

Tema: flashcard de enfermedades prevenibles por vacunación

Nombre: Gerardo Pérez Ruiz

Grupo: A

Grado: 7

Materia: crecimiento y desarrollo

Docente: Dr. Andrés Alonso Cancino García

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de diciembre de 2024

Índice

Introducción.....	1
Enfermedad del cólera.....	2
Tosferina.....	3
Hepatitis B.....	4
Difteria.....	5
Tuberculosis.....	6
Rubeola.....	7
Sarampión.....	8
Varicela.....	9
Parotiditis.....	10
Influenza.....	11
Neumococo.....	12
Tétanos.....	13
Rotavirus.....	14

Introducción

Las enfermedades prevenibles por vacunación han sido un gran problema de salud pública para México. Ya que en algunas zonas del país. Varios niños no acuden a consulta en una clínica pública. Debido a eso aumentan las tasas de mortalidad en pacientes pediátricos. De igual manera ocurre cuando el medico de servicio no notifica a jurisdicción sanitaria. O bien se presentan errores a la aplicación con mala técnica de administración de los anticuerpos. Las vacunas ayudan a proteger a niños y adolescentes contra enfermedades graves o, a veces, mortales. En la siguiente tabla figuran las vacunas que recomiendan la mayoría de los gobiernos y los médicos para mantener a los niños y al resto de la población a salvo de brotes de enfermedades.

ENFERMEDAD DEL COLERA

DEFINICIÓN

ES una infección intestinal aguda causada por el vibrio cholerae adquirido a la ingesta de alimentos contaminados

FACTORES DE RIESGO

- Federaciones de déficit de higiene
- Lugares difíciles de acceso de agua potable
- lugares subdesarrollados
- Afección a niños

DIAGNOSTICO

- Aislamiento de la bacteria en medio de un coprocultivo
- Detección de genes de toxicidad mediante PCR

ETIOLOGIA

Vibrio Cholerae dos serotipos V.cholerae 001 y 0939



TRATAMIENTO

- Reposición de líquidos
- ATB (Doxicilina, Macrolidos de 14 y 15 átomos duración de 7 días TMT consulfametoxazol por 14 días)

CLINICA

- cólico abdominal
- fiebre mayor a 38.5 C
- Datos de deshidratación grado III
- Diarrea acuosa con signo de agua de arroz

TEMA N° 4 ANTIBIOTICOS MACROLIDOS



FARMACOLOGIA Y TERAPEUTICA II.
CARRERA DE MEDICINA.
DRA. ALEYDA IBARRA BARRIONUEVO.

PREVENCIÓN

- Lavado de manos antes y despues de cocinar alimentos
- colocar depositos de basura
- mantener refrigerados los lacteos

TOSFERINA

CLINICA

Fase catarral 1-2 semanas

- Rinorrea
- congestión
- Fiebre
- epiforas

Fase paroxística 2-4 semanas

- Tos nocturno acompañado con vomitos
- Apnea y cianosis
- estridor respiratorio signo del gallazo

Fase de convalecencia 2 semanas

- Disminuyen los episodios de tos

ETIOLOGIA

Bordatella pertussis

DEFINICIÓN

ES una enfermedad ocasionada por la bacteria Bordatella pertussis que ocasiona infección de las vias respiratorias



DIAGNOSTICO

- Aislamiento de la bacteria en medio de un cultivo método Bordet-Gengou en la fase catarral y paroxística
- PCR Método ELISA

TRATAMIENTO

- Macrólidos de 14 átomos como eritromicina o claritromicina por 14 días
- uso de azitromicina por 5 días

FACTORES DE RIESGO

- Ausencia de vacuna anti pertussis
- Asistencia a guarderías
- Zonas de menor temperatura

PREVENCIÓN

- En México existe vacunas acelulares de pertussis que están en el esquema de vacunación aplicado vía intramuscular contra difteria

HEPATITIS B

CLINICA

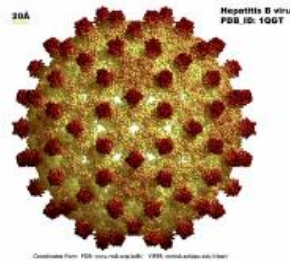
- Ictericia
- Dolor abdominal
- Fiebre
- Orina oscura
- Heces amarillas
- nauseas vómitos
- Datos de cirrosis hepatica

DEFINICIÓN

ES una enfermedad necroinflamatoria del hígado causado por el virus de la hepatitis B

DIAGNOSTICO

- USG abdominal para valorar daño hepatico
- Prueba sérica de replicación de HBeAg
- Anticuerpo IgM
- PCR de 200/1000 copias



TRATAMIENTO

- antivirales como
- Entecavir
- Tenofivir
- Lamivudina
- Adefovir
- inyecciones de interferones

ETIOLOGIA

Virus del Hepatitis B
HBeAG positivos
y negativos

FACTORES DE RIESGO

- Contacto con fluidos corporales
- Ausencia de la vacuna contra hepatitis B
- Uso de jeringas contaminadas

PREVENCIÓN

-vacunación contra el virus de la hepatitis B se aplica al recién nacido al mes y a los 6 meses de edad

DIFTERIA

CLINICA

- Fiebre
- Linfadenitis
- Formación de pseudomembranas gricaseas a nivel de la cavidad oral que sangran al desprenderlas
- Signo del cuello del toro



DEFINICIÓN

ES una infección bacteriana de las vías respiratorias superiores ocasionado por la bacteria *Corynebacterium Diphtheriae*



DIAGNOSTICO

- CLINICA
- Hemocultivo metodo LOEFFLER obteniendo muestras de la cavidad oral
- PCR metodo elek para detectar toxina

TRATAMIENTO

- antitoxina difterica
- ATB con penicilinas
- eritromicina cada 12 horas por 14 dias
- azitromicina cada 12 por 5 dias

ETIOLOGIA

Corynebacterium Diphtheriae

FACTORES DE RIESGO

- Asistencia a guarderías
- Ausencia de la vacuna pentavalente
- lugares altos con temperatura disminuida

PREVENCIÓN

-vacunación contra Difteria, tetanos, pertussis es una vacuna que se aplica 2,4, 6 y 18 meses posterior refuerzo a los 4 años

TUBERCULOSIS

CLINICA

- Tos acompañado de hemoptisis mayor a dos semanas sin otra causa aparente
- Sudoración y fiebre nocturna
- perdida de peso

DEFINICIÓN

Es una enfermedad infecto-contagiosa causado por la micobacteria mycobacterium tuberculosis

DIAGNOSTICO

- CLINICA
- Baciloscopia
- Examen de esputo para identificar BAAR
- Prueba de tuberculina mayor a 10 mm



TRATAMIENTO

- Rifampicina
- etambutol
- Isoniazida
- pirazinamida
- surante 8 semas 58 dosis seguir con
- isoniazida
- rifampicina por 18 semanas

ETIOLOGIA

Mycobacterium tuberculosis

FACTORES DE RIESGO

- VIH positivo
- ausencia de vacuna contra TB miliar
- hacinamiento
- Zonas étnicas

PREVENCIÓN

- vacunación contra tuberculosis miliar BCG
- aplicación de la vacuna al nacimiento
- Limitar contacto con enfermos, mantener ventilada el área

RUBEOLA

CLINICA

- Pródromo de 14 a 21 días
- Cuadro catarral leve
- petequias en el velo paladar
- Adenopatías occipitales dolorosas
- manchas de Forcheimer

ETIOLOGIA

Togaviridae
del genero Rubivirus

DEFINICIÓN

Es una enfermedad infecto-contagiosa causado por el virus Togaviridae caracterizado por leve erupción maculopapular

DIAGNOSTICO

- CLINICA
- Serología
- Aislamiento de virus
- PCR

- Exantema a los 3 días
- se presenta exantemas mayormente en cara y se resuelve mediante con una leve encamación



Manchas de Forcheimer
(20 %)

TRATAMIENTO

- sintomático
- indicar paracetamol 10-15 mg/kg
- Medios físicos en caso de fiebre
- Antivirales en casos graves

FACTORES DE RIESGO

- Asistencia a guarderías
- Ausencia de la vacuna SRP
- Exposición con paciente contagiado con el virus



PREVENCIÓN

- indicar vacunación triple virica SRP
- Aislamiento de paciente contagiado hacia otras personas

SARAMPION

CLINICA

-periodo de incubación
10 días aproximadamente

-Fase catarral 3-5 días
-Rinitis
-tos seca
-Fiebre moderada
-manchas de koplik a nivel
opuesto de los molares
inferiores

-Periodo exantemático de
4 a 6 días
-Aparición de exantema
maculopapuloso de inicio
en las partes laterales del
cuello
-Elevación de la
temperatura en esta fase

ETIOLOGIA

Paramyxovirus virus
de tipo ARN



DEFINICIÓN

Es una enfermedad
infectciosa exantematica
causado por el virus
paramyxovirus



DIAGNOSTICO

-CLINICA
-Serología IgM
-Aislamiento de virus
-PCR

TRATAMIENTO

paracetamol 10-15 mg/kg
-Administracion de dos
dosis de vitamina A en un
intervalo de 24 horas

FACTORES DE RIESGO

-Asistencia a guarderías
-Ausencia de la vacuna
SRP
-Contacto con pacientes
infectados

PREVENCIÓN

- indicar vacunación
triple virica SRP
-Aislamiento de paciente
contagiado hacia otras
personas
-prevencion pasiva con
gammaglobulina anti
sarampión

VARICELA

CLINICA

-periodo de incubación
10-21 días
aproximadamente

-Fase catarral 2-4 días
-Rinorrea
-tos seca
-Fiebre moderada

-Periodo exantemático de
4 a 6 días
-Aparición de exantema
polimorfo
-vesículas, maculas y
pápulas en todo el cuerpo
-Signo del cielo estrellado

ETIOLOGIA

virus de
Varicela Zoster

DEFINICIÓN

Es una enfermedad
infecciosa exantemática
pruriginosa causado por
el virus Varicela zoster

DIAGNOSTICO

-CLINICA
-Tinción de Tzanck
-Serología IgM
-Aislamiento de virus
-PCR



TRATAMIENTO

paracetamol 10-15 mg/kg
-Uso de antihistaminicos
en caso de prurito
-Limpieza de ampollas
rotas para evitar
sobreinfección

FACTORES DE RIESGO

-Asistencia a guarderías
-hacinamiento
-Contacto con pacientes
infectados

PREVENCIÓN

- Vacuna de virus
atenuados de varicela
zoster aplicados a los 12
meses. no esta incluido al
esquema de vacunación

PAROTIDITIS

CLINICA

-periodo de incubación
14-28 días
aproximadamente

-Fase prodromica 2-4 días
-Cefalea
-Mialgia
-Fiebre
-Malestar general

Fase de estado
-Aparición de
tumefacción glandular
bilateral
-Dolor exacerbado a la
ingesta de líquidos
-Edema faríngeo
homolateral

ETIOLOGIA

virus ARN
Paramyxovirus

DEFINICIÓN

Es conocido como
paperas es una infección
que puede ser aguda y
crónica que afecta a las
glándula parótidas

DIAGNOSTICO

-CLINICA
-BH con neutropenia y
linfocitosis
-Elevación de amilasa
-Aislamiento de virus



TRATAMIENTO

paracetamol 10-15 mg/kg
-Uso de compresas frías
en la region paratiroidea
-Uso de dieta blanda

FACTORES DE RIESGO

-Ausencia de la vacuna
triple viral SRP
-Contacto con pacientes
infectados
uso de fármacos como
anticolinérgicos que evita
la salivación

PREVENCIÓN

- Vacuna de triple Viral
SRP
-Evitar contacto con
pacientes contagiados
por las gotas de Flugge

INFLUENZA

CLINICA

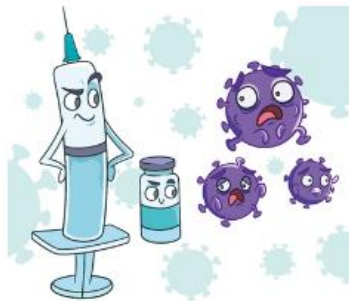
- Fiebre mayor a 38°C
- Tos
- mialgias
- Artralgias
- Vomitos y diarrea

DEFINICIÓN

Es una infección viral de las vías respiratorias que se presenta estacionalmente que puede ser motivo de hospitalización

DIAGNOSTICO

- RT-PCR que detecta la presencia de los serotipos el mas común H1N1
- Confirmar con clinica



TRATAMIENTO

- paracetamol 10-15 mg/kg
- hidratación
- Considerar el uso de antivirales en casos graves como:
 - zanamivir
 - Oseltamivir

ETIOLOGIA

virus de la influenza de los serotipos H1N1 H2N3 o tipo A y B

FACTORES DE RIESGO

- Ausencia de la vacuna estacional contra la influenza
- menores de edad
- Hacinamiento
- obesidad
- Embarazo

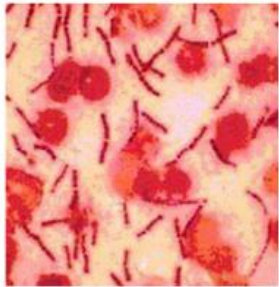
PREVENCIÓN

- Vacuna estacional contra la influenza
- Buena alimentación
- actividad fisica
- Uso de mascarillas para protección

NEUMOCOCO

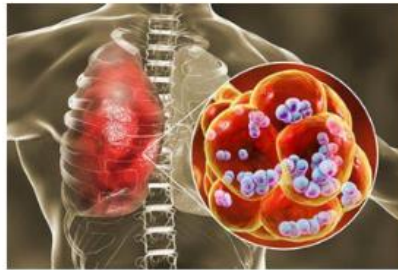
CLINICA

- Fiebre mayor a 38.5°c
- Datos meníngeos
- datos de neumonía
- Datos de otitis
- Datos de sinusitis



DEFINICIÓN

Es una infección bacteriana que abarca varios sitios de infección dando manifestaciones clínicas dependiendo la anatomía



DIAGNOSTICO

- Toma de LCR
- Espuito
- Secreciones de oído posterior realizar cultivo

TRATAMIENTO

- paracetamol 10-15 mg/kg
- hidratación
- uso de cefotaxima
- ceftriaxona
- levofloxacino
- amoxicilina/clavunato

ETIOLOGIA

Neumococo del genero streptococcus

FACTORES DE RIESGO

- Ausencia de la vacuna neumocócica
- inmunocompromiso
- asistencia a guarderías
- infección viral previa
- menor de 5 años

PREVENCIÓN

- Vacuna contra neumococo a los 2 meses
- Incluso vacuna contra influenza
- buena dieta
- ejercicio

TETANOS

CLINICA

- Rigidez muscular (trismus)
- espasmos musculares
- Dificultad respiratoria se presentan a estímulos como el ruido y la luz



DEFINICIÓN

El tetanos es causado por las toxinas de la bacteria *Clostridium tetani* con afección en las uniones neuromusculares

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Historia clínica
- antecedentes
- cultivos

TRATAMIENTO

- neutralización de la toxina con inmunoglobulina humana tetánica 500 UI
- inhibición de la producción de la toxina uso de metronidazol por 7 días

ETIOLOGIA

Clostridium Tetanis

FACTORES DE RIESGO

- Ausencia de la vacuna contra tetanos
- ausencia de higiene en la atención de parto
- ausencia de control prenatal

PREVENCIÓN

- Vacuna de toxoide tetánico a la madre y el recién nacido
- parto higiénico con cuidados obstétricos

ROTAVIRUS

CLINICA

- fiebre mayor a 38.5°
- vómitos
- diarrea acuosa de aspecto amarillento
- signos de deshidratación

DEFINICIÓN

Es un proceso infeccioso de etiología viral que mayormente causa diarreas acuosas no mayor a los 7-14 días

DIAGNOSTICO

- Clínica
- Pruebas de inmunoensayo metodo elisa
- PCR

TRATAMIENTO

- Indicar terapia hidrica de acuerdo al grado de deshidratación
- paracetamol de 10-15mg/kg
- Indicar lactancia materna

PREVENCIÓN

- Vacuna pentavalente o Rotarix a los 2, 4 y 6 meses de edad
- Higiene de lavado de manos para preparar alimentos y después de ir al baño

ETIOLOGIA

Rotavirus del grupo A de la familia ROEVIRIDAE

FACTORES DE RIESGO

- Ausencia de la vacuna contra Rotavirus
- Ausencia de lactancia materna
- Ausencia de higiene
- Hacinamiento

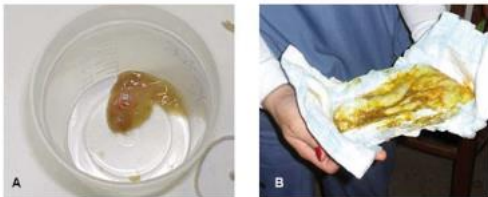
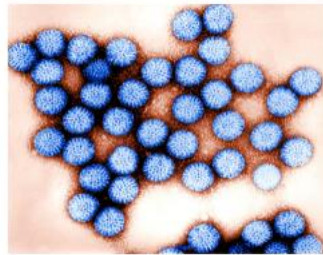


Figura 1. A. Heces compuestas por moco y raras de sangre características de un cuadro disentérico en el cual se aisló Shigella flexneri. B. Heces líquidas con presencia de moco y sangre en un paciente menor de 1 año (cortesía Sonia Guillén B., UPIC).



Conclusión

Las vacunas se fabrican con los mismos Agentes Patógenos que causan la enfermedad. Pero los Agentes Patógenos son inactivados o atenuados de tal manera que no ocasionan formas graves de la enfermedad involucrados generalmente mediante una inyección pero que provocan una respuesta inmunitaria por parte del organismo, generando anticuerpos, que permanecen en el organismo durante gran parte de la vida y que impiden que se presente la enfermedad.

Referencias bibliográficas

1 Pediatría CTO de medicina y cirugía. Recuperado 19/12/2024

2-Guia de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de la infección crónica por virus de hepatitis B. Recuperado 19/12/2024

3-Guia de práctica clínica Prevención y tratamiento de la influenza H1N1. Recuperado 19/12/2024

4-vigilancia epidemiológica de diarreas causadas por rotavirus. Recuperado 19/12/2024

5-recomendaciones para el manejo del cólera Organización panamericana de la salud. Recuperado 19/12/2024

6-Guia de practica clínica. Diagnóstico y tratamiento de casos nuevos de tuberculosis pulmonar. Recuperado 19/12/2024