



**Universidad del Sureste
campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

**flashcards: enfermedades prevenibles
por vacunación**

Alinne Pérez Velasco

séptimo semestre "B"

**Materia: Crecimiento y desarrollo
biológico**

Dr. Andrés Alonzo Cancino García

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de diciembre de 2024

INDICE

INTRODUCCION.....	3
CONTENIDO.....	4
COLERA.....	5
TOS FERINA.....	6
DISFTERIA.....	7
INFLUENZA.....	8
NEUMOCOCO.....	9
TETANOS.....	10
TUBERCULOSIS.....	11
PAROTIDITIS.....	12
SARAMPION.....	13
HEPATITIS.....	14
VARICELA.....	15
RUBEOLA.....	16
ROTAVIRUS.....	17
CONCLUSION.....	18
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	19

INTRODUCCION

Las enfermedades prevenibles por vacunación son aquellas que se pueden evitar mediante la administración de vacunas. Las vacunas son preparaciones que contienen agentes que simulan a los microorganismos causantes de una enfermedad, en forma debilitada, atenuada o inactivada. Esto permite que el sistema inmunológico reconozca y combata eficazmente estos agentes si se encuentran en el futuro.

Algunas enfermedades prevenibles por vacunación incluyen:

- **Tétanos:** Una infección bacteriana que afecta el sistema nervioso.
- **Difteria:** Una infección bacteriana que puede causar problemas respiratorios graves.
- **Tos ferina:** Una enfermedad bacteriana altamente contagiosa que causa tos severa.
- **Hepatitis B:** Una infección viral que afecta el hígado.
- **Polio:** Una enfermedad viral que puede causar parálisis irreversible.
- **Sarampión:** Una enfermedad viral altamente contagiosa que puede causar complicaciones graves.
- **Rubéola:** Una enfermedad viral que puede causar complicaciones graves en el embarazo.
- **Meningitis:** Una infección que afecta las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal.
- **Neumonía:** Una infección que afecta los pulmones y puede ser causada por diferentes tipos de bacterias y virus.
- **COVID-19:** Una enfermedad viral que ha causado una pandemia global.

La vacunación es una herramienta clave en la prevención de estas enfermedades y ha sido fundamental para reducir la incidencia y mortalidad asociadas con ellas.

CONTENIDO

FLASH CARDS ENF. PREVENIBLES POR VACUNACION

Alinne Perez Velasco

COLERA

COLERA

01 definición

Es una infección intestinal aguda, en ocasiones mortal. Se caracteriza por diarrea súbita, que puede evolucionar rápidamente hacia la deshidratación y causar la muerte en pocas horas

02 epidemiología

- Periodo de incubación: horas hasta cinco días
- afecta a personas de cualquier edad.

03 etiología

- Causada por la bacteria *Vibrio cholerae*
- Se adquiere al ingerir agua y alimentos contaminados

04 cuadro clínico

- Cólicos abdominales
- datos de deshidratación
- ,somnolencia o cansancio inusuales
- vómitos
- diarrea acuosa que empieza súbitamente y tiene olor a "pescado".

05 diagnostico

- Clínico
- Coprocultivo

06 tratamiento

- Reposición de líquidos y electrolitos VSO
- Adultos: doxiciclina 300mg vía oral dosis única.
- Para niños se recomienda doxiciclina o eritromicina.

07 vacunación

2 tipos de vacunas orales anticólicas precalificadas por la OMS quien solo la recomienda en zonas endémicas 0.5 ml vía subdérmica



TOS FERINA

TOS FERINA



definición

Enfermedad infecciosa que afecta principalmente a la garganta y vías respiratorias superiores

etiología

- provocada Bordetella pertussis
- se transmite las gotitas que emite una persona infectada.

diagnostico

- Clínico
- Cultivo
- PCR
- BH



epidemiología



- afecta a niños <5 años, aunque cualquier grupo de edad puede verse afectado.
- Periodo de incubación de 7 a 10 días (hasta 21 días)

vacunación



- DPT



cuadro clinico



- **Fase catarral (1 a 2 semanas)**
Goteo nasal, tos leve y fiebre leve o ausente
- **Fase paroxística (1 a 6 semanas)**
tos de gravedad creciente, estridor inspiratorio distintivo (gallo)
Fiebre leve o ausente.
Apnea y cianosis (en lactantes).
- **Fase de convalecencia (semanas a meses):**



tratamiento



AZITROMICINA 5 DÍAS:

- Niños <6 meses: 10 mg/kg una vez al día
- Adultos: 500 mg el día 1 y, luego, 250 mg una vez al día del día 2 al día 5

Dr. Edwin M...

Edad	Dosis	Vía	Sitio
4 años	0.5 mL	Intramuscular	Región deltoidea o tricipital del brazo izquierdo.

DISFTERIA

DIFTERIA

01 definicion



Enfermedad infecciosa que afecta principalmente a la garganta y vias respiratorias superiores

02 epidemiologia

- 1981 - 1991 se notificaron 73 casos
- inmunización en niños del 90% por vacunación DPT

03 etiologia

Cornebacterium diphtheriae gram positivo, no esporulada y aerobia.



04 clinica

inicio agudo

- membrana gruesa de color gris que recubre la garganta
- dolor en la garganta
- glandulas inflamadas
- dificultad ara respirar
- fiebre y escalofrios
- cansancio

complicaciones

- miocarditis
- afec. en riñones
- SN



05 diagnostico

CLINICA

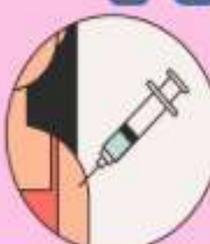
- CULTIVOS
- RUEBAS
- SEROLOGICAS
- RUEBA DE LA TOXINA DIFTERICA



06 tratamiento

- antitoxina difterica
- enicilina o eritromicina

prevencion:
vacuna DPT



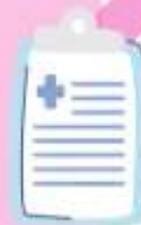
INFLUENZA

INFLUENZA



DEFINICION

Enfermedad respiratoria contagiosa provocada por el virus de la influenza



DIAGNOSTICO

- Clínico
- Prueba rápida para detección de antígeno
- PCR

ETIOLOGIA

virus de influenza A que pertenece a la familia Orthomixoviridae.

EPIDEMIOLOGIA

- Suele afectar a los niños menores de 5 años, y adultos mayores
- Periodo de incubación de 7 a 10 días (hasta 21 días)
- enfermedad estacional



TRATAMIENTO

Infección grave:
Oseltamivir, Zanamivir, Baloxavir marboxil ,
Peramivir



CUADRO CLINICO

- Fiebre mayor de 38.5°C
- cefalea intensa
- tos
- dolor muscular y articular con gran ataque al estado general;

- dolor faríngeo
- náusea
- vómitos
- diarrea



vacunacion contra influenza

Niños de 6 meses a 8 años: Se recomienda aplicar dos dosis con una diferencia de 4 semanas, si nunca ha recibido la vacuna
vacunación anual



NEUMOCOCO



DEFINICION

Es una bacteria, que provoca infecciones graves como neumonía, meningitis o bacteriemia, además de otras manifestaciones como otitis media, sinusitis o bronquitis



CUADRO CLINICO

Meningitis: Fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, letargo, vómitos, convulsiones y otros.

Neumonía: Fiebre, tos y dificultad para respirar.

Bacteriemia: Fiebre y letargo.

OMA: Fiebre y dolor de oído.

Sinusitis: Fiebre y dolor del rostro.



NEUMOCOCO



EPIDEMIOLOGIA

476 mil muertes fueron causadas por infecciones neumocócicas en el mundo

DIAGNOSTICO

- **Radiografía de tórax:** La prueba más certera para diagnosticar neumonía.
- **análisis de sangre**
- **prueba de esputo**
- **tincion de gram**



VACUNACION

Edad	Dosis	Vía	Sitio
2 meses	0.5 mL cada dosis	IM	Tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo derecho*.
4 meses			
12 meses			



ETIOLOGIA

- Infecciones en < 2 años y >65 años
- Contacto directo con las secreciones respiratorias de los portadores

TRATAMIENTO

Antibióticos

- penicilina
- amoxicilina
- cefotaxima,
- ceftriaxona
- fluoroquinolona
- vancomicina
- lefamulina
- omadaciclina



neumococo conjugada

TETANOS

TETANOS

01

definición

Enfermedad muy grave producida por un bacilo que penetra generalmente por las heridas y ataca el sistema nervioso,

02

epidemiología

- En México, se reportan 26 casos al año desde 2015.
- Transmisión por medio de heridas o cortes.
- Incubación promedio es de 5-7 días
- Mortalidad mayor en neonatos y fetos.

03

etiología

toxina producida por el bacilo gram positivo *Clostridium tetani*, un anaerobio obligado

04

clínica

- rigidez
- espasmos musculares principalmente en la mandíbula y el cuello, que luego se extienden a otras partes del cuerpo.
- Disfagia
- convulsiones
- cefalea
- taquicardia

05

diagnostico

- Mediante un examen físico, los antecedentes médicos y de vacunación, y los síntomas.

06

tratamiento

- Inmunoglobulina antitetánica
- Antibióticos: metronidazol y la penicilina G.

07

vacunacion

hexavalente acelular
2, 4, 6, 18 meses

DPT
4-6 años

Sintomas de Tétano

 Espasmos musculares	 Ruido en el pecho	 Tetania
 Dolor oneroso	 Fiebre	 Palpitación

TUBERCULOSIS

TUBERCULOSIS

definición

enfermedad infecto-contagiosa que afecta el parénquima pulmonar con alto grado de contagiosidad

etiología

micobacterias del complejo Mycobacterium tuberculosis (M. hominis, M. bovis, M. africanum)

epidemiología

32% de la población mundial ha tenido una infección por M. tuberculosis.

cuadro clínico

- Tos persistente, a menudo con sangre
- Dolor en el pecho
- Pérdida de peso involuntaria
- Fatiga
- Fiebre
- Sudoraciones nocturnas
- Escalofríos
- Pérdida del apetito

tratamiento

Inmunoglobulina antitetánica
Antibióticos: metronidazol y la penicilina G.

diagnóstico

- Prueba cutánea de la tuberculina
- Examen de esputo o baciloscopia
- PET con carbono-11 colina (IIC-Colina)
- TC

vacunación BCG

RECEN NACIDO DOSIS UNICA INTRADERMICO



MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS



PAROTIDITIS

PAROTIDITIS

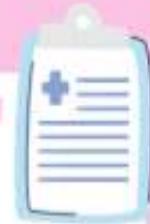
DEFINICION

enfermedad viral sistémica aguda contagiosa que suele causar una hipertrofia dolorosa de las glándulas salivales, con mayor frecuencia, las parótidas.



DIAGNOSTICO

- clínica
- serología del virus
- hemograma: leucopenia con linfocitos relativa
- aislamiento del virus en saliva, orina, LCR y sangre



ETIOLOGIA

Es un virus ARN del grupo Paramyxovirus

EPIDEMIOLOGIA

- afecta a ambos sexos
- predominantemente en invierno y primavera



TRATAMIENTO

sintomático
dieta blanda (evitando la ingesta de ácidos y AINE)
compresas frías en la región parotídea



Periodo de incubación:
14-28 días

CUADRO CLINICO

Fase prodrómico:

- fiebre
- mialgias
- cefaleas
- malestar general

Fase de estado:

- tumefacción glandular
- parótida mas afectada 75% bilateral y asimétrica
- el dolor se exagera al beber líquidos



vacunacion

SRP



primera dosis:
12 meses

segunda dosis:
18 meses

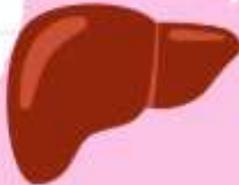
SARAMPION



HEPATITIS

DEFINICION

es una infección vírica del hígado que puede provocar una enfermedad aguda o crónica.



ETIOLOGIA

virus de la hepatitis B, el cual es un virus DNA, hepatotropo, perteneciente a la familia hepadnaviridae



HEPATITIS

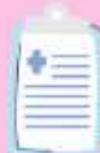
EPIDEMIOLOGIA

1.7 millones de mexicanos, han presentado infección de este virus y 107,00 son portadores crónicos



DIAGNOSTICO

- historia clínica completa
- exploración física
- biometría hemática
- marcadores bioquímicos
- PCR



CUADRO CLINICO

- ictericia, nauseas y vomito
- fatiga
- fiebre, acolia coluria
- malestar general, cirrosis

TRATAMIENTO

- mejorar la calidad de vida
- lamivudina
- tenofovir
- adefovir



VACUNACION HEPATITIS B

Al nacimiento

Vacunas anti HBV 10 µg (0.5 ml) I.M. *cara anterolateral externa de muslo izquierdo.*

VARICELA

VARICELA

definición
enfermedad aguda y altamente contagiosa causada por el virus de la varicela-zóster (VVZ)

epidemiología
máxima contagiosidad 24-48 horas antes de la aparición del exantema hasta fase costra

etiología
virus varicela-zoster

diagnostico
anamnesis y examen físico

vacunación

cuadro clínico
Incubación (10-21 días)
prodromos
• fiebre
• tos
• rinorrea 2-4 días:
exantema vesiculoso, pruriginoso y polimorfo
cielo estrellado

tratamiento
sintomático: antisépticos
aciclovir: <12 años, varicela neonatal o lactante pequeño

Esquema	Edad	Dosis	Vía	Sitio
1ª dosis	12 meses	0.5 mL	SC	Región deltoidea o tricipital del brazo izquierdo.
2ª dosis	4-6 años			

RUBEOLA



RUBEOLA

infección vírica contagiosa, por lo general leve, que afecta principalmente a niños y adultos jóvenes, pero la infección en las mujeres embarazadas puede causar la muerte del feto o defectos congénitos (rubeola congénita)



01

EIDEMIOLOGIA

- máxima transmisión desde los 7 días antes del exantema y 7-8 días después de que haya aparecido



02

ETIOLOGIA

ocasionada por virus ARN de la familia *togaviridae*



03

CUADRO CLINICO

- incubación (14-21 días)
prodromos (1-2 días)
- cuadro catarral leve
 - fiebre baja o moderada
 - conjuntivitis sin fotofobia
 - enantema
 - adenopatías dolorosas retroauriculares cervicales posteriores y postoccipitales
- exantema (3 días)
- se resuelve mediante una mínima descamación



04

DIAGNOSTICO

- anamnesis y examen físico
- pruebas serológicas



05

TRATAMIENTO

sintomático

- Paracetamol 10-15 mg/kg
- ibuprofeno 5-10 mg/kg
- metamizol sodico 10-15 mg/kg

vacunación

SRP

primera dosis:
12 meses

segunda dosis:
18 meses

Aplicaciones

Vía Subcutánea 45° grados en región tricúspital de brazo deltoides izquierdo.

ROTAVIRUS

ROTAVIRUS



Es un virus que provoca enfermedad diarreica principalmente en los niños y niñas e 6 a 24 meses de edad y es de las principales causas de muerte por diarrea en menores de 5 años.



etiologia

virus ARN bicatenario de la familia Reoviridae



epidemiologia



- 70 - 80% Diarreas agudas por rotavirus
- mayor frecuencia en los meses fríos
- principales causas de mortalidad en menores y el mayor número de las defunciones que ocurren por rotavirus se debe a deshidratación.

clinica



- DIARREA
- vómito
- dolor abdominal
- fiebre (mayor de 39°C)
- pérdida de apetito
- DESHIDRATACION.



diagnostico

- historia clinica completa
- exploracion fisica
- cultivo de heces para detectar el virus



vacunación

2, 4 y 6 meses de edad

tratamiento

- evitar la deshidratación



Aplicaciones

- Vía Oral: Depositar en 45° a mucosa del carrillo en boca.
- En caso de vomitarla no se aplica de nuevo.

CONCLUSION

En conclusión, las enfermedades prevenibles por vacunación representan un grupo de patologías que, gracias a los avances en la medicina y la implementación de programas de vacunación, pueden ser controladas y prácticamente erradicadas. La vacunación no solo protege a los individuos que reciben las vacunas, sino que también contribuye a la inmunidad de grupo, protegiendo a aquellos que no pueden vacunarse por razones médicas. Las vacunas han reducido drásticamente la incidencia de enfermedades graves como el sarampión y la difteria y que gracias a las campañas de vacunación son esenciales para mantener a las comunidades saludables y evitar brotes epidémicos. Las vacunas son seguras y efectivas, y los beneficios superan con creces los riesgos potenciales.

Mantenerse al día con el calendario de vacunación y seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias es fundamental para continuar protegiendo la salud pública. La vacunación es una herramienta poderosa en la lucha contra enfermedades infecciosas y ha salvado millones de vidas en todo el mundo.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Manual CTO de medicina y cirugía Pediatría 9° edición.

Diagnóstico Diferencial de los Exantemas Infecciosos en la Infancia. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2011.

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la varicela en pacientes pediátricos en el primer nivel de atención. Resumen de evidencias y recomendaciones. Guía de Práctica Clínica. México. Secretaría de Salud Pública. CENETEC. 02/07/2015.

Detección de factores de riesgo y prevención primaria del tétanos neonatal en el primer nivel de atención médica. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC; 2018

Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y Tratamiento de Casos Nuevos de Tuberculosis Pulmonar. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2009.

Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología. Guía para el abordaje de los casos de hepatitis aguda grave de causa desconocida en niñas, niños y adolescentes. Ciudad de México, México, 2022.

NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA2-1994, Para la vigilancia, prevención, control, manejo y tratamiento del cólera

ELSEVIER. Febrero 2008. Tos ferina: tratamiento y prevención. ELSEVIER. Recuperado de: [Tos ferina: tratamiento y prevención | Anales de Pediatría Continuada](#)

Organización Panamericana de la Salud. Difteria. Organización Panamericana de la Salud.

Guía de Práctica Clínica. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Diarrea Aguda en Niños de Dos Meses a Cinco Años en el Primero y Segundo Nivel de Atención.

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Influenza A H1N1, México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009.

Larry M. Bush. Maria T. Vasquez-Pertejo. Mayo 2023. Infecciones por neumococo. Manual MSD visión para profesionales.

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de Rubéola en el Primer Nivel de Atención, México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2010.