



EPIDEMIOLOGIA

Anzueto Vicente Daniel

4to Parcial

Epidemiologia II

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

Medicina Humana

3er semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas

Viernes, 4 de julio del 2025

Las enfermedades infecciosas continúan representando un importante desafío para la salud pública mundial, especialmente aquellas prevenibles mediante vacunación o educación sanitaria. Entre estas, destacan patologías como la rubéola, el sarampión, la parotiditis, la mononucleosis infecciosa y el herpes, por su alta transmisibilidad, afectación pediátrica y posibles complicaciones sistémicas. Estas enfermedades virales comparten características comunes como el contagio por vía aérea o contacto directo, pero difieren en cuanto a su presentación clínica, gravedad, complicaciones y estrategias de prevención.

El conocimiento detallado de su agente causal, forma de transmisión, periodo de incubación e infectante, así como de su cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento, es fundamental para el correcto manejo médico y la implementación de medidas de control epidemiológico. Este trabajo recopila de manera sistemática las principales características de estas enfermedades, a fin de facilitar su estudio y comprensión en el ámbito académico y clínico.

RUBÉOLA

Categoría	Descripción
Agente	Virus de la rubéola (género <i>Rubivirus</i> , familia <i>Togaviridae</i>)
Medio	Aéreo (gotas de Flügge)
Huésped	Ser humano, principalmente niños no vacunados
Periodo de incubación	14 a 21 días (media: 17 días)
Periodo infectante	Desde 7 días antes hasta 7 días después de la aparición del exantema
Cuadro clínico (fases)	Pródromo: fiebre baja, malestar, linfadenopatía. Fase exantemática: exantema maculopapular cefalocaudal, más tenue que el sarampión.
Complicaciones	Artritis, trombocitopenia, encefalitis, rubéola congénita (malformaciones)
Diagnóstico	Clínico, serología (IgM), PCR en casos dudosos
Tratamiento	Sintomático (antipiréticos, reposo)
Prevención	Vacuna triple viral (SRP); aislamiento del paciente

SARAMPIÓN

Categoría	Descripción
Agente	Virus del sarampión (género <i>Morbillivirus</i> , familia <i>Paramyxoviridae</i>)
Medio	Aéreo (gotas respiratorias)
Huésped	Ser humano, niños no vacunados principalmente
Periodo de incubación	10 a 14 días
Periodo infectante	4 días antes y 4 días después del exantema
Cuadro clínico (fases)	Pródromo: fiebre alta, tos, coriza, conjuntivitis, manchas de Koplik. Fase exantemática: exantema maculopapular confluyente.
Complicaciones	Otitis media, neumonía, encefalitis, panencefalitis esclerosante subaguda
Diagnóstico	Clínico; serología (IgM), PCR
Tratamiento	Sintomático, vitamina A en casos graves, aislamiento
Prevención	Vacuna triple viral (SRP); notificación y control de brotes

PAROTIDITIS (Paperas)

Categoría	Descripción
Agente	Virus de la parotiditis (familia <i>Paramyxoviridae</i>)
Medio	Aéreo, saliva, contacto directo
Huésped	Ser humano, niños y adolescentes
Periodo de incubación	16 a 18 días (rango: 12-25 días)
Periodo infectante	7 días antes y 9 días después del inicio de síntomas
Cuadro clínico (fases)	Inicio: fiebre, malestar. Fase glandular: inflamación dolorosa de glándulas parótidas, unilateral o bilateral.
Complicaciones	Orquitis, ooforitis, pancreatitis, meningitis, sordera
Diagnóstico	Clínico, serología IgM, PCR en saliva
Tratamiento	Sintomático (analgésicos, reposo), aplicación de compresas
Prevención	Vacuna triple viral (SRP); evitar contacto con casos

MONONUCLEOSIS INFECCIOSA

Categoría	Descripción
Agente	Virus de Epstein-Barr (EBV), ocasionalmente CMV
Medio	Contacto directo con saliva ("enfermedad del beso")
Huésped	Ser humano, adolescentes y adultos jóvenes
Periodo de incubación	4 a 6 semanas
Periodo infectante	Desde semanas antes hasta meses después de los síntomas
Cuadro clínico (fases)	Fiebre, faringitis exudativa, linfadenopatía cervical, esplenomegalia, fatiga intensa
Complicaciones	Ruptura esplénica, anemia hemolítica, hepatitis, encefalitis
Diagnóstico	Serología (anticuerpos heterófilos – prueba de Monospot), PCR, frotis sanguíneo
Tratamiento	Reposo, antipiréticos, evitar actividad física intensa por riesgo de ruptura esplénica
Prevención	Evitar compartir utensilios o contacto íntimo con personas infectadas

HERPES SIMPLE (Tipo I y II)

Categoría	Descripción
Agente	Virus del herpes simple (VHS-1: labial; VHS-2: genital)
Medio	Contacto directo con secreciones infectadas
Huésped	Ser humano
Periodo de incubación	2 a 12 días
Periodo infectante	Durante la aparición de lesiones y también en fases asintomáticas (reactivaciones)
Cuadro clínico (fases)	Primoinfección: fiebre, lesiones vesiculosas, dolorosas. Reactivación: brotes periódicos, menor intensidad.
Complicaciones	Encefalitis herpética, queratitis, diseminación en inmunodeprimidos, neonatal
Diagnóstico	Clínico; cultivo viral, PCR, serología
Tratamiento	Aciclovir, valaciclovir (dosis según localización y gravedad)
Prevención	Educación sexual, uso de preservativo, evitar contacto con lesiones activas

El análisis de estas cinco enfermedades virales evidencia la importancia de la prevención, la vacunación oportuna y la educación sanitaria como pilares fundamentales en la disminución de su incidencia y complicaciones. A pesar de que algunas, como la rubéola o el sarampión, han sido ampliamente controladas gracias a campañas de inmunización, los brotes aún son posibles en poblaciones no vacunadas. Otras, como el herpes simple y la mononucleosis infecciosa, permanecen latentes en la población y pueden reactivarse, lo que subraya la relevancia del diagnóstico clínico temprano y el seguimiento médico.

El abordaje integral de estas enfermedades no solo permite su control efectivo, sino que también contribuye a la protección de los grupos vulnerables, como niños, embarazadas e inmunodeprimidos. Fortalecer la vigilancia epidemiológica y promover la cobertura vacunal son medidas esenciales para alcanzar una mejor salud comunitaria y prevenir futuras complicaciones de estas patologías virales.