

**Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana**

**Enfermedades prevenibles por  
vacunación**

**Nombre: Morales Cano Anayancy.**

**Grupo: "B"**

**Grado: Séptimo semestre**

**Materia: Crecimiento y desarrollo  
biológico**

**Docente: Dr. Andrés Cancino**

## INTRODUCCION

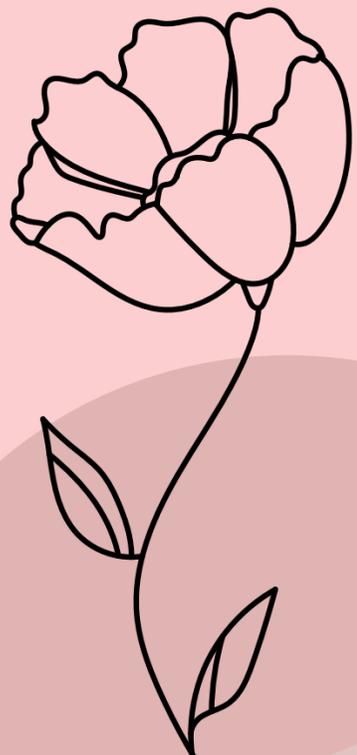
Las enfermedades prevenibles por vacunación son aquellas que podemos evitar el contagio o contraerlas mediante la aplicación de las respectivas vacunas, las cuales vienen marcadas en los esquemas de vacunación. Es importante saber que las vacunas son sustancias biológicas diseñadas para inducir una respuesta inmune protectora en el organismo. Existen varios tipos de vacunas, las inactivadas; las cuales contienen a los virus o bacterias muertas, o como su nombre lo dice, inactivados, las conjugadas y las de subunidades.

Estas enfermedades, las cuales históricamente han causado altas tasas de morbilidad y mortalidad en la población mundial, incluyen infecciones como el sarampión, rubeola, difteria, tos ferina, entre otras. Gracias a los avances en la medicina y la inmunización, muchas de las enfermedades han disminuido su prevalencia, mejorando la salud pública. La vacunación no solo nos protege, sino también contribuyen a la reducción de la propagación de enfermedades y en la reducción de brotes epidémicos.

# Flashcards

*Enfermedades prevenibles*

*por vacunación*



# Cólera

Infección intestinal aguda que se transmite al hombre por la ingesta de agua y alimentos contaminados.

## Cuadro clínico

- Cólicos abdominales
- Signos y síntomas de deshidratación
- Letargo
- Taquicardia
- Somnolencia o cansancio inusuales
- Diarrea acuosa que empieza súbitamente y tiene olor a “pescado”



## Diagnóstico

Aislamiento de la bacteria en una muestra de heces

Hisopo rectal Cary Blair

## Vibrio Cholerae

### Diagnóstico diferencial

- Inf. por E.coli o rotavirus
- Disentería amebiana
- Giardiasis
- Vipoma
- Intoxicación alimentaria

### Tratamiento y recomendaciones

- Reposición hídrica
- Niños: Doxicilina o Eritromicina
- Lavado de manos
- Higiene de alimentos y agua
- **Vacunación:** 2 tipos orales, recomendado en zonas endémicas

# Tos ferina

Enfermedad infecto contagiosa aguda producida por una bacteria caracterizada por accesos de tos paroxística acompañado de estridor

## Cuadro clínico

- Incubación: 3-12 días

### Catarral

2 semanas  
Rinorrea  
Estornudos  
Lagrimeo  
Tos leve  
Con o sin fiebre

### Paroxística

Tos paroxística  
Ruido inspiratorio  
Vómito  
Apnea <2años  
Cianosis  
Edema facial



# Bordetella pertussis

## **Diagnóstico**

Clínico  
Serología  
Cultivo  
Hemograma

## **Diagnóstico diferencial**

Bronquiolitis  
Neumonía  
F. Quística  
Inf. por citomegal.

## **Tratamiento y recomendaciones**

Eritromicina 40-50 mg/kg 14 días  
RN: Azitromicina 10 mg/kg/día 5 días  
**Vacuna: DPT A LOS 4 AÑOS**

# Difteria

**Virus de la influenza A (H1N1, H3N2)**

**Orthomixoviridae**

Enfermedad respiratoria contagiosa provocada por el virus de la influenza

**Diagnóstico**

Clínico  
Prueba rápida de  
detección de  
antígeno  
PCR

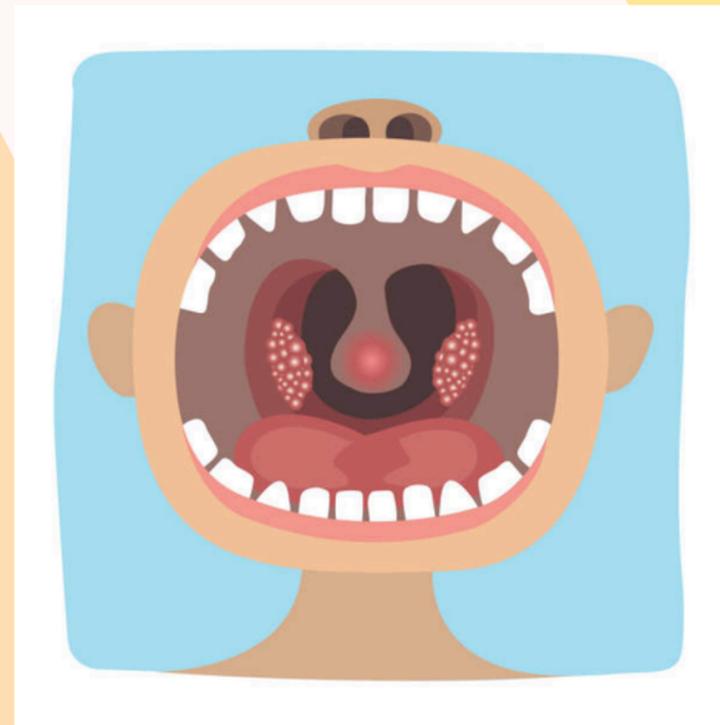
**Diagnóstico**

**diferencial**

Faringitis s.  
COVID-19

## Cuadro clínico

- Fiebre > 38.5° C
- Cefalea intensa
- Tos
- Dolor muscular y articular
- Gran ataque al estado general
- Dolor faríngeo
- Náusea
- Vómitos
- Diarrea



**Tratamiento**

Paracetamol  
OSELTAMIVIR Y ZANAMIVIR

**Vacuna**

# Neumococo

Principal causa de otitis media, neumonia y meningitis

## Neumonia

Proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar que afecta a estructuras de la vía aérea distal.

### Típicos

- Mal estado general
- Disnea
- Tos
- Expectoración
- Taquicardia
- Taquipnea
- Fiebre

### Atípicos

- Tos no productiva
- Alt estado de conciencia
- Faringitis
- Adenopatías cervicales
- Leucocitosis leve

## Streptococcus pneumoniae

### Diagnóstico

Histopatológico  
Rx de tórax  
Hemocultivo  
Clínico  
Hemograma

### Diagnóstico diferencial

Otitis medias aguda  
Meningitis

### Vacuna

#### Neumocócica conjugada

<18 años: 3 dosis (2, 4, 6 y 18 meses)

# Neumococo

Principal causa de otitis media, neumonía y meningitis

## Otitis media aguda

Infección por virus o bacterias, en general como complicación de un resfriado común o de alergias.

- Otagía.
- Otorrea aguda
- Fiebre.
- Malestar.
- Pérdida de audición.
- Tímpano hiperémico, opaco y abombado con mala motilidad.

## Streptococcus pneumoniae

### Diagnóstico

Otoscopia

### Diagnóstico diferencial

*diferencial*

Neumonía

Meningitis

### Tratamiento

#### Amoxicilina

80 a 90 mg/Kg/día 5 a 10 días

#### Vacuna

#### Neumocócica conjugada

<18 años: 3 dosis (2, 4, 6 y 18 meses)

# Tétanos

Enfermedad infecciosa aguda causada por las esporas de la bacteria

## Clostridium tetani

### Cuadro clínico

- Calambres en la mandíbula
- Espasmos musculares súbitos y dolorosos
- Dificultad al tragar
- Convulsiones
- Dolor de cabeza
- Fiebre y sudoración
- Cambios en la tensión arterial o aceleración de la frecuencia cardíaca.

### Diagnóstico

Clínica

### Diagnóstico diferencial

Encefalitis grave  
Mal de rabia  
Meningitis  
Abdomen agudo

### Tratamiento

Antibióticos, sedantes

### Vacuna

DPT  
4 años

# Tuberculosis

Enfermedad infecto contagiosa causada por una bacteria, afecta al parénquima pulmonar con alto grado de contagiosidad.

## Cuadro clínico

- Fiebre o febrícula
- Tos con expectoración por más de 2 semanas
- Pérdida de peso
- Anoréxia
- Diaforesis
- Presencia de flemas y/o sangre en la expectoración
- Dificultad respiratoria
- Dolor en el pecho

## Mycobacterium tuberculosis

### Diagnóstico

Clínica  
Tuberculina  
BAAR  
Cultivo  
PCR

**Diagnóstico diferencial**  
Sarcoidosis

### Tratamiento

Fase intensiva: 2 meses (Isoniacida, Rifampicina, Pirazinamida y Etambutol)  
Fase de sostén: 4 meses (Rifampicina e Isoniacida)

### Vacuna

BCC

# Parotiditis

Enfermedad viral que provoca la inflamación de las glándulas salivales parótidas

## Cuadro clínico

### Fase prodrómica

- Fiebre
- Mialgias
- Cefalea
- Malestar general



### Fase de estado

- Tumefacción glandular, bilateral asimétrica

## Virus ARN Paramyxovirus

### Diagnóstico

Clínica

### Diagnóstico diferencial

Adenitis/Adenopatía  
Celulitis  
Quistes branquiales  
Hipertrofia del masetero  
Malformaciones vasculares  
Tumores óseos

### Tratamiento

Sintomático: AINEs, dieta blanda, compresas frías en región parotídea.

### Vacuna Triple Viral

SRP

# Sarampión

Enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas.

## Cuadro clínico

### Fase prodrómica

- Fiebre
- Malestar general
- Catarro y tos
- Enantema (Manchas de Koplik)

### Fase exantemática

- Mácula - papular confluyente, edematosa.
- Inicio retroauricular, cefalocaudal
- Afect. palmoplantar

## Virus ARN Paramyxovirus

### Diagnóstico

- Clínico
- Muestra de sangre para anticuerpos IgM.
- Exudado faríngeo.

### Diagnóstico diferencial

Escarlatina  
Mononucleosis infecciosa  
Exantema súbito

### Tratamiento

Sintomático

2 dosis de suplemento de vitamina A con intervalo de 24 hrs entre cada una

### Vacuna Triple Viral

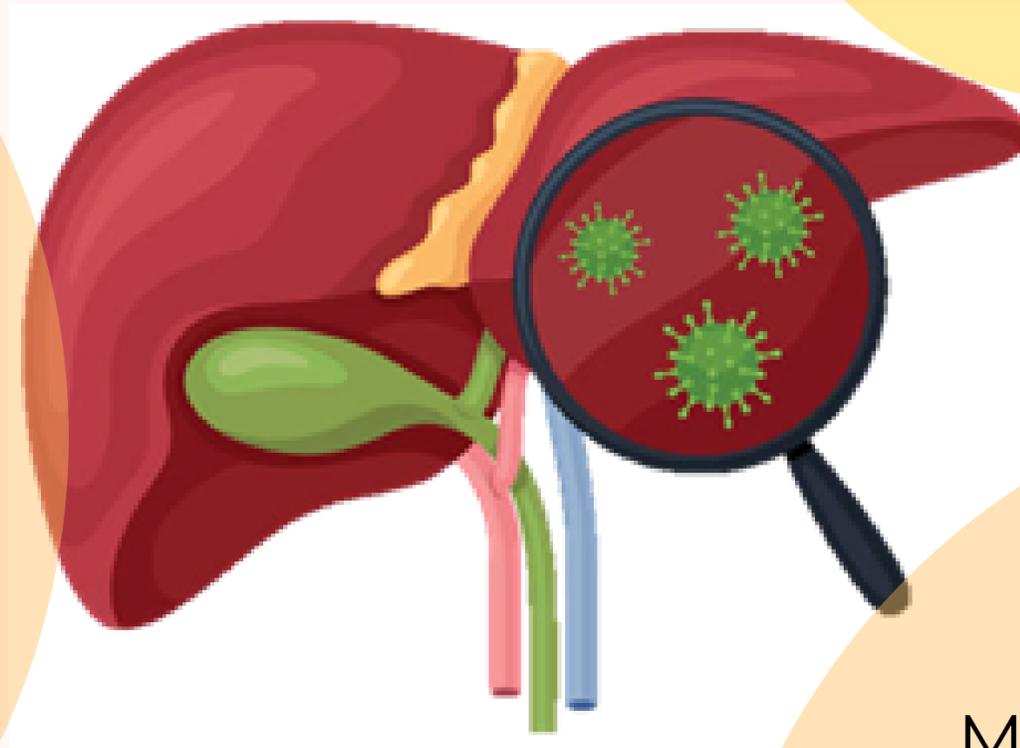
SRP

# Hepatitis B

Enfermedad crónica necroinflamatoria del hígado causada por la infección persistente de virus de hepatitis B

## Cuadro clínico

- Ictericia
- Fatiga
- Fiebre
- Cirrosis
- Malestar general
- Náuseas
- Vómito
- Acolia
- Coliuria



## Virus Hepatitis B

### *Diagnóstico*

- Clínico
- Historia clínica completa
- PCR

### *Diagnóstico diferencial*

Resfriado común  
Gripe

### **Tratamiento**

Interferón  
Mejora en calidad de vida  
Prevención

### **Vacuna**

# Varicela

Enfermedad viral que se caracteriza por una erupción cutánea que causa picazón y que se presenta en forma de ampollas llenas de líquido.

## Cuadro clínico

### PRODROMOS

- 2-4 días
- fiebre, cefalea, malestar gral.

### EXANTEMA

- Pruriginoso
- Polimorfo.
- “Cielo estrellado”



## Vricela zoster

### Diagnóstico

Clínico

Tinción de Tzanck  
Embarazadas/inmunocomprometidos--  
Serología.

### Diagnóstico diferencial

Escabiasis  
Urticaria  
Molusco contagioso  
Escarlatina  
Pénfigo

### Tratamiento

Sintomático.

Antiséptico por ruptura vesículas.  
Mupirocina si hay sobreinfección.

Aciclovir/valaciclovir

### Vacuna

2 dosis (12 meses, 4-6 años)

# Rubéola

Enfermedad viral contagiosa que se transmite por el aire y que afecta principalmente a niños y adultos jóvenes.

## Cuadro clínico

### PRODROMOS

- 1.2 días.
- Adenopatías dolorosas retroauriculares.
- Conjuntivitis.

### EXANTEMA

- 3 días.
- Color rosa claro
- Cefalo-caudal



## Rubivirus (Togaviridae)

### Diagnóstico

Serología IgM al nacimiento.  
Cultivo viral.  
PCR

- gG >8 meses

### Diagnóstico

#### diferencial

Sarampión  
Escarlatina  
Sífilis secundaria  
Mononucleosis infecciosa

### Tratamiento

Sintomático.

Aislamiento para evitar contagios

### Vacuna

#### SRP

2 dosis (12 meses, 6 años)

# Rotavirus

Enfermedad diarreica aguda, consiste en una disminución de la consistencia de las heces líquida o blanda y un incremento de la fcia de los movimientos intestinales con  $> 3$  evacuaciones al día

## Cuadro clínico

- Cambio en la consistencia de la evacuaciones
- Fiebre
- Cambio en la frecuencia y numero de evacuaciones
- Náuseas
- Vómito
- Cólico abdominal



**Diagnóstico**  
Clínico  
Coprocultivo,  
copropasitoscópico,  
coprológico

**Diagnóstico diferencial**  
Infecciones digestivas provocadas por MO enterotoxigénicos

**Tratamiento**  
Hidratación  
**Vacuna**  
**Rotavirus**  
2 dosis (2 y 4 meses)

# Plan de hidratación



## NIÑOS SIN DESHIDRATACION CLINICA

A

- <1 año: 75 ml de vaso
- >1 año: 150 ml de vaso

Después de cada  
evacuación

- Observar x 2 horas
- Observar x 4 horas ---> 3 vómitos

## DESHIDRATACION LEVE-MODERADA O INTOLERANCIA V.O

B

50-100 ml x kg de peso en 8 tomas c/30 minutos  
(4 horas)

- Observar 4 hrs y reevaluar: mejora--> Plan A.
- No mejora: 2 hrs + c/Plan B
- No mejora: Plan C

# Plan de hidratación



## DESHIDRATACION GRAVE (CHOQUE)

### HIDRATACION IV

NaCl 0.9% o harman inicial, posterior continuar con Solución Polielectrolítica Estándar (SPE)

6

### CON CHOQUE

1. 20 ml x kg en 10-15 min.
2. Si continua--> repetir bolo
3. Si continua--> Valorar UCI

### SIN CHOQUE

100 ml x kg / 3 dosis

- 1ra hora: 50 ml x kg de peso
- 2da hora: 25 ml x kg de peso
- 3er hora: 25 ml x kg de peso

## **CONCLUSION**

En conclusión, las enfermedades prevenibles por vacunación, representan un área muy importante dentro de la salud pública, ya que las vacunas no solo salvan vidas, sino que también colaboran en la mejora de la calidad de vida de cada persona al evitar complicaciones y graves y secuelas a largo plazo que cada enfermedad puede dejar. A pesar de los avances significativos, es fundamental mantener y expandir los programas de vacunación, asegurándonos que todas las personas cuenten con acceso a estos, especialmente las poblaciones que se encuentran en regiones mas vulnerables. La educación y la sensibilización sobre la importancia de aplicarnos las vacunas correspondientes, juegan un papel esencial para combatir las enfermedades y la desinformación acerca de los programas de vacunación y todo lo que conllevan estos.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Manual CTO de Medicina y Cirugía: Pediatría (5a ed.). (2020).

Otitis media aguda: Síntomas, diagnóstico y tratamiento. Clínica Universidad de Navarra. (s. f.). [https://www.cun.es. https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/otitis-media-aguda](https://www.cun.es/https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/otitis-media-aguda)

Guía de Práctica Clínica GPC Prevención, diagnóstico y tratamiento de la Otitis media aguda en la edad pediátrica. (s. f.). IMMS.

World Health Organization: WHO. (2024, 12 julio). Tétanos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tetanus>

Tuberculosis. (s. f.). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis#:~:text=La%20tuberculosis%20es%20una%20enfermedad,peso%2C%20fiebre%20y%20sudores%20nocturnos.>