDÉMICO
1.3-4 MILLONES DE CASOS EN EL AÑO. ASIA Y AFRICA
1º PRIMAVERA. PERIODO DE INCUBACIÓN 2HRS A 5 DÍAS



Etiología

CAUSADO POR LA BACTERIA VIBRIO CHOLERAEE.
Bacterias que secretan una toxina que causa un aumento de la cantidad de agua que liberan las células que recubren los intestinos. Existen 2 serotipos O1 y O139.



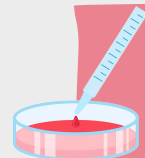
Factores de Riesgo

Agua y alimentos contaminados
Mal nutrición
Mal higiene
Heces fecales y vómito contaminados de Vidrio
Inmunodeprimidos y inmunocomprometidos



Síntomas

Nauseas Y Vómitos
Calambres musculares
deshidratación
Shock
Diarreas agudas
Cólicos abdominales
Resequedad en la boca
Piel seca
Ausencia de lágrimas



Diagnostico

Clinico
Cultivo de la bacteria (CARY BAIR)
Pruebas de sensibilidad antimicrobiano
Identificación de serotipo



Tratamiento

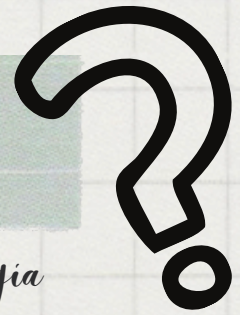
Hidratación: Vida suero oral.
Haciamiento de los alimentos y hogar
ATB de elección para adultos con V.Cholerae:
Doxiciclina 300mg a dosis unica o
Embarazasa. Eritromicina, 500 MG/6 HRS VO por 3 día
Ciprofloxacina 1g VO dosis única o Azitromicina 1g VO DU
Tetraciclina 500 mg cd 6 hrs por .3 días



Prevenible por vacunación

Mejor higiene de manos, alimentos, hogar, no introducir objetos a la boca
Vacuna oral: DUKORAL Y VAXCHORA

Tos ferina (Coqueluche)



Epidemiología

Afecto preferentemente a los lactantes que no han concluido inmunización (1 año)
Más fte en sexo femenino
Enf. muy contagiosa
Contagio: Vía aérea



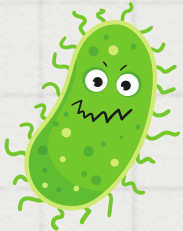
Definición

Es una enf. infecciosa altamente contagiosa causa bacteriana que causa tos incontroladas



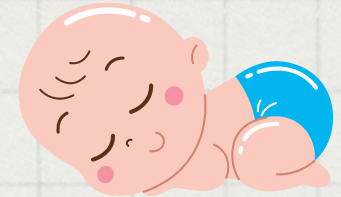
Etiología

Bordetella Pertusis en una bacterias cocobacilo gram negativo pequeño



Factores de riesgo

Bebes de <6 meses que no hayan recibido sus vacunas
Personas mayores inmunodeprimidas
Contactos directos
Personas en comorbilidades como Asma, EPOC
Guarderías



Clinica

Período de incubación (7-10)
Período catarral (1-2 semanas)
Comienza a aparecer la tos
Es la Fase más contagiosa
Período paroxístico (2-6 semanas)
Crisis de **Tos quintosa** **TÉRMINA EN "GALLITO"**
Predominio nocturno
Presento **gallo inspiratorio**
Vómito de uno **mucosidad filante**
Congestión y cianosis
Hemorragia subconjuntival
Signo de RIGA
Ausencia de fiebre
Fase convalencia:
Persistencia de la tos, dura varias smn o incluso meses



Signo de RIGA
ulceración o nivel de fenillo lingual

Diagnostico

Leucocitosis, intensa linfocitos (reacción leucemoide)
CULTIVO DE BORDATELLA EN MEDIO BORDET GENGOU (MUESTRA DE FARÍNGE EN LAS IRAS 2 SEMANA
Detección precoz con anticuerpos monoclonales fluorescentes



Prevención

Vacunación DPT (Disfteria, Tos terina y Tétanos) de 4 años o 6 años, no pasando los 7 años.



Tratamiento

Eritromicina 14. días incluyendo contactos.





Difteria



Prevenibles por Vacunación
DTaP, Tdap,DT,



Definición

Enfermedad causa bacteriana, que infecta la garganta y vías respiratorias altas, produce una toxina que afecta a otros órganos



Etiología

Bacteria *Corynebacterium diphtheriae* (mitis, gravis e intermedius) Bacilo grampositivo, pleomorfo, mide 0.3 a 0.8 x 1 a 8 um. Periodo de incubación 2-4 días

Factores de riesgo

-Niños y adultos que no tienen la vacuna
Personas que viven en condiciones insaludables o de hacinamiento
Cualquiera que viaje a una zona con infecciones de difteria



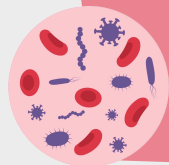
CLINICA

Comienza generalmente, de 2 a 7 días después de contraer la infección y puede existir

Pseudomembrana blanco-grisácea

- Dolor de garganta y ronquera
- Inflamación de las amígdalas

- Disnea
- Secreciones nasal
- Fiebre y escalofríos
- Malestar general



Diagnostico

Clinico: por la pseudomembrana blanca que se alcanzará a ver.

LABS: CULTIVOS DE BACTERIAS (GARGANTA)

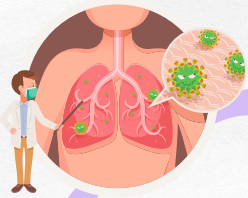
Tinción de gram



Tratamiento

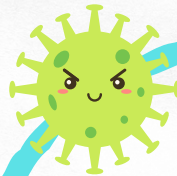
Tratamiento antibioticos: eritromicina y penicilina
Antitoxinas diftérica: Neutraliza la toxina antes de que entre en cel.





QUE ES

(Gripe) Es un virus que afecta las vías respiratorias superiores y luego las vías inferiores, Es de fácil contagio a través de un estornudo o tos por medio de las gotas que se expulsa



ETIOLOGÍA

Es causado por un virus de la familia **Orthomyxoviridae**
Periodo de contagio de 3-4 días

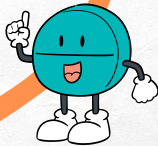
EPIDEMIOLOGÍA

Principalmente en invierno, A nivel mundial se identifican mil millones de casos. Afecta a todas las edad.



TRATAMIENTO

- Medicamentos antivirales
- oseltamivir 75 mg vo CADA 12 HRS
- AINES y paracetameol



VIRUS DE LA INFLUENZA

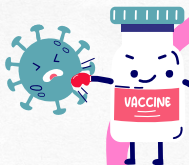
FACTORES DE R

- Mujeres embarazadas
- Niños menores de 5 años
- Personas mayores
- Px con enf. Crónicas o inmunosuprimidos



PREVENCIÓN

Buena higiene y lavado de mano
Recuperación en casa
Evitar tocarse ojos, nariz.
Educación en la población
Vacunación 6-7 meses
Refuerzo anual a población



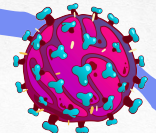
CLÍNICA

Fiebre súbito
Tos(seca)
Cefalea
Mialgia y artralgia
Malestar general
Rinorrea
Fátiga

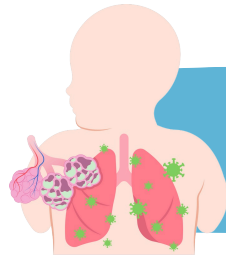


TIPOS

- A** (H1N1). A(H3N2)
- B** (VICTORIA). B(YAMAGATA)
- D** Síntomas muy leven en humanos, efecta principalmente al ganado
- C** NO afecta a humanos, unicamente al ganado

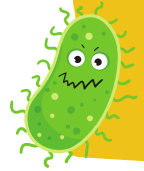


NEUMONIA



Definición

Infección e inflamación del parénquima pulmonar ocasionada por bacterias, virus, parásitos y hongos. Puede extenderse a la cavidad pleural



Etiología

NAC: *Pseudomona Aeruginosa*, *Staphylococcus Aureus*
NAVM: *Pseudomona Aeruginosa*, *Staphylococcus Aureus*



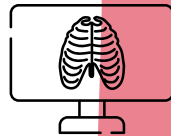
Factores de riesgo

- -Tabaquismo
- Alcoholismo
- Infección vírica previa
- Bronquitis crónica
- Asma
- IRC
- SN
- Inmunosuprimidos



CLINICA

- Disnea
- Malestar general
- Tos
- Taquipnea
- Ruidos respiratorios crep
- Fiebre
- Cianosis
- Taquipnea
- Desorientación o confusión



Diagnostico

Radiología; Consensación en regiones declives del pulmón
Múltiples áreas de opacificación
Infiltrados multilobulares.
Criterios menores y criterios Mayores.
Estudios histopatológicos del tj pulmonar
Hemocultivo Leucositos PMN >150,000-400,000

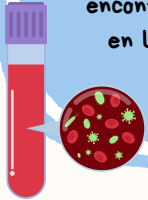


Tratamiento

ANTIPIRÉTICOS
ANALGÉSICOS
ANTIBIÓTICOS
ANTIMICROBIANOS
EXPECTORANTES

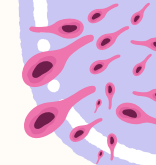
DEFINICIÓN

enfermedad causada por una toxina, que la podemos encontrar en el suelo, heces y en la boca de los animales



ETIOLOGÍA

Formas de esporas.
Clostridium Tetani



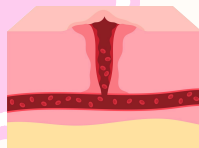
TRATAMIENTO

LIMPEZA DE LA HERIDA Y SE DESBRIDA EL MATERIAL MACRÓTICO PARA RETIRAR LOS FOCOS ANAEROBIOS DE INFECCIÓN
Metronidazol y penicilinas
3000 5 000 UI



DIAGNOSTICO

Clínico y los antecedentes de una lesión
Cultivo



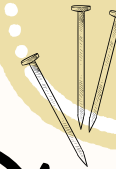
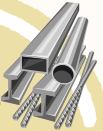
TETANOS

Vacunación
DTP
DTaP
TD (tetanos y difteria)



CAUSAS

Clavos oxidados
Laminas
Heces fecales
Tierra
espinas
Matales
Agujas



CUADRO CLINICO

Contracción tónica de los músculos voluntarios.
Disfagia
Convulsiones
Fiebre y sudoración
Calambres
Imposibilidad de abrir la boca

