

UDS

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Rubí Yadelin Santiago Lanza

Nombre del trabajo: mapa conceptual

Parcial: 4

Nombre de la Materia: antropología medica

Nombre del profesor: Félix Chang Chong

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana

Semestre: 1. Grup

dengue

El dengue es una infección viral aguda que puede presentarse en formas leves o graves (como dengue hemorrágico o síndrome de shock por dengue). Afecta principalmente a las personas que viven en zonas tropicales y subtropicales

Periodo de incubación

El periodo de incubación del dengue, es decir, el tiempo desde que una persona es picada por un mosquito infectado hasta que aparecen los primeros síntomas, generalmente es de 4 a 10 días.

Periodo de contagio

Las personas infectadas pueden contagiar el virus a los mosquitos durante los primeros días de la enfermedad (principalmente durante los 5 primeros días), cuando el virus está presente en la sangre. Luego, los mosquitos que pican a estas personas pueden transmitir el virus a otras personas.

Signos y síntomas

Los síntomas del dengue pueden variar de leves a graves, y los más comunes incluyen:

Fiebre alta (generalmente de 39°C a 40°C)

Dolores musculares y articulares (conocido como "fiebre quebrantahuesos")

Dolor detrás de los ojos

Erupción cutánea (generalmente aparece después de unos días)

Dolor abdominal

Náuseas y vómitos

Sangrado leve (como sangrado en las encías o nariz)

Fatiga extrema

Diagnostico

El diagnóstico se basa en:

Examen físico: observación de los síntomas como fiebre, erupciones, sangrados.

Pruebas de laboratorio: análisis de sangre para detectar la presencia del virus, anticuerpos o antígenos, como el test de PCR (reacción en cadena de la polimerasa) para detectar el material genético del virus, o la prueba de antígenos NS1 para detectar proteínas del virus.

Conteo de plaquetas: en casos graves, los niveles de plaquetas pueden disminuir considerablemente.

Tratamiento

No existe un tratamiento antiviral específico para el dengue, y el tratamiento se enfoca en aliviar los síntomas y prevenir complicaciones. Las medidas incluyen:

Reposo adecuado.

Hidratación oral o intravenosa para evitar la deshidratación, especialmente en casos graves.

Paracetamol o acetaminofén para reducir la fiebre (se deben evitar los antiinflamatorios no esteroides como el ibuprofeno, ya que pueden aumentar el riesgo de sangrado).

Control de los signos vitales: monitoreo en casos graves, especialmente si se presentan signos de shock o hemorragias.

Sarampión

El sarampión es una infección aguda caracterizada por fiebre, erupción cutánea y síntomas respiratorios. Se propaga a través de gotas respiratorias de personas infectadas.

Periodo de incubación

El periodo de incubación del sarampión, es decir, el tiempo desde que una persona se expone al virus hasta que aparecen los síntomas, es de 7 a 14 días (promedio de 10 días).

Periodo de contagio

Una persona con sarampión es contagiosa aproximadamente desde 4 días antes de la aparición de la erupción cutánea hasta 4 días después de que la erupción aparece.

Signos y síntomas

Fiebre alta.
Tos seca.
Congestión nasal.
Conjuntivitis (ojos rojos e irritados).
Manchas de Koplik: pequeños puntos blancos con base roja que aparecen dentro de la boca, especialmente en las mejillas, y son un signo característico del sarampión.

Diagnostico

Clínica: identificación de los síntomas típicos, como las manchas de Koplik y el patrón característico de la erupción.
Pruebas de laboratorio:
Detección de anticuerpos IgM específicos del virus del sarampión en sangre.
PCR (reacción en cadena de la polimerasa) para confirmar la presencia del ARN viral.

Tratamiento

No existe un tratamiento antiviral específico para el sarampión, pero se pueden tomar medidas de apoyo:

Reposo.

Hidratación adecuada para evitar deshidratación.

Paracetamol para aliviar fiebre y malestar general.

Vitamina A: Suplementos recomendados, especialmente en niños, para reducir la gravedad de la enfermedad y prevenir complicaciones oculares.

Rubeola

Es una infección viral aguda que se caracteriza por fiebre leve, erupción cutánea y síntomas respiratorios leves. Es especialmente peligrosa en mujeres embarazadas debido al riesgo de malformaciones fetales.

Periodo de incubación

El periodo de incubación de la rubéola es de 12 a 23 días, con un promedio de 14 días. Durante este tiempo, la persona infectada puede no presentar síntomas.

Periodo de contagio

Las personas infectadas son contagiosas aproximadamente desde 7 días antes de la aparición de la erupción hasta 7 días después.

Los bebés con rubéola congénita pueden eliminar el virus durante meses después de nacer.

Signos y síntomas

Los síntomas suelen ser leves y pueden incluir:

Pródromo (en adolescentes y adultos):

Fiebre baja (generalmente <38.5 °C).

Malestar general.

Dolor de cabeza.

Dolor articular (especialmente en mujeres).

Ganglios linfáticos inflamados (linfadenopatía), especialmente en el cuello y detrás de las orejas.

Erupción cutánea:

Aparece 1 o 2 días después de los síntomas iniciales.

Es de color rosado y comienza en la cara, extendiéndose rápidamente al cuerpo.

Dura aproximadamente 3 días.

Diagnostico

Evaluación clínica: observación de los síntomas típicos como fiebre baja, linfadenopatía y exantema.

Pruebas de laboratorio:

Detección de anticuerpos IgM específicos contra la rubéola en sangre.

PCR (reacción en cadena de la polimerasa) para confirmar la presencia del ARN viral.

Tratamiento

.No hay un tratamiento antiviral específico para la rubéola. El manejo se centra en aliviar los síntomas:

Reposo.

Paracetamol para fiebre o dolor.

Hidratación adecuada.

Varicela

La varicela es una infección viral caracterizada por fiebre y una erupción cutánea distintiva que evoluciona de máculas (manchas planas) a pápulas (protuberancias elevadas), vesículas (llenas de líquido) y costras. En personas inmunodeprimidas, puede ser más severa y complicada.

Periodo de incubación

El periodo de incubación es de 10 a 21 días, con un promedio de 14 días desde la exposición al virus hasta la aparición de los síntomas.

Periodo de contagio

Las personas con varicela son contagiosas desde 1-2 días antes de la aparición del exantema (erupción) hasta que todas las lesiones se han convertido en costras, lo que suele tardar 7 a 10 días.

Signos y síntomas

.Pródromo (1-2 días antes de la erupción):

Fiebre leve.
Cansancio y malestar general.
Pérdida de apetito.
Dolor de cabeza.
Erupción cutánea:

Comienza en el tronco, cara y cuero cabelludo, extendiéndose al resto del cuerpo.

Lesiones que pasan por varias etapas:

Máculas (manchas planas rojizas).
Pápulas (protuberancias pequeñas).
Vesículas (ampollas llenas de líquido claro).
Costras (cuando se secan y sanan).
La erupción es intensamente pruriginosa (pica mucho).

Puede haber lesiones nuevas y en diferentes etapas al mismo tiempo.

Diagnostico

El diagnóstico generalmente es clínico, basado en los síntomas y el aspecto típico de la erupción. En casos atípicos o complicados, se pueden realizar:

PCR para detectar ADN del virus varicela-zóster.

Serología para determinar la presencia de anticuerpos (especialmente en personas con exposición previa).

Tratamiento

Para casos leves:

Reposo.
Control del prurito:
Antihistamínicos orales.
Liciones calmantes (como calamina).
Paracetamol para fiebre y malestar (evitar el uso de aspirina debido al riesgo de síndrome de Reye).

Para casos moderados o graves:

Antivirales: Aciclovir, especialmente en los primeros días de la enfermedad y en personas con riesgo elevado de complicaciones (adultos, inmunodeprimidos, embarazadas).

5ta enfermedad

Es una enfermedad viral leve que afecta principalmente a niños, aunque también puede presentarse en adultos. Se transmite por secreciones respiratorias y, en ocasiones, a través de la sangre o de madre a hijo durante el embarazo.

Periodo de incubación

El periodo de incubación es de 4 a 14 días, aunque en algunos casos puede extenderse hasta 21 días.

Periodo de contagio

Las personas son más contagiosas antes de que aparezca la erupción, durante la fase inicial de síntomas inespecíficos.

Una vez que aparece la erupción, ya no son contagiosas.

Signos y síntomas

Fase inicial (pródromo):

Fiebre baja.

Malestar general.

Dolor de cabeza.

Dolor muscular o articular (más común en adultos).

Congestión nasal y dolor de garganta.

Fase de exantema:

Eritema facial: mejillas enrojecidas con un aspecto de "cara abofeteada".

Erupción corporal: aparece de 1 a 4 días después del eritema facial, con un patrón de manchas rosadas que forman un diseño de encaje o red en los brazos, tronco y piernas.

La erupción puede desaparecer y reaparecer durante varias semanas, desencadenada por el calor, la actividad física o el estrés.

Diagnostico

El diagnóstico suele ser clínico, basado en los síntomas característicos. En casos atípicos o en pacientes en riesgo, se pueden realizar pruebas de laboratorio:

Prueba serológica: detección de anticuerpos IgM específicos contra el parvovirus B19.

PCR: para identificar el ADN viral en sangre.

Tratamiento

No hay un tratamiento antiviral específico para la quinta enfermedad. El manejo se centra en aliviar los síntomas:

Reposo.

Paracetamol o ibuprofeno para la fiebre y dolores musculares o articulares.

Hidratación adecuada.

Escarlatina

La escarlatina es una complicación de la infección estreptocócica que ocurre cuando la bacteria libera una toxina que provoca una erupción característica. Afecta principalmente a niños entre los 5 y 15 años, aunque puede presentarse a cualquier edad.

Periodo de incubación

El periodo de incubación es de 1 a 4 días desde la exposición al estreptococo hasta el inicio de los síntomas.

Periodo de contagio

Una persona es contagiosa desde que aparecen los síntomas hasta al menos 24 horas después de haber iniciado el tratamiento antibiótico.

Sin tratamiento, el periodo de contagio puede durar semanas.

Signos y síntomas

Fase inicial:

Fiebre alta (generalmente $>38.5^{\circ}\text{C}$).

Dolor de garganta intenso (faringitis).

Dificultad para tragar.

Inflamación y enrojecimiento de las amígdalas, a menudo con presencia de pus.

Ganglios linfáticos inflamados y dolorosos en el cuello.

Erupción cutánea:

Aparece de 12 a 48 horas después de los síntomas iniciales.

Es de color rojo brillante, con textura áspera al tacto (similar al papel de lija).

Inicia en el cuello, el pecho y las axilas, y luego se extiende al resto del cuerpo.

La piel alrededor de la boca queda pálida en contraste con las mejillas enrojecidas (signo de Filatov).

La erupción puede durar 7 a 10 días y, al desvanecerse, puede causar descamación, especialmente en las palmas de las manos y las plantas de los pies.

Diagnostico

El diagnóstico se basa en:

Evaluación clínica: observación de los síntomas característicos como fiebre, faringitis y erupción.

Cultivo faríngeo: para confirmar la presencia de *Streptococcus pyogenes*.

Pruebas rápidas de detección de antígenos: para identificar la bacteria estreptocócica.

Tratamiento

La escarlatina es tratable con antibióticos, lo que ayuda a prevenir complicaciones y reducir el periodo de contagio:

Antibióticos:

Penicilina o amoxicilina (de elección).

En caso de alergia a la penicilina, se pueden usar macrólidos (como eritromicina) o cefalosporinas.

Manejo de síntomas:

Antipiréticos como paracetamol o ibuprofeno para aliviar fiebre y dolor.

Reposo y una buena hidratación.

Gárgaras con agua salada tibia para aliviar el dolor de garganta

